

Technische Versicherung

Schadenanzeige

Für sofortige Schadenmeldung Telefon (+41) 071 411 70 80

Gesellschaft

Policennummer

Versicherungsnehmer

Name/Vorname		PC- oder Bankkonto	
Firma		Bank/Filiale in	
Sachbearbeiter		MWST-pflichtig	nein ja
Strasse		MWST-Nr.	
PLZ/Ort			
Tel. P.	Mobil		
Tel. G.	Mobil		
Fax	E-Mail		

Versicherungsart

Maschinen	Betriebsunterbrechung	Versicherungsanmeldungs-Nr.
Maschinenkasko	Bauwesen	Datum
Montage	DATA	Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis?
Garantie	ATA	nein ja
Objekt	Typ	Gesellschaft
Positions-Nr. der Police		Police-Nr. angeben

Schadenereignis

Datum	Zeit (0-24)	Schadenort
Sofern unbekannt, erste Anzeichen festgestellt am?		Wo können die beschädigten Güter besichtigt werden?
Amtliche Tatbestandsaufnahme	nein ja	
Durch wen?		Tel.

Schaden ist entstanden bei

Transport	Probebelastung	Betrieb	Revision
Montage	Inbetriebsetzung	Stillstand	Bau
Demontage	Probetrieb	Reparatur	

Hergang (bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt)

Angaben zum Schaden

Gegenstand	Name und Adresse von Zeugen
Art der Beschädigung	
	Ursache
	Bedienungs-/Handhabungs-/Überwachungsfehler
Evtl. Name und Adresse des Verursachers	Konstruktions-/Material-/Herstellungsfehler
	äussere Einwirkung (z.B. Elementarereignis), nämlich
Wer war zur Zeit des Schadenereignisses mit der Beaufsichtigung der versicherten Sache betraut?	Mutmassliche Schadenhöhe CHF

Zusätzliche Angaben für Maschinen/Maschinenkasko/DATA/ATA

Anschaffungsdatum	Besteht eine Betriebsunterbrechungsversicherung
Anschaffungszustand <input type="checkbox"/> neu <input type="checkbox"/> gebraucht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Lieferant	Wenn ja, Policen-Nr.?
Garantie abgelaufen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anschaffungspreis CHF
Am?	Letzter Listenpreis brutto CHF
Vermietet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Heutiger Neupreis CHF
An?	Schweiz. Generalvertretung
Frühere Schäden <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Welche und wann?	Wartungsvertrag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Letzte Revision am	Mit?
Durch wen?	

Zusätzliche Angaben für Montage- und Bauwesenversicherungen

Montage-/Baubeginn	Montage-/Bausumme CHF
Montage-/Bauort	Bauherr
Montage-/Bauleitung	

Zusätzliche Angaben für Garantiever sicherungen

Verkaufspreis CHF	Garantie gewährt von <input type="checkbox"/> bis <input type="checkbox"/>
Betriebsort	Käufer

Bemerkungen

Der Versicherte darf ohne vorherige Einwilligung der Gesellschaft Schadenersatzansprüche nicht anerkennen. Die Unterzeichneten ermächtigen die Marcel Raymann AG, bzw. die Versicherungsgesellschaft, zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten, sowie die Akten, des UVG- oder KVG-Versicherers. Sie sind ferner damit einverstanden, dass die MRV, bzw. die Versicherungsgesellschaft, die für die Schaden abwicklung notwendige Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers