

Schadenanzeige für Werkverkehrstransportschäden

Versicherungsscheinnummer	Schadennummer (wird vom Versicherer ausgefüllt)
Versicherungsbeginn	

Versicherungsnehmer: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Fax, Beruf	<p>Lieber Kunde,</p> <p>bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige umgehend zurück. Unsere Anschrift finden Sie auf der Rückseite. Sie helfen uns, den Schaden zügig zu bearbeiten.</p> <p>Ihre KRAVAG-LOGISTIC</p>
--	---

Schadentag	Uhrzeit	Schadenort

Transportart	Art der Güter
<input type="checkbox"/> Bezugstransport <input type="checkbox"/> Zwischentransport <input type="checkbox"/> Versandtransport	
Art bzw. Beschreibung der Verpackung	Art und Beschreibung der Ladungssicherung

Pol. Kennzeichen d. betroffenen Fahrzeugs	zulässige Nutzlast	Sind Sie der Eigentümer
Kfz Anhänger	kg	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, bitte Name angeben

Art des Kfz <input type="checkbox"/> LKW <input type="checkbox"/> Kombi <input type="checkbox"/> Transporter <input type="checkbox"/> Auflieger <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> PKW	Kfz/Zugmaschine war <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> geschlossen <input type="checkbox"/> verschlossen (Türen und Fenster)	Ladefläche/Auflieger/Anhänger haben/sind <input type="checkbox"/> Kastenaufbau ▷ <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> verschlossen <input type="checkbox"/> verglast <input type="checkbox"/> rundum geschl. <input type="checkbox"/> beplant ▷ <input type="checkbox"/> offen <input type="checkbox"/> verschlossen
Anzahl im Werkverkehr eingesetzten Fahrzeuge ▷	Schlüssel <input type="checkbox"/> abgezogen <input type="checkbox"/> nicht abgezogen	Schlüssel <input type="checkbox"/> abgezogen <input type="checkbox"/> nicht abgezogen

Sofern das betroffene Fahrzeug nicht in der Police genannt ist:

<input type="checkbox"/> Zusätzlich angeschafft	Datum der Zulassung ▷	<input type="checkbox"/> Datum der Abmeldung des alten Kfz ▷	<input type="checkbox"/> Datum der Zulassung des neuen Kfz ▷
<input type="checkbox"/> Ersatz von Kfz pol. Kennzeichen	Zeitraum der Anmietung	Grund für die Anmietung	Vermieter
<input type="checkbox"/> Geliehenes/ Gemietetes Kfz			

Gesamtwert der zum Schadenzeitpunkt geladenen Güter in EUR	Schadenhöhe in EUR
	<input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> belegt lt. Anlagen
(Belege beifügen)	

Konto für Überweisungen	Bankleitzahl	Konto-Nr.
Geldinstitut		

Wie ereignete sich der Schaden? (Beschreiben Sie bitte den Hergang des Schadens mit allen Begleitumständen - wenn erforderlich Beiblatt benutzen -)

Achtung! Maßnahmen zur Schadenbesichtigung, -beseitigung und -minderung sind sofort mit dem Versicherer abzustimmen.

Dieses Anschriftenfeld eignet sich zum Versand in Fensterbriefhüllen

Eingangsstempel

Die beschädigten Güter können besichtigt werden in:

Wie können die beschädigten Güter repariert werden?

Die nicht reparaturfähigen Güter können wie folgt verwertet werden:

Restwert (evtl. geschätzt) in EUR

Bei Verursachung des Schadens durch Dritte

Polizeiaufnahme? Datum, Dienststelle (Anschrift)

Tagebuch-Nr.

nein ja

Haben Sie Ansprüche geltend gemacht? (Bitte Schriftwechsel beifügen)

nein ja, gegen

Anschrift zust. Staatsanwaltschaft/Bußgeldstelle (falls noch nicht bekannt, bitte nachreichen)

Aktenzeichen

Bei Schäden durch Diebstahl:

Der Wagen wurde abgestellt (Datum)

Uhrzeit

auf der Straße

unbewachter Parkplatz

unverschlossene Garage

bewachter Parkplatz

verschlossene Garage

bewachte Sammelgarage

Sonstiger Abstellplatz >

Feststellung des Schadens am (Datum)

Uhrzeit

Bitte Rechnung über Reparatur des Fahrzeuges bei Einbruch-Diebstahlschäden zur Einsichtnahme beifügen.

Bei Schäden durch Abkommen des Kfz von der befestigten Fahrbahn sowie Achsenbruch u. Reifenplatzen (Ziff. 5.1.3 + 5.1.4 AVB)

Anschrift des Bergungsunternehmers (ggf. Kosten- bzw. Reparaturbeleg beifügen):

Zeugen für das Tatgeschehen insbesondere bei Versagen und Niederbrechen der Hebeegeräte, Umstürzen und Herabstürzen bei den Ladevorgängen

Name, Vorname, Anschrift

Bei welcher Gesellschaft besteht Ihre Fahrzeugversicherung?

Gesellschaft/Policen-Nr.

Kfz.-Haftpflicht-Vers. Kfz.-Vollkasko-Vers. Kfz.-Teilkasko-Vers.

Hinweise: Bitte beachten Sie, dass

1. vor Beginn der Wiederinstandsetzung beschädigter Sachen die Weisungen der Gesellschaft unter Vorlage eines Kostenvoranschlages einzuholen sind.
2. Reparatur-Aufträge nur vom Versicherungsnehmer, nicht von der Versicherungs-Gesellschaft vergeben werden müssen.
3. die Verwertung beschädigter Sachen mit der Versicherungs-Gesellschaft abgestimmt werden soll, soweit nicht bei verderblichen Sachen unverzüglich gehandelt werden muß, um den Schaden so gering wie möglich zu halten.

Der Schadenanzeige sind folgende Unterlagen beizufügen:

1. Beförderungspapiere wie Frachtbrief, Ladeschein etc.
2. Wertnachweis über die zum Schadenzeitpunkt geladenen Waren.

3. Bei Fahrzeugwechsel bzw. -ergänzung Anmeldebeleg für das neue und ggf. Abmeldebeleg für das ersetzte Kfz.
4. Schadenrechnung bzw. Reparaturkostenvorschlag.
5. Bei anzeigepflichtigen Vorgängen: Mitteilungsschreiben der Staatsanwaltschaft bzw. Bußgeldstelle.
6. Bei Einbruchdiebstahl- und Unfallschäden: Rechnung über Kfz.-Reparatur nur zur Einsichtnahme.
7. Bei Schäden durch Abkommen von der Fahrbahn: Kostenbeleg über Bergungs- bzw. Schlepphilfe.
8. Bei Schäden durch Achsenbruch: Reparaturkosten-Rechnung.

Wichtiger Hinweis! Vorsätzlich falsche oder unvollständige Angaben führen auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes, wenn dem Versicherer daraus kein Nachteil entsteht.

Datum und Unterschrift des/der Fahrer

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers

KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-Aktiengesellschaft

Heidenkampsweg 100, D-20097 Hamburg; Telefon (040) 2 36 06-0, Telefax (040) 2 36 06 366; E-Mail: info@kravag.de, Internet http://www.kravag.de.

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Jürgen Förterer; Vorstand: Dr. Ing. Manfred Mücke (Vorsitzender), Thomas Müller, Hans-Dieter Schnorrenberg, Tassilo Sigg, Günter Wego, Dr. Bernhard Zloch
Sitz Hamburg, Amtsgericht Hamburg, HR-B 76 536