



Schadenanzeige für die Elektronik-Versicherung

Geschäftsstelle _____ Agentur _____

Versicherungsschein-Nr. _____

Schaden-Nr. _____

An
Mannheimer Versicherung AG
Abt. SF 5

Telefax-Nr. 06 21. 4 57 45 55

68127 Mannheim

Bitte beantworten Sie alle Fragen genau und teilen Sie uns umgehend alles mit, was Sie über den Vorfall wissen; auch scheinbar Nebensächliches kann wichtig sein!

Name, Firma, Art des Betriebes _____

Wohnort des Versicherungsnehmers _____ Tel. Nr. _____

Fax Nr. _____

Bankverbindung (Name, Kto.-Nr., BLZ) _____

1. Schadentag/Zeit 1. _____

2. Schadenort 2. _____

3. Beschädigter Gegenstand 3.1 _____

3.1 (Genaue Bezeichnung der betroffenen Gegenstände,
z.B. Typenbezeichnung, Geräte-Nr., Hersteller,
Anschaffungsjahr, Herstellungsjahr)

3.2 War das Gerät bei der Anschaffung fabrikneu/gebraucht? 3.2 fabrikneu gebraucht

4. Wer war Zeuge? (Name und Wohnort) _____

5. Wie kam es zu dem Schaden? Wie wurde er bemerkt? (Ursache, Hergang)
(Bitte ausführliche Schilderung)

6. Bei Röhren-/Ventilschäden (nur bei Röntgeneinrichtungen)

6.1 Alter in Monaten 6.1 _____

6.2 Aufnahmeleistung (Schlußzahl) 6.2 _____

6.3 Betriebsstunden für Tiefentherapie 6.3 _____

7.1	Was hat das Gerät seinerzeit neu einschl. Fracht und Montage gekostet?	7.1	_____
7.2	Wann wurden die beschädigten Teile zuletzt erneuert?	7.2	_____
7.3	Welche Schäden hatte das Gerät bisher?	7.3	_____
7.4	Wann war die letzte Revision oder Überholung?	7.4	_____
<hr/>			
8.	Einbruch, Diebstahl, Feuer, Verkehrsunfall (nur bei diesen Vorgängen zu beantworten)	8.1	(Anschrift)
8.1	Bei welcher Polizeidienststelle wurde der Vorfall angezeigt?		
8.2	Aktenzeichen der Polizei	8.2	_____
8.3	Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft	8.3	_____
<hr/>			
9.	Fremd-Verursacher	9.1	(Anschrift)
9.1	Wer verschuldete den Schaden?		
9.2	Zeugen, (Name, Anschrift)	9.2	_____
<hr/>			
10.	Liegt Totalschaden des Gerätes vor?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
10.1	Worin besteht die Beschädigung bzw. welche Teile sind derart beschädigt, daß Neuersatz dafür notwendig ist?	10.1	_____
10.2	Wo können die beschädigten Teile besichtigt werden? (Die beschädigten Teile sind für eine evtl. Besichtigung aufzubewahren)	10.2	_____
10.3	Sind serienmäßige Ersatzteile zu beschaffen?	10.3	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
<hr/>			
11.	Ist die Garantiezeit abgelaufen Ggf. wann?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
		Datum:	_____
<hr/>			
12.	Wie hoch wird der Schaden geschätzt?	_____	EUR
<hr/>			
13.	Wie lange wird die Reparatur voraussichtlich dauern?	_____	
<hr/>			
14.	Welche Firma wurde mit der Reparatur beauftragt?	_____	
<hr/>			
15.	Wird ein Ersatzgerät angeschafft?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<hr/>			
16.	Sind die beschädigten Geräte noch bei einer anderen Gesellschaft versichert? Ggf. bei welcher?	_____	
<hr/>			
17.	Besteht Vorsteuer-Abzugsberechtigung?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Jeder Schaden ist bedingungsgemäß **unverzüglich** nach erlangter Kenntnis der Direktion in Mannheim oder bei der zuständigen Filialdirektion anzuzeigen.

Bitte beachten Sie, daß falsche oder lückenhafte Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruchs führen können; bei Vorsatz auch dann, wenn dem Versicherer hierdurch kein Nachteil entsteht.

Ort und Datum

Eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers