

Transportversicherung Schadenanzeige

Um den Schadenfall bearbeiten zu können, sind die nachfolgend aufgeführten Dokumente (vorzugsweise Originale) dieser Schadenanzeige beizulegen.

Bitte die beigelegten Unterlagen ankreuzen:

- ☐ Versicherungszertifikat
- ☐ Handelsrechnung (Verkauf / Einkauf)
- ☐ Packliste/Gewichtsliste
- ☐ Transport-, Speditionsauftrag
- ☐ Haftbarhaltungsschreiben an den Transporteur
- ☐ Antwort des verantwortlichen Transporteurs
- ☐ Bill of Lading / Air Waybill / CMR Frachtbrief / Lieferschein
- ☐ Verlustbestätigung / Schadenbericht
- ☐ Nachforschungsbegehren Post/Entschädigungsleistung der Post
- ☐ Polizeirapport
- ☐ Weitere Dokumente (Korrespondenzen / Fotos etc.)

Angaben zum Versicherungsnehmer

Police Nr. / Anmeldung Nr.

Name, Vorname / Firma

Adresse / PLZ / Ort

Telefon / Fax

E-Mail / Kontaktperson

Name der Bank / Adresse

Konto Nr. / Clearing. Nr.

Angaben zum Geschädigten

Name, Vorname / Firma

Adresse / PLZ / Ort

Telefon / Fax

Kontaktperson

Angaben zur Sendung

Warenbeschreibung

Anzahl / Gewicht

Art der Verpackung

Warenwert (Währung) Schadenhöhe (Währung)

Transportmittel/-art LKW ☐ Schiff ☐ Flugzeug ☐ Post Kurier/Expressdienst ☐ Andere ☐

Lieferbedingungen CIF ☐ CFR ☐ DDU ☐ FOB ☐ CIP ☐ Sonstige ☐

Angaben zu Reiseroute

Absender

Empfänger

Abgangs- / Empfangsort

Abgangs- / Empfangsdatum

Durch wen wurde
verladen/gestaut/abgeladen?

Messen und Ausstellungen

Name der Messe

Ort

Dauer (von/bis)

Angaben zum Schadenhergang

Schadendatum Schadenort

Beschreibung des
Schadenereignisses

Name/Adresse wo die Ware
besichtigt werden kann

Name/Adresse des
Schadenverursachers

Chubb. Insured.SM

Allgemeine Angaben

Wurden die Beschädigungen auf den Anlieferpapieren vermerkt?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn nein, warum nicht?

Wurde ein Haftbarhaltungsschreiben an den Frachtführer gemacht?

Ja ☐ Nein ☐

Haben Bevollmächtigte des Frachtführers den Schaden begutachtet?

Ja ☐ Nein ☐

Name des Gutachters des Frachtführers

Wo befinden sich die beschädigten Güter?

Falls ein Polizeirapport erstellt wurde, bitte Dienststelle angeben

Besteht für dieses Schadenereignis noch eine andere Versicherung?

Ja ☐ Nein ☐

Name / Adresse

Die Chubb wird durch den/die Unterzeichner ermächtigt, Daten die sich aus der Schadenabwicklung ergeben, zu bearbeiten. Chubb kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer sowie an zur Chubb-Gruppe gehörende Gesellschaften zur Bearbeitung übergeben.

Ferner wird die Chubb ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen und in amtliche sowie gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles.

Die Chubb ist zudem im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten, beziehungsweise dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

Der/die Unterzeichner hat/haben das Recht, bei der über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Firmenstempel/Unterschrift

Chubb. Insured.SM