assekuranz ag
Société Anonyme
Internationale Versicherungsmakler

Versicherungsgesellschaft	Versicherungsscheinnummer	Schadennummer

Schadenanzeige zur Elektronik - Versicherung

(Stempel der Firma/Einrichtung)

Diese Schadenanzeige senden Sie bitte an:
assekuranz ag
Internationale Versicherungsmakler
5, rue C. M. Spoo
L-2546 Luxembourg
Tel
Fax
Mail:

1.	**Schadentag**	Datum	Uhrzeit	Schaden festgestellt am :
2.	**Schadenort**	PLZ, Ort, Straße, Nr., Gebäude, Stockwerk, Raum (z.B. Wohn-, Schlaf-, Lagerraum, Keller, Dachboden usw.)		
3	**Welches Objekt kam zu Schaden?**	a) Position im Geräte- / Anlagenverzeichnis		
		b) Sachbezeichnung		
		c) Fabrikat (Angaben möglichst nach Typenschild)		
		d) Typ		e) Fabrikations - Nr.:
		f) Baujahr	g) Versicherungssumme des Objektes	
4	**a) Wie lange war das Objekt in Ihrem Besitz oder Betrieb?**	vom	bis	Bei Anschaffung neu ☐ gebraucht ☐
	b) Was hat das Objekt seiner Zeit gekostet?	(neu einschl. Fracht und Montage aber ausschließlich Fundament)		
5	**Ist die Garantiezeit abgelaufen?**	ja ☐ nein ☐	ggf. wann	
	Wann wurden die letzten Wartungsarbeiten durchgeführt?	Datum	Firma	
	Wurde ein Sicherungsschein oder eine Sicherungs-bestätigung ausgestellt?	Ggf. zu Gunsten welcher Bank bzw. Firma		Tel. - Nr.
	ja ☐ nein ☐	Straße, Nr., PLZ, Ort		
6	**Hergang und Anlaß bzw. Ursache des Schadens?** (Bitte diese Frage ausführlich unter Bezug auf die Zeugen beantworten, möglichst unter Beifügung einer Skizze; ggf. Beiblatt verwenden)			

7	**Wer war Zeuge beim Schaden oder bei seiner Feststellung?**	Name	
8	**Ist das versicherte Objekt völlig zerstört?**	ja ☐ nein ☐	
9	**a) Worin besteht der Schaden bzw. welche Teile sind derart beschädigt dass sie erneuert werden müssen?** (Zum Zwecke der Schadensicherung sind Schadenteile vom Versicherungsnehmer aufzubewahren; Austauschteile sind vom Versicherungsnehmer zurückzuhalten).		
	b) Wann und wo kann das zu Schaden gekommene Objekt besichtigt werden?	Name	Tel. - Nr.
		Straße, Nr., PLZ, Ort	
10	**a) Sind am Objekt bereits früher Reparaturen vorge nommen worden?**	ja ☐ nein ☐	
	b) Welche Teile sind wann erneuert worden?		
11	**a) Liegen Kostenvoranschläge vor?**	ja ☐ nein ☐	wenn ja, bitte beifügen.
	b) Ggf. von welcher Firma?	Name	
		Straße, Nr., PLZ, Ort	
12	**Wie hoch werden die Kosten der Schadenbehebung einschl. Fracht- und Montagekosten geschätzt?**	ca. EUR	
13	**Wer soll die Reparatur vornehmen? Sofern nichts anderes vereinbart wurde, sind vor Beginn der Wiederherstellung bzw. der Wiederbeschaffung des zu Schaden gekommenen Objekts die Weisung des Versicherers einzuholen!**	Name	Tel. - Nr.
		Straße, Nr., PLZ, Ort	
14	**In welcher Weise erfolgt die Schadenbehebung?**	Ist Neuersatz erforderlich?	ja ☐ nein ☐
	Wie soll der Schaden behoben werden? Bitte beschreiben Sie die Art der Schadenbehebung.		

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? (Nach Umsatzsteuergesetz?) ja ☐ nein ☐	Sind die in der Ausfertigung genannten Preise mit oder ohne Mehrwertsteuer aufgeführt?	mit MwSt. ☐ ohne MwSt. ☐

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgemäß beantwortet. Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben führen zum gänzlichen oder teilweisen Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

Die Entschädigung bitte auf folgendes Konto überweisen ☐	Geldinstitut	IBAN	BIC

Bei einem ersatzpflichtigen Schaden gehen die Schadenteile in das Eigentum des Versicherers über, sie sind bis zur endgültigen Regulierung aufzubewahren und auf verlangen des Versicherers diesem auszuhändigen. Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben führen zum Verlust des Versicherungsschutzes, auch wenn hierdurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.
Vorstehende Fragen habe ich wahrheitsgetreu beantwortet.

PLZ, Ort, Datum

Stempel

Kontaktdaten des Ansprechpartners::

Name des Ansprechpartners

Telefon und Mail des Ansprechpartners