

Technische Versicherung

Schadenanzeige

Für sofortige Schadenmeldung

Telefon

0800 809 809

Police-Nr.

Versicherungsnehmer

Name/Vorname

Firma

Sachbearbeiter

Strasse

PLZ/Ort

Tel. P.

Tel. G.

Fax

Mobil

Mobil

E-Mail

PC- oder Bankkonto

Bank/Filiale in

MWST-pflichtig

 nein ja

MWST-Nr.

Versicherungsart

 Maschinen Betriebsunterbrechung Maschinenkasko Bauwesen Montage DATA Garantie ATA

Objekt

Typ

Positions-Nr. der Police

Versicherungsanmeldungs-Nr.

Datum

Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis?

 nein ja

Gesellschaft

Police-Nr. angeben

Schadenereignis

Datum

Zeit (0-24)

Sofern unbekannt, erste Anzeichen festgestellt am?

Amtliche Tatbestandsaufnahme

 nein ja

Durch wen?

Schadenort

Wo können die beschädigten Güter besichtigt werden?

Tel.

Schaden ist entstanden bei

 Transport Probebelastung Betrieb Revision Montage Inbetriebsetzung Stillstand Bau Demontage Probebetrieb Reparatur

Hergang (bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt)

Angaben zum Schaden

Gegenstand _____

Name und Adresse von Zeugen _____

Art der Beschädigung _____

Ursache _____

Bedienungs-/Handhabungs-/Überwachungsfehler

Konstruktions-/Material-/Herstellungsfehler

äussere Einwirkung (z.B. Elementarereignis), nämlich _____

Evtl. Name und Adresse des Verursachers _____

Wer war zur Zeit des Schadenereignisses mit der

Beaufsichtigung der versicherten Sache betraut? _____

Mutmassliche Schadenhöhe CHF _____

Zusätzliche Angaben für Maschinen/Maschinenkasko/DATA/ATA

Anschaffungsdatum _____

Besteht eine Betriebsunterbrechungsversicherung _____

Anschaffungszustand neu gebraucht

nein ja

Lieferant _____

Wenn ja, Policen-Nr.? _____

Garantie abgelaufen nein ja

Anschaffungspreis CHF _____

Am? _____

Letzter Listenpreis brutto CHF _____

Vermietet nein ja

Heutiger Neupreis CHF _____

An? _____

Schweiz. Generalvertretung _____

Frühere Schäden nein ja

Welche und wann? _____

Wartungsvertrag nein ja

Letzte Revision am _____

Mit? _____

Durch wen? _____

Zusätzliche Angaben für Montage- und Bauwesenversicherungen

Montage-/Baubeginn _____

Montage-/Bausumme CHF _____

Montage-/Bauort _____

Bauherr _____

Montage-/Bauleitung _____

Zusätzliche Angaben für Garantiever sicherungen

Verkaufspreis CHF _____

Garantie gewährt von _____ bis _____

Betriebsort _____

Käufer _____

Bemerkungen

Der Versicherte darf ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Er ermächtigt die Winterthur zur Einsichtnahme in die amtlichen Akten, sowie in die Akten anderer Versicherer. Er ist ferner damit einverstanden, dass die Winterthur die für die Schadenabwicklung notwendigen Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers _____
