

# Schadenanzeige Technische Versicherungen

**JODEXNIS** Versicherungsmakler GmbH  
Breite Strasse 6-8

**30159 Hannover**

Fon: 0511/353985-60/-80

Fax: 0511/353985-66/-88

## Versicherer

## Versicherungsnummer

Maschinen-Versicherung

Bauleistungs-Versicherung

Elektronik-Versicherung

Montage-Versicherung

Maschinen-Garantie-Versicherung

Betriebsunterbrechungs-Versicherung

Versicherungsnehmer (Name, Vorname) Herr / Frau / Firma		Beruf		Telefon	
Anschrift (Straße, Platz, Hausnummer)		PLZ	ORT		
Schadenort (Straße, Platz, Hausnummer)		PLZ	ORT		
Schaden-Ereignis-Datum, Uhrzeit	Schaden festgestellt	Erste Schadenmeldung an			voraussichtliche Schadenhöhe in DM

### 1. Beschädigtes Objekt

(versicherte Sache):

● Anmeldungs-Nr./ Positions-Nr.

des Maschinenverzeichnisses

● Fabrikat:

● Baujahr:

● Type:

● Fabr.-Nr.:

### 2. Beschädigte Teile / Baueinheiten

Liegt völlige Zerstörung des Objekts vor?  nein  ja

Bezeichnung (Skizze oder Foto ggf. beifügen)	Baujahr	Bezeichnung (Skizze oder Foto ggf. beifügen)	Baujahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. Schadenursache und Schadenhergang (Skizze, Fotos, Bauzeichnungen etc.! Beton-, Mörtel-, Putzproben sowie beschädigte Teile aufbewahren!)

### 4. Wo kann der Schaden besichtigt werden?

Besichtigung möglich bis zum

Wer ist Ansprechpartner / Telefon-Nr.?

### 5. In welcher Weise soll die Behebung des Schadens erfolgen?

Reparatur

Neuersatz

Naturalersatz

Wer behebt den Schaden? (genaue Anschrift und Telefon-Nr)

Dauer der Reparatur?

### 6. Welche Maßnahmen zur Minderung des Schadens wurden getroffen?

### 7. Wer hat den Schaden verursacht? (Name und Anschrift)

### 8. Zeugen des Schadenhergangs (Name und Firma)

### 9. Ist die Garantiezeit für das beschädigte Objekt abgelaufen?

nein

ja, seit

### 10. Ist das beschädigte Objekt schon früher von einem Schaden betroffen bzw. überholt worden?

nein

ja, am:

welcher Art? :

### 11. Sind Regreßmöglichkeiten gegeben?

nein

ja, gegen

### 12. Bemerkungen:

### 13. Besteht für die vom Schaden betroffenen Leistungen und Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz?

nein

ja, Art:

Vers.-Schein-Nr.:

Name und Anschrift der Gesellschaft

**14. Bei Elektronik-Versicherung zusätzlich zu beantworten!**

Bei Röhrenschäden:

Alter  (Betriebsstunden)  Schußzahl:  Fabrikat:  Type:

**15. Bei Montage-Versicherung zusätzlich zu beantworten!**

Was wurde beschädigt? (Summen angeben)

Montageobjekt   Montageausrüstung   fremde Sachen

War die vom Schaden betroffene Sache zum Zeitpunkt des Schadens bereits abgenommen?

nein  ja, von

**16. Bei Maschinen-Garantie-Vers. zusätzlich zu beantworten!**

Von welchem Tag an läuft die Garantie?

Wurden Vorbehalte bei der Abnahme gemacht?  nein  ja, welche?

War die vom Schaden betroffene Sache zum Zeitpunkt des Schadens bereits abgenommen?  nein  ja, von wem?

**17. Bei Betriebsunterbrechungs-Mehrkosten-Versicherung zusätzlich zu beantworten!**

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung bzw. wahrscheinliche Verzögerung der Inbetriebnahme?

wie viele Tage

wie viele Schichten pro Tag arbeitet Ihr  wie viele Tage pro  pro

● **Schadenminderung durch** (ggf. auf gesondertem Blatt erläutern)

- Leih-/Mietmaschine(n)  Vergabe von Lohnarbeiten  Zukauf von Halb- und Fertigfabrikaten  
 zusätzliche Schichten, Schichtzeitern  bis   
 Mehrauslastung vorhandener Maschinen  Einlegen von Überstunden  Sonstige Möglichkeiten der Schadenminderung

**18. Bei Bauleistungs-Versicherung zusätzlich zu beantworten!**

● Von wem und wann wurde die vom Schaden betroffene Leistung ausgeführt? (Name und Anschrift):

Zeitraum:

● War die vom Schaden betroffene Leistung  Teilleistung,  gesamte Bauvorhaben

fertiggestellt am:   in Benutzung genommen

abgenommen

vom:  Architekten  Bauleiter  Bauherrn  Baubehörde

**19. Bei Überflutungsschäden beantworten!**

Welche Pegelstände (Wassermengen) wurden vor, an und nach dem Schadentag an dem der Baustelle am nächsten gelegenen amtlichen Pegel

Gewässer:  Pegelort:  Pegelnull  müNN.

Tag:								
Stunde:								
(Wassermengen) Pegelstände:								

**20. Bei Schäden durch Diebstahl oder Einbruchdiebstahl zusätzlich zu beantworten!**

Ist Anzeige bei der Polizei erstattet worden?  nein - Anzeige unbedingt nachholen!  ja - Meldebescheinigung

Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft  (Wenn noch nicht bekannt, bitte nachmelden!)

Waren die entwendeten Teile eingebaut?  nein  ja

War die Bau-/Montagestelle bewacht?  nein  ja, durch wen?

21. Sind Sie zum Vorsteuerabzug nach § 15 UStG v. 29.5.1967 berechtigt?  nein  ja

22. Die eventuell zu zahlende Entschädigung soll überwiesen werden an:

Konto-Nummer bei (Postscheckamt, Bank oder Sparkasse)

Kontoinhaber  Bankleitzahl:

**Wichtiger Hinweis**

1. Wird eine vorläufige Reparatur ohne Einwilligung des Versicherers vorgenommen, so gehen die Kosten dafür sowie alle daraus entstehenden Folgen zu Lasten des Versicherungsnehmers.
2. Wenn ein Kostenvoranschlag eingeholt wird, bitte diesen bei uns im Büro einreichen.

Der unterzeichnende Versicherungsnehmer erklärt, obige Fragen sorgfältig und der Wahrheit gemäß beantwortet zu haben und haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit seiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Versicherungsnehmers)