

Hoesch & Partner GmbH
Versicherungsmakler
Schadenmanagement
Rüsterstraße 1
60325 Frankfurt am Main

Versicherungsnehmer
Name, Vorname

Straße

Plz, Ort

Telefon/Mobil

Versicherungsnummer

Schadenanzeige zur Elektronikversicherung

per Fax an 069 – 72 73 75 oder E-Mail an schaden@hoesch-partner.de

Schadendatum (Tag, Monat, Jahr, Uhrzeit)

Schadenort

An welcher versicherten Sache ist der Schaden eingetreten? (Positions-/Anmeldungs-Nr., Gerätebezeichnung)

Hersteller und Typ:

Baujahr:

Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführliche Hergangsschilderung)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wer hat den Schaden verursacht? Name, Vorname, Anschrift

Wann und von wem wurde der Schaden als erstes bemerkt und festgestellt?

Sonstige Fragen

Welche anderweitige Versicherung könnte für den Schaden noch eintreten? (z.B. Geschäftsversicherung, etc.)

Welche Firma wird/wurde mit der Behebung des Schadens beauftragt?

Wo und wann könnte eine eventuelle Besichtigung erfolgen?

Wurden Überspannungs-/Blitzschutzvorkehrungen getroffen?

nein ja, welche

Welche Maßnahmen zur Schadenminderung wurden getroffen?

Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (z.B. Bank, Leasingfirma, etc.)

Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten der Schadenbehebung?

Elektronikschaden

Besteht für das beschädigte Gerät ein:

Wartungsvertrag Garantieanspruch - Wenn ja, bei welcher Firma?

Werden/wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile Gutschriften gewährt (Reparaturaustauschverfahren)

nein ja, in welcher Höhe und für welche Teile:

Bei Schäden an Röhren

Alter in Monaten

Betriebsstunden

Zahl der Aufnahmen/Scans

Maschinenschaden

Sind an dem Objekt früher schon Reparaturen an den gleichen Teilen durchgeführt worden? nein ja

Wenn ja, wann, welche und in welchem Umfang?

.....
.....
.....

Welche anderweitigen Reparaturen oder Überholungen erfolgten bisher?

.....
.....
.....

Wieviele Betriebsstunden lief das Gerät vor Schadeneintritt?

Werden/wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile Gutschriften gewährt?

nein ja Wenn ja, in welcher Höhe und für welche Teile?

Zusatzfragen bei Diebstahlschäden

Erfolgte polizeiliche Anzeige? nein ja Falls nein, Anzeige bitte nachholen!

Erfolgte Besichtigung durch Polizei? nein ja, durch

Anschrift der Dienststelle

Tagebuch-Nr.

Bisheriger Erfolg der Ermittlungen

Aktenzeichen und Anschrift der zuständigen Staatsanwaltschaft

Zusatzfragen bei Betriebsunterbrechung und/oder Mehrkosten

Wann begann die Betriebsunterbrechung

Datum

Uhrzeit

Dauer der Unterbrechung

Wieviele Schichten bzw. Stunden arbeitet der Betrieb pro Tag?

Arbeitstage pro Woche

Arbeitstage pro Monat

Voraussichtliche Schadenhöhe für den Zeitraum der Unterbrechung

Zahlungen sollen überwiesen werden an

Vorsteuerabzugsberechtigt ja nein

Kontoinhaber

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Unterschriften/Zuzahlungen

Der Versicherungsnehmer ist für Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person sie niederschreibt. Wer vorsätzlich unrichtige oder unvollständige Angaben macht, verliert seinen Versicherungsschutz auch dann, wenn dem Versicherer durch diese unrichtige oder unvollständige Angabe kein Nachteil entsteht.

Ort

Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer