

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)

