



In Lochfeld 4  
55743 Idar- Oberstein

Tel.: 06784-98395-0  
Fax: 06784-98395-50

Mail: info@aikc-online.de  
Internet: www.aikc-online.de

## Schadenanzeige Transportversicherung

Schaden-Nummer (Bitte stets angeben)

---

Versicherungsschein-Nummer

Name des Versicherungsnehmers	Telefon /	Telefax /
Anschrift ,	Mobiltelefon /	E-Mail /

Die Entschädigung soll geleistet werden an

per Scheck

auf nachstehendes Konto Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank (PLZ, Ort, genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

### 1. Angaben zum Schadeneignis

Wann und wo kann eine Besichtigung erfolgen (unbedingt anzugeben)? \_\_\_\_\_

Tag und Stunde des Schadeneintritts: \_\_\_\_\_

Schadenort: \_\_\_\_\_ Ca.-Schadenhöhe?: \_\_\_\_\_

2. Wann haben Sie den Schaden dem Vertreter oder der Geschäftsstelle gemeldet? (Datum, Uhrzeit)

3. Wodurch entstand der Schaden und wie war sein Verlauf?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

4. Haben Sie polizeiliche Anzeige erstattet?  ja  nein

5. Welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt? \_\_\_\_\_

6. Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft: \_\_\_\_\_

7. Tagebuchnummer der aufnehmenden Polizeidienststelle: \_\_\_\_\_

8. Art der beförderten Güter (genaue Beschreibung) \_\_\_\_\_

9. Genaue Beschreibung der Verpackung (Handelsüblich genügt nicht!) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. Welche Transportsicherungen waren außer der Verpackung vorhanden? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**17. Bei Transportmittelunfall**

- a) Haben Sie den Unfall verursacht?  ja  nein
- b) Befanden sich Mängel am Fahrzeug, auf die das Ereignis zurückzuführen ist?  nein  ja, Folgende:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- c) Wie beurteilen Sie die Schuldfrage? \_\_\_\_\_
- d) Wurde ein Protokoll über den Unfall aufgenommen (gegebenenfalls beifügen)?  nein  ja  siehe Anlage
- e) Sind Unfallzeugen vorhanden? (Protokolle bitte einreichen) Name und Anschrift der Zeugen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**18. Bei Brand / Explosionsschäden**

- a) Sind diese auf Mängel am Beförderungsmittel zurückzuführen?  nein  ja Folgende: \_\_\_\_\_
  - b) Konnte die Ursache geklärt werden?  nein  ja, durch \_\_\_\_\_
  - c) Liegt Brandstiftung vor?  nein  ja, durch \_\_\_\_\_
19. Welche weiteren sachdienlichen Angaben können Sie noch machen? \_\_\_\_\_

20. Sind die Güter gegen bestimmte Gefahren anderweitig versichert?  nein  ja  
Gesellschaft: \_\_\_\_\_

21 Haben Sie bereits Schäden erlitten?  nein  ja  
Zeitpunkt: \_\_\_\_\_ Schadenhöhe: \_\_\_\_\_ Gesellschaft: \_\_\_\_\_

- Anlagen:**
- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Beförderungspapier    | <input type="checkbox"/> Schadenrechnung /    | <input type="checkbox"/> Schriftwechsel mit dem            |
| <input type="checkbox"/> Lieferfaktura /       | Reparaturkostenvoranschlag                    | Schadenverursacher   |
| Wertnachweis                                   | <input type="checkbox"/> Besichtigungsbericht | <input type="checkbox"/> dessen Schadenbestätigung         |
| <input type="checkbox"/> Protokoll des Fahrers | <input type="checkbox"/> Polizeiprotokoll     | <input type="checkbox"/> Zession des Frachtbriefempfängers |

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Versicherungsnehmers)

Bitte per Fax: **06784-98395-50** oder per E-Mail an: [info@aikc-online.de](mailto:info@aikc-online.de) zurück.