

Schadenanzeige zur Elektronik- und Bauleistungs-Versicherung

AFB GmbH
Kaistraße 13
40221 Düsseldorf

| |
|--|
| Name und Anschrift des Versicherungsnehmers: |
| Telefon / Fax / E-Mail: |
| Versicherungsscheinnummer / Kundennummer: |
| Schadennummer (sofern bereits vorhanden): |

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Maschinen- | <input type="checkbox"/> Elektronik- | <input type="checkbox"/> Bauleistungs- Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Montage- | <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechungs- / Mehrkosten- | |

Allgemeine Fragen

| | |
|---|---|
| 1 | Schadentag: _____ Uhrzeit: _____ Schadenort (Ort, Str., Haus-Nr.): _____ |
|---|---|

| | |
|---|-------------------------|
| 2 | Schadenhergang: |
|---|-------------------------|

Schadenumfang

| | Beschädigter Gegenstand | Anschaffungsdatum | Anschaffungspreis | Schadenforderung |
|---|-------------------------|-------------------|-------------------|------------------|
| 3 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| 4 | Geschätzte Schadenhöhe: <input type="checkbox"/> bis 500 € <input type="checkbox"/> bis 1.500 € <input type="checkbox"/> bis 3.000 € <input type="checkbox"/> bis 5.000 € <input type="checkbox"/> über 5.000 € |
|---|---|

| | |
|---|---|
| 5 | Besteht Vorsteuerabzugsberechtigung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wurde der Vorgang polizeilich gemeldet? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Dienststelle: _____ Tagebuchnummer: _____ Sind Sie <input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer |
|---|---|

| Bei Schäden zur Maschinen – oder Elektronikversicherung | |
|---|---|
| 7 | Wer stellt die Anlage her? (Bitte geben Sie den Namen des Herstellers, die Fabrikatnummer und das Baujahr an) |
| | Ist die Garantiezeit abgelaufen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit wann? _____ |
| | Bei Schäden an Festplatten: Ist diese vom Benutzer auswechselbar? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Kapazität der Festplatte _____ MB/GB |
| Bei Schäden zur Bauleistungsversicherung | |
| 8 | War die gesamte Bauleistung bereits abgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit wann? _____ |
| | War die beschädigte Teilleistung bereits abgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit wann? _____ |
| | Welche Gebäudeteile waren bei Schadeneintritt bereits genutzt? _____ |
| | Wurden von der VOB abweichende Vereinbarungen getroffen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn ja bitte Vereinbarung beifügen) |
| | Welcher Bereich ist vom Schaden betroffen? <input type="checkbox"/> Neubauleistung <input type="checkbox"/> Altbausubstanz <input type="checkbox"/> Baustelleneinrichtung <input type="checkbox"/> Baugrund und Bodenmassen |
| Bei Diebstahlschäden zur Bauleistungsversicherung | |
| 9 | Wo waren die entwendeten Sachen? <input type="checkbox"/> fest eingebaut <input type="checkbox"/> auf der Baustelle <input type="checkbox"/> gelagert in Räumen |

Der Versicherungsnehmer ist für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich. Bewusst wahrheitswidrige/unvollständige Angaben führen auch dann zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes, wenn diese ohne nachteilige Folgen für den Versicherer bleiben. Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Wissen wahrheitsgemäß beantwortet.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____