



**Schafer Versicherungen AG**  
 Impasse de la Forêt 13  
 Postfach 544  
 1701 Freiburg

Tel.: +41 26 488 34 34  
 Fax.: +41 26 488 34 35  
 e-mail: office@schafer.ch

## Schadenmeldung - Transportversicherung

### Transportversicherung

#### Versicherungs- nehmer

Name, Vorname / Firma

Strasse

Telefon Privat

PLZ / Ort

Telefon Geschäft

Gesellschaft

Police Nr.

Rechtsschutzversicherung ?

Wurde der Fall dort gemeldet ?

Gesellschaft (Rechtsschutzversicherung)

ja nein

ja nein

PC-Konto

Nr.

Sind Sie mehrwertsteuerpflichtig ?

ja

nein

Bank-Konto

Nr.

Wenn ja : Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt ?

ja

nein

Name und Ort der Bank

Wenn ja : Mehrwertsteuer-Nr.

#### Schadenhergang / -umfang

Schadenort

Schadendatum

Was hat sich ereignet? (Möglichst genaue Schilderung)

Welche Güter sind beschädigt / abhanden gekommen ?  
 (Genauer Beschrieb / Gewicht / Anzahl Kolti)

Wer hat den Schaden verursacht ?

Schadenhöhe

geschätzt

CHF

definitiv

Wo kann die beschädigte Ware besichtigt werden ?

Wurde gegenüber dem Transportunternehmen ein Vorbehalt angebracht?

ja

nein, Grund ?

Wurde ein Polizeirapport aufgenommen?

ja

nein

#### Transportgut

Art der Ware:

neu

gebraucht

Wert der Ware: CHF

Beschreibung der Verpackung

Zustand der Verpackung

gut

bei Ablieferung

mangelhaft

Abgangsort

Abgangsdatum

Wer hat geladen?

Absender

Name und Adresse des Lieferanten der Ware

Chauffeur

Bestimmungsort

Ankunftsdatum

Wer hat abgeladen?

Empfänger

Name und Adresse des Empfängers der Ware

Chauffeur

**Transportmittel**

Art:	Bahn	Post / Versandart:				
	Seefracht:		im Container			
	Schiffsname:					
	Luftfracht					
	Fluggesellschaft / Flugnummer:					
	Strassenfahrzeug	eigenes	fremdes	PKW	LKW	
	Kontrollschild-Nr.:	andere				
	Name und Adresse des Strassenfrachtführers					

**Ergänzende Mitteilungen**

Besteht eine separate Transportversicherung bei einer anderen Gesellschaft ?				Gesellschaft
nein				
ja, durch	Absender	Empfänger	Spediteur	
Bemerkungen				

**Beilagen**

<b>Für die Bearbeitung des Schadenfalles benötigen wir folgende Dokumente, die Sie bitte dieser Anzeige beifügen wollen:</b> <b>Schadenakten generell:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kopie der Einkaufs- und/oder Verkaufsrechnung</li> <li>- Kopie Lieferschein mit Gewichtsangabe</li> <li>- Kopien von Korrespondenzen</li> <li>- Schadenrechnung</li> <li>- evt. Schadenfotos</li> </ul>	
<b>Zusätzlich:</b>	
<b>Post</b> - Kopie Schadenersatzforderung an Post - Nachforschungsbegehren der Post - Reglementarische Entschädigung	<b>Bahn</b> - Original Bahnfrachtbrief - Original Tatbestandesaufnahme der Bahn
<b>LKW</b> - Original Frachtbrief (CMR) mit Vorbehaltsvermerk - Kopie Haftbarhaltungsschreiben an Spediteur/Frachtführer und deren Antwort - Schadenbestätigung des Spediteurs/Frachtführers - Kurzbericht des Fahrers über Schadenhergang	<b>Luft</b> - Luftfrachtbrief (Air Waybill) oder Original Flugticketumschlag - Schadenbescheinigung der Fluggesellschaft (CDR Cargo Damage Report oder PIR Property Irregularity Report)
<b>See / Fluss</b> - Original See- oder Flusskonnossement, bei Combined-Transport: - Combined Bill of Lading - Kopie Haftbarhaltungsschreiben an die Reederei und deren Antwort - Bescheinigung der Reederei über Verlust/Beschädigung	

Der/Die Unterzeichnete ermächtigt die Gesellschaft von andern Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen.

Ausserdem ermächtigt der/die Unterzeichnete die von der Gesellschaft angefragten Drittpersonen, der Gesellschaft alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der/Die Unterzeichnete ist damit einverstanden, dass die Gesellschaft im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- und Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_