Schadenanzeige zur Gothaer Transportversicherung



							9	
	Schadenanzeige v. Agentur aufgenommen			ge von Agentur v	weitergeleitet			
	nein ja, von		nein]	a, von				
	Versicherungsnummer	Schadennum	nmer (sofern bek	annt)			VD / Agentur-Nr. Kennung	
Versicherungs-								
nehmer (VN)	Versicherungsnehmer (Vorname, Name)						männl. Geburtsdatum	
						Ш		
	Hausanschrift (Straße und Hausnummer)		Telefon privat geschäftlich					
	LKZ PLZ Woh	t					Talafara Carata Carata Miliah	
	LKZ PLZ Worl	nort IIIII	1 1 1 1			1 1	Telefax privat geschäftlich	
			1 1 1					
Angaben zur Versicherung	Versicherungsbeginn (12.00 Uhr)	icherungsablau	f (12.00 Uhr)	Versicherungss	summe		ein Versicherungszertifikat ausgestellt?	
					EUR	□ ne	in 🗌 ja, mit Nr.	
Angaben zur General-Police	Wenn es sich bei dem Versicherungsvertra Nummer der		eral-Police handel intragung des	lt, bitte folgende		anddatı	ım der	
	Versicherungsanmeldung:		in die Anmeldun	g:	Ann	eldung	an die Gothaer:	
Versicherte Gegenstände								
_								
Art der Ver- packung,								
Markierung								
Versicherte Reise/ Geltungsbereich								
Beförderungs-	(bei Schiffstransport bitte den Namen des Schiffes, bei Kraftfahrzeug-Transport bitte das amtliche Kennzeichen nennen)							
mittel								
Vorsteuerabzugs-	Sind Sie oder der Anspruchsteller zum Vors	steuerabzug ber	rechtigt?					
berechtigung	nein, Grund:						\square ja, mit $\mid \;\; \mid \;\; \mid \;\; \%$	
Weitere	Sind die zu Schaden gekommenen Güter n	och bei einer an	nderen Versicheru	ıngsgesellschaft	versichert?		Versicherungsnummer	
Versicherungen	☐ ja, bei							
Schadenzeit-	Schadenzeitpunkt (Datum / Uhrzeit)					Mann	haben Sie erstmals davon Kenntnis erhalten?	
punkt/ Schaden-						waiii		
meldung								
	Erstmalige Schadenmeldung (Datum / Uhrzeit)							
	um	UI	hr mün	dlich 🗌 schri	ftlich		an Vermittler	
Polizeiliche Aufnahme	nein, Grund:		ja, _		um		Uhr Aktenzeichen	
Aumanne	Dienststelle:							
Schadenort	(genaue Ortsangabe)							
			- 1.61					
Schaden- verursacher	In wessen Gewahrsam entstand der Schad	en? ∐ F	rachtführer	Lagerhalter [
	(Name und Anschrift)	nd Anschrift)						
	Wurde der Schadenverursacher für den Schaden verantwortlich gemacht?							
	nein, Grund:						☐ ja	
Art der Schäden	Welche Schäden haben die versicherten Ge	egenstände erlit	ten?					
Schadenhöhe	Wie hoch schätzen Sie den voraussichtlich	a.a. Caba da.a.2			EUR	☐ mit	MwSt. ☐ ohne MwSt.	
	wie noch schatzen sie den voraussichtlich	en Schauen:	ca.		EUR		MWSt onne MWSt.	
Angaben zum	Wie hat sich der Schaden ereignet? (Bitte d	letaillierte Besch	hreibung; Rückse	ite bzw. gesonde	ertes Blatt verwenden)			
Schadenhergang								
Anlagen	Zur Bearbeitung des geltend gemachten Schadenersatzanspruches sind dieser Schadenanzeige folgende Unterlagen beigefügt: Originaldurchschrift-Beförderungsdokument (z.B. Konnossement, Frachtbrief) Durchschrift/Abschrift der Handelsrechnung mit Packliste							
	Schadenbescheinigung desjenigen, in d				=		chnung (in 2-facher Ausfertigung)	
	sonstige den Schadenersatzanspruch b	eweisende Dok	umente und Bele	ge		rung de	s Verfügungsberechtigten zu Gunsten	
	z.B. Havarie-Zertifikat, Sachverständige mit dem Schadenverursacher, Havarie				Frachtrechnung		Übernahmequittung des Erstspediteurs	
Konto für die	Konto-Nr.	Kontoinhaho	er (Vorname, Nam	ne – falls nicht A	ntragsteller)			
Conto fur die Schadenzahlung		Kontonnabe	er (vorname, wan	ie – iaus iliciii Ai	itiagstettet)			
	Bankleitzahl	Geldinstitut	(Name und Ort)					
Verantwortlichkeit,							nerungsnehmer die alleinige Verantwortung,	
Schlusserklärung, Unterschriften	auch wenn eine andere Person die Schade Verlust des Versicherungsschutzes führen I					drige od	er unvollständige Angaben auch dann zum	
	Ort, Datum				schrift des Versicheru	ngsnehr	mers	

n gang	Wie hat sich der Schaden ereignet?	