**Schadenanzeige**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Maschinen | Maschinen-BU | | | | Elektronik | | | | Bauleistung | | | | | Montage | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Versicherungsschein-Nr.: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | WTW-Vertragsnummer: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | WTW-Schadennummer: | | | | | | | | | | | | |
| **Willis Towers Watson**  **Versicherungsmakler GmbH** | | | | | | | | | | Schadennummer Versicherungsnehmer: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Name/Stempel des Versicherungsnehmers: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.)  nein  ja,       % | | | | | | | | | | | | |
| **Verhalten im Schadenfall** | | Verändern Sie die Schadenstelle – mit Ausnahme von erforderlichen Schadenminderungsmaßnahmen – nicht und beginnen Sie erst mit den Aufräumungsarbeiten, wenn der Versicherer und/oder die Polizei den Schadenort freigegeben haben. Beschädigte Teile sind zur Beweissicherung bis zur endgültigen Schadenregulierung aufzubewahren.  Erstellen Sie Fotos vom Schadenbereich. Beachten Sie bitte auch das Merkblatt „Verhalten im Schadenfall“. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Allgemein** | | Schadentag: | |  | | | Uhrzeit: | | | Schadenort/Baustelle (Adresse): | | | | | | | | | | | Versicherer: | |
|  | |  | |  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| **Schadenhergang** | | Wie ist der Schaden entstanden? (Genaue Beschreibung). Evtl. gesondertes Blatt beifügen. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bei Diebstahl-** | | Welcher Polizeidienststelle wurde Meldung gemacht? | | | | | | | | | | | Tagebuch-Nr. | | | | | | Stehlgutliste ist beigefügt  ja  nein | | | |
| **schäden** | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | Bei Aktualisierung der Liste sowohl die Polizei als auch den Versicherer informieren! | | | |
| **Schadenumfang** | | Bezeichnung des versicherten Objektes? | | | | | | | | | | | | | | Position im Maschinenverzeichnis: | | | | | | Nr. |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Art der Beschädigung: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Wurde der Verursacher des Schadens festgestellt?  nein  ja (Name, Firma, Anschrift) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Sind Ansprüche gegen den Verursacher, Zu-/Unterlieferanten oder sonst. Dritten möglich oder schon gestellt?  nein   ja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Schadenhöhe** | | Welche Schadenbehebungsmaßnahmen sind erforderlich? (unverbindlich) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | Austausch von: | |  | | | | | | | | | | | EUR | | | | |  | | |
|  | | Reparatur von: | |  | | | | | | | | | | | EUR | | | | |  | | |
|  | | Eigenleistungen (     Mannstunden x      Stundenlohn) = | | | | | | | | | | | | | EUR | | | | | **Gesamtkosten: ca. EUR** | | |
| **Bankverbindung** | | An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | IBAN: |  | | | | | | | | | | | BIC: | | |  | | | | | |
|  | | Name und Anschrift des Geldinstituts, Filiale: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Ansprechpartner** | | Wer soll die Reparatur durchführen? (Name, Firma, Anschrift) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | An wen kann Willis Rückfragen zum Schadenhergang/-umfang stellen? (Name, Telefondurchwahl) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Betriebs-** | | Welche Art von Betriebsunterbrechung/-beeinträchtigung entsteht/ist entstanden? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **unterbrechung** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Voraussichtliche Dauer: | | | | | Tage: | | | Schichten: | | | | | insgesamt: | | | | | | | |
|  | | Leistungsbeeinträchtigung (geschätzt): | | | | | | | %, EUR | | | | | | | | | | | | | |
| Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | | | | | |
| Ort | | | | | | | | | Datum | | | | Unterschrift | | | | | | | | | |