

Schadenanmeldung zur Verkehrshaftung

Bitte schicken Sie dies Formular ausgefüllt zurück an:

Firma
Heinrich Poppe GmbH
Bremer Str. 3

21244 Buchholz

Police-Nr. _____

Versicherungsnehmer: (Anschrift)

Polizeiliche Kennzeichen:

Motorwagen: _____

Auflieger/Anhänger: _____

Tragfähigkeit:

Motorwagen: _____

Auflieger/Anhänger: _____

Fahrzeugaufbau:

Planzug

Kühlzug

Tankzug

Sonstiges: _____

Nummer der Genehmigung und Geltungsbereich:

Standort:

Fahrer (Name und Adresse):

Beifahrer (Name und Adresse):

Abgangsort/Abfahrtdatum (Uhrzeit):

Bestimmungsort/Ankunftsdatum (Uhrzeit):

Wer hat verladen?

- Absender
- Fahrer
- Wer sonst?

War stückzahlmäßige Übernahme beantragt?

- Ja
- Nein
- Gemäss Frachtbrief
- Gemäss sonstiger Weisung

Hat der Fahrer die Stückzahl bei der Übernahme

a) geprüft?

- Ja
- Nein

b) quittiert?

- Ja
- Nein

Wer hat entladen?

- Empfänger
- Fahrer
- Wer sonst: _____

Wurde umgeladen?

- Ja
- Nein
- Wer beförderte weiter: _____

Voraussichtliche Schadenhöhe (evtl. Schätzung):

DM _____

Welches Gut fehlt oder ist beschädigt?

War das Gut verpackt?

- Ja
- Nein
- Art der Verpackung: _____

Wann ist der Schaden entstanden? (Datum/Uhrzeit)

Während des

- Verladens
- Transportes
- Entladens
- Unbekannt

Erteilte der Empfänger reine Quittung?

- Ja
- Nein

Falls nein, welcher Vorbehalt wurde angebracht und wo?

- Frachtbrief
- Lieferschein
- Speditions-Übergabeschein
- Rollkarte: _____

Wann haben Sie den Schaden entdeckt? (Datum/Uhrzeit)

Während des

- Verladens
- Transportes
- Entladens
- Nach der Ablieferung

Wann ist Ihnen der Schaden gemeldet worden?

Mündlich am: _____

Schriftlich am: _____

Wo befindet sich das beschädigte Gut?

Welcher Harvarie-Kommissar wurde hinzugezogen und wann?

Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet und wann? (Protokoll-Nr.)

Wurde der Schadenbetrag bereits von der Fracht gekürzt?

- Ja
- Nein

Haben Sie Einwände gegen den Anspruch?

- Ja
- Nein
- Falls ja, welche? _____

Genaue Schadenschilderung:

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

- (a) _____
- (b) _____
- (c) _____
- (d) _____
- (e) _____

Der Schaden soll wie folgt abgewickelt werden:

- über unsere Firma
- direkt mit dem Anspruchsteller

Vorstehende Angaben wurden wahrheitsgetreu nach bestem Wissen und Gewissen gemacht; der/die Unterzeichnete(n) ist/sind bereit, sie jederzeit vor Gericht zu beeden.

(Ort, Datum) (Unterschrift des Versicherungsnehmers)

(Unterschrift des Fahrers) (Unterschrift des Beifahrers)