

Schadenanzeige Transport

Police-Nr.
Anmeldung-Nr.
Blatt-Nr.

Versicherungsnehmer/in

1 Name		
2 Adresse		
3 Telefon	Sachbearbeiter/in	E-Mail
4 Bank-/Postverbindung		Fax
5 Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mehrwertsteuer-Nummer		

Transportmittel

6 <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Seeschiff <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Container <input type="checkbox"/>					
7 Strassenfahrzeug Kontrollschild-Nr.					
8 Eigentümer des Transportmittels (Frachtführer, Reederei, Fluggesellschaft usw.) Name Adresse					

Transportgut

9 Art der Ware	Menge	Wert CHF
10 Ladeort	Absender	
11 Bestimmungsort	Empfänger	
12 Verstaueung/Verlad durch <input type="checkbox"/> Absender <input type="checkbox"/> Frachtführer	Ablad durch <input type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Frachtführer	Verpackung <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>

Schadenhergang

13 Datum und Zeit	Schadenort
14 Was hat sich ereignet? (Möglichst genaue Schilderung, eventuell mit Skizze, auch wenn ein Polizeirapport vorliegt)	

15	Wen trifft nach Ihrer Ansicht ein Verschulden?	<input type="checkbox"/> Eigenes <input type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Dritter <input type="checkbox"/> Transportunternehmen	<input type="checkbox"/> Absender <input type="checkbox"/>
Weshalb?		Wurde gegenüber dem Transport- unternehmen ein Vorbehalt angebracht?	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
16	Wurde ein Polizeirapport aufgenommen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch		
17	Halter eines am Unfallereignis beteiligten fremden Fahrzeuges		

Schaden

18	Was wurde beschädigt / zerstört / ging verloren?		
19	Schadenhöhe: CHF	<input type="checkbox"/> geschätzt <input type="checkbox"/> definitiv	Ist die Reparatur erfolgt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch
20	Wo kann die beschädigte Ware besichtigt werden?		
21	Sind bereits Ersatzansprüche gestellt worden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von		
22	Bei Schäden, die sich im Ausland ereignet haben: Wurde ein Havariekommissär zugezogen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich	Ist ein Havarie-Zertifikat ausgestellt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
23	Wurde eine separate Waren-Transportversicherung bei einer anderen Gesellschaft abgeschlossen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch <input type="checkbox"/> Absender <input type="checkbox"/> Empfänger <input type="checkbox"/> Spediteur <input type="checkbox"/> bei (Gesellschaft):		

Beilagen (entsprechende Papiere bitte beifügen oder fehlende Dokumente beschaffen und nachsenden)

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lieferantenfaktura | <input type="checkbox"/> Versicherungszertifikat | <input type="checkbox"/> Tatbestandsaufnahme der Bahn |
| <input type="checkbox"/> Lieferschein | <input type="checkbox"/> Forderungsansprüche des Geschädigten | <input type="checkbox"/> Schadenrechnung |
| <input type="checkbox"/> Airway bill (Original) | <input type="checkbox"/> Kopie von Korrespondenzen | <input type="checkbox"/> Frachtrechnung des Spediteurs |
| <input type="checkbox"/> Bill of Lading (Original) | <input type="checkbox"/> Vorbehaltsschreiben gegenüber Frachtführer | <input type="checkbox"/> Havarie-Zertifikat |
| <input type="checkbox"/> Frachtbrief (Original) | <input type="checkbox"/> Postalische Verlustbestätigung | |

Information, Erklärung und Unterschrift des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin

Wir weisen darauf hin, dass wir zur Prüfung der geltend gemachten Ansprüche Ihre Daten bearbeiten und die notwendigen und sachlichen Abklärungen auch bei Dritten im In- und Ausland (z. B. Amtsstellen, Beteiligte, Versicherer, Experten) vornehmen werden.

Die unterzeichnete Person ermächtigt die Schweizerische National-Versicherungs-Gesellschaft (nachfolgend Nationale Suisse genannt), die zur Abwicklung des angemeldeten Schadens notwendigen Daten zu bearbeiten. Falls erforderlich, werden die Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Bearbeitung übermittelt.

Nationale Suisse wird ausserdem ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in deren Akten Einsicht zu nehmen.

Die unterzeichnete Person ermächtigt Nationale Suisse im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer, diesen die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten mitzuteilen.

Die Ermächtigung der unterzeichneten Person erfolgt unabhängig von einer Leistungserbringung seitens Nationale Suisse. Die Datenbearbeitung durch Nationale Suisse erfolgt nach den Grundsätzen gemäss Datenschutzgesetz.

Ort und Datum	Unterschrift
---------------	--------------