

FairPlan Schadenanzeige Transport



Transport

FairPlan GmbH
FinanzPlanung & VersicherungsKonzepte

FairPlan-Kunden-Nr.: _____

Vertrags-Nr.: _____

Schadennummer: _____

Schadennummer Kunde: _____

Name/Stempel des Versicherungsnehmers: _____

Vorsteuerabzugsberechtigt (MwSt.) nein ja, _____ %

Allgemein

Schadentag: _____

Uhrzeit: _____

Schadenort (Adresse): _____

Schadenhergang

Wie ist der Schaden entstanden? (Genauere Beschreibung). Evtl. gesondertes Blatt beifügen.

Gewicht des beschädigten/verlorenen Teils der Sendung: _____ kg

Wer hat den Schaden verursacht?

Wurde eine polizeiliche Meldung gemacht?

Tagebuch-Nr. _____

nein ja, Dienststelle: _____

Beigefügte Belege

Kopie des Transportauftrages

Übernahmequittung beim Absender

Versicherungszertifikat

Schadenrechnung

Ablieferquittung

Sachverständigenbericht (soweit in Auftrag gegeben)

Haftbarhaltung an den beauftragten Spediteur/Carrier

Frachtpapiere

Schadenprotokoll des Spediteurs

Wertnachweis (Lieferrechnung, Nachweis Katalogpreis o.ä.)

Sonstiges: _____ Unterlagen mit sind unbedingt erforderlich

Schadenhöhe

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? (unverbindlich)

EUR _____

An wen soll gezahlt werden? (Kontoinhaber) _____

IBAN: Name und Anschrift des Geldinstituts, _____

BIC _____

Filiale: _____

Kreuzen Sie bitte das Zutreffende an. Striche, sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.
Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Es ist bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____