

## Schadenanzeige Transport

|                         |
|-------------------------|
| Versicherungsschein-Nr. |
|-------------------------|

|             |
|-------------|
| Schaden-Nr. |
|-------------|

|   |         |                 |  |
|---|---------|-----------------|--|
| Versicherungsnehmer, Anschrift  |         | Ansprechpartner |  |
|   |         | Telefon         |  |
|   |         | Telefax         |  |
|   |         | E-Mail          |  |
| Schadentag  | Uhrzeit | Schadenort      |  |
| Absender der Ware   |         | Empfänger       |  |
| Schadenart <span style="float:right">Verlust <input type="checkbox"/></span> <span style="float:right">Beschädigung <input type="checkbox"/></span> |         |                 |  |
| Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR   |         |                 |  |
| Der Schaden entstand: <input type="checkbox"/> beim Beladen <input type="checkbox"/> beim Transport <input type="checkbox"/> beim Entladen          |         |                 |  |
| Schadenschilderung  |         |                 |  |

|                                     |                             |                               |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Was wurde beschädigt / verloren?    |                             |                               |
|                                     |                             |                               |
| Wer hat den Schaden verursacht?     |                             |                               |
|                                     |                             |                               |
| Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Folgende Unterlagen sind zur Bearbeitung des Schadens unbedingt notwendig:

- Original-Frachtpapiere
- Schadenprotokoll des **Schadenverursachers** (bzw. Haftbarstellung)
- Kopie der Lieferrechnung
- Schadenrechnung
- bereits geführter Schriftwechsel

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift