



**ZURICH**<sup>®</sup>

# Schadenmeldung Transport

Polizze Nr. / Schaden Nr. \_\_\_\_\_

Sparte(n)

**Transport**

**Gewerbliche Messen/Ausstellungen**

## KundInnendaten

**Versicherungs-** Name \_\_\_\_\_  
**nehmerIn** Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon tagsüber \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

## Schadenereignis

**Vorfall** Datum/Uhrzeit \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Schadenfeststellung** Datum \_\_\_\_\_  bei Übernahme  beim Auspacken

**Art des Schadens**  Verlust  Beschädigung

**KFZ-Kennzeichen /  
Art des Transportmittels**

**Beschreibung des  
Schadenherganges**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Beschädigte/entwendete Sachen

**Beschädigtes Gut**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Art u. Zustand der Verpackung**

\_\_\_\_\_

**War der Schaden äusserlich  
erkennbar**  ja, bitte Foto beilegen  nein

**Transport von - nach**

\_\_\_\_\_

**LieferantIn** Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

**EmpfängerIn** Name \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

**Lieferkondition / Incoterm**

\_\_\_\_\_

**Voraussichtliche Schadenshöhe**

\_\_\_\_\_

**Besichtigungsmöglichkeit**  
wann/wo \_\_\_\_\_

**Bei Diebstahl:  
sind Spuren eines gewalt-  
samen Eindringens vorhanden**  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

## Behördliche Aufnahme

des Schadens durch die Polizei  nein  ja, Dienststelle \_\_\_\_\_  
Aktenzahl \_\_\_\_\_  
Polizeiprotokoll beigelegt  ja  nein

## Regreßsicherung

Beauftragtes Transport- Name \_\_\_\_\_  
unternehmen Anschrift \_\_\_\_\_  
Ansprechperson \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax/E-Mail \_\_\_\_\_

Wurden Vorbehalte in den Frachtdokumenten angebracht  nein  ja, welche \_\_\_\_\_

Schadenbestätigung des Transportunternehmens \_\_\_\_\_

## Ausstellungen und Messen

Name und Ort \_\_\_\_\_  
Messedauer von bis \_\_\_\_\_  
Schadenbestätigung durch die Messeleitung \_\_\_\_\_

## Beilagen (im Original)

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Handelsrechnung              | <input type="checkbox"/> Packliste, Gewichtsliste                 | <input type="checkbox"/> Lieferschein                    | <input type="checkbox"/> Versicherungszertifikat                       |
| <input type="checkbox"/> Besichtigungsbericht         | <input type="checkbox"/> Schadenforderung                         | <input type="checkbox"/> CMR-Frachtbrief                 | <input type="checkbox"/> Konnossement, Seefrachtbrief / Bill of Lading |
| <input type="checkbox"/> Luftfrachtbrief              | <input type="checkbox"/> Postaufgabequittung                      | <input type="checkbox"/> Nachforschungsbegehren der Post | <input type="checkbox"/> Entschädigungsleistung der Post               |
| <input type="checkbox"/> Transport-/Speditionsauftrag | <input type="checkbox"/> Haftbarhaltungsschreiben an Transporteur |  | <input type="checkbox"/> Antwort des Transporteurs                     |
| <input type="checkbox"/> Verlustbestätigung           | <input type="checkbox"/> Schadenbericht durch Transporteur        |  | <input type="checkbox"/> Weitere Korrespondenz                         |

## Zahlung der Entschädigung

an Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Konto Nr. \_\_\_\_\_  
KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

## Sonstiges

WICHTIG: Bitte beachten Sie, dass Sie sichtbare Schäden umgehend, äußerlich nicht erkennbare Schäden innerhalb von 5 Tagen dem Transportunternehmen schriftlich anzeigen müssen (Haftbarmachung).

VOLLMACHT: Ich ermächtige die Zürich Versicherungs-AG bzw. eine von dieser beauftragten Person, in alle, diesen Vorfall betreffenden Akte bei der Behörde und bei Gericht Einsicht zu nehmen und eine Aktabschrift anzufertigen.

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift VersicherungsnehmerIn

.....  
Unterschrift FahrzeuglenkerIn