**Schadenanzeige**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verkehrshaftung** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | WTW-Kunden-Nr.: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Versicherungsschein-Nr.: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | WTW-Schadennummer: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Schadennummer Kunde: | | | | | | | | |
| **Willis Towers Watson**  **Versicherungsmakler GmbH** | | | | | | | | | | Name/Stempel des Versicherungsnehmers: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.)  nein  ja,       % | | | | | | | | |
| **Allgemein** | Schadentag: | | |  | Uhrzeit: | | | | Schadenort (Adresse): | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | | |  | | | | | | | | | |
| **Schadenhergang** | Wie ist der Schaden entstanden? (Genaue Beschreibung). Evtl. gesondertes Blatt beifügen. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wer hat den Schaden verursacht? | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Wurde eine polizeiliche Meldung gemacht? | | | | | | | | | | | | | | | | Tagebuch-Nr. | |
|  | nein  ja, Dienststelle: | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | Verfügt der Anspruchsteller über eine eigene Transportversicherung? | | | | | | | | | | | | | | | | nein  ja | |
|  | Wurde eine Transportversicherung durch Sie abgeschlossen? | | | | | | | | | | | | | | | | nein  ja | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Beigefügte Belege** | Kopie des Transportauftrages | | | | | | | | | | | | | | Nachweis Fixkostenspedition (vereinbarte Fracht) | | | |
|  | Frachtbriefkopf | | | | | | | | | | | | | | Übernahmequittung beim Absender | | | |
|  | Ablieferquittung | | | | | | | | | | | | | | Haftbarhaltung des Anspruchstellers | | | |
|  | Unsere Haftbarhaltung an den beauftragten Spediteur/Carrier | | | | | | | | | | | | | | Zurückweisung der Haftbarhaltung | | | |
|  | Schadenprotokoll des Schadenverursachers | | | | | | | | | | | | | | Schadenrechnung des Anspruchstellers | | | |
|  | Wertnachweis (Lieferrechnung, Nachweis Katalogpreis o.ä.) | | | | | | | | | | | | | | Sachverständigenbericht (soweit in Auftrag gegeben) | | | |
|  | Sonstiges: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Schadenhöhe** | **Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (unverbindlich)** | | | | | | | | | | | | | **EUR** | | | |  |
|  | An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | IBAN: |  | | | | | | | | | | | | BIC: | |  | | |
|  | Name und Anschrift des Geldinstituts, Filiale: | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 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 | | | | | |