

Schadenanzeige zur
Verkehrshaftungs-Versicherung

Lübcke)

So einfach. So sicher. Sofort.

Policen-Nummer

Schadenort, Anschrift

Versicherungsnehmer/in

Lübcke & Co. GmbH
Assekuranz seit 1925
Flughafenallee 26

28199 Bremen

per Fax: 0421/5969-240

Versicherungsnehmer/in:

Ansprechpartner/in:

Telefon:

Versicherungsnehmer/in mit Vorsteuerabzug (MwSt.)

nein ja

Schadenauszahlung

Die Entschädigung soll geleistet werden an

Versicherungsnehmer oder an

auf nachstehendes Konto per Scheck

Konto-Nummer:

Kontoinhaber:

Name/Ort des Geldinstituts sowie Bankleitzahl:

Frachtführer/Spediteur

Firmenstempel

Haftung als Frachtführer

Haftung als Spediteur

Angaben als Frachtführer

Polizeiliches Kennzeichen

Fahrzeugaufbau (z.B. Plan-, Kühl-, Tank etc.)

Fernverkehrsgenehmigung

Fahrer

Beifahrer

Abfahrt

Datum/Zeit

Absender/Ort

Empfänger/Ort

Ankunft

Datum/Zeit

Wer hat geladen?

Absender

Fahrer

Wer hat verzurrt?

Absender

Fahrer

Hat der Fahrer die Stückzahl geprüft?

ja

nein

Wurde die Stückzahl bei der Verladung quittiert?

ja

nein

Wer hat entladen?

Empfänger

Fahrer

Details zum Transport Spediteur

Angaben als Spediteur

Speditionsauftrag erteilt am

durch

Absender/Abgangsort

Empfänger/Bestimmungsort

Hat der Auftraggeber Versicherungsverzicht erklärt?

ja

nein

Besteht eine Transportversicherung des Absenders

ja

nein

Besteht eine Transportversicherung des Empfängers

ja

nein

Sind für den Transport Sonder-/ bzw.
Individualvereinbarungen getroffen worden?

ja

nein

Wenn ja, welche

Schadenart:

Beschädigung

Teilverlust

Totalverlust

Vermögensschaden

Sachfolgeschaden

Voraussichtliche Schadenhöhe (geschätzt):

EUR

Welches Gut fehlt oder ist beschädigt?

War das Gut verpackt?

ja

nein

Wenn ja, wie verpackt

Zu welchem Zeitpunkt ist der Schaden entstanden?

während des Verladens

während des Transportes

während des Entladens

unbekannt

Wurde vom Empfänger *reine Quittung* erteilt?

ja

nein

Text des Vorbehalts auf

Lieferschein

Rollkarte

Sped.-Übergabebeschein

Schilderung des Schadenhergangs (ggf. auf separatem Blatt ergänzen)

Wurde ein Havariekommissar hinzugezogen?

ja

nein

Wenn ja, hinzugezogen am

durch

Name und Anschrift des Havariekommissars

Wo befindet sich das beschädigte Gut?

Polizeiliche Meldung erfolgt?

ja

nein

Polizeidienststelle (Anschrift):

Aktenzeichen bzw. Tagebuchnummer

Haben Sie Einwände gegen den Anspruch?

ja

nein

Welche?

Wurde der Schadenbetrag von der Fracht gekürzt?

ja

nein

Anliegende Schadenunterlagen:

Übernahmequittung

Ablieferquittung

Lieferrechnung

Schadenrechnung

Ladeliste/Bordero

Frachtbrief

Sonstiges

Reklamationsschreiben des Anspruchstellers

schriftliche Haftungsvereinbarung

Haftbarmachungsschreiben an Schadenverursacher

Protokoll des Schadenverursachers

Gutachten/Havariebericht

Speditionsabrechnung

Verkehrsauftrag

Alle Fragen sind wahrheitsgemäß nach bestem Wissen zu beantworten. Bewusst falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes (auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht) führen. Mit Unterschrift wird bestätigt, dass diese Verpflichtung und die daraus resultierenden Folgen bekannt sind.

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer/in