|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schadenmeldung zur**  **Haftungsversicherung**  **Warentransportversicherung** | | | | | | SCHUNCK-Schaden-Nr. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Name, Anschrift und Email-Adresse:** | | | | | | | | **Policen-Nr.:** | |  | | | |
| Niederlassung: | |  | | | |
| Schaden-Nr.: | |  | | | |
| Zertifikats-Nr.: | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| An OSKAR SCHUNCK Aktiengesellschaft & Co. KG | | | | | | | | Kann Schriftwechsel mit Schadenbe- teiligten direkt geführt werden: Ja  nein | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zum Schaden** | | | | | | | | | | | | | |
| **(1) Auftraggeber:** | | Name:  Straße:  LKZ PLZ Ort: | |  | | | | | | | | | |
| **(2) Absender:** | | Name:  Straße:  LKZ PLZ Ort: | |  | | | | | | | | | |
| **(3) Empfänger:** | | Name:  Straße:  LKZ PLZ Ort: | |  | | | | | | | | | |
| **(4) Schadenverursacher:** | | Name:  Straße:  LKZ PLZ Ort: | |  | | | | | | | | | |
| **(5) Anspruchsteller:** | | Name:  Straße:  LKZ PLZ Ort: | |  | | | | | | | | | |
| **Gewicht der beschädigten/verloren gegangenen Waren in kg:** | | | | | | | | | Datum der Erstreklamation: | | | |
| **Warenart** | | | | | | | | | Warenwert in EUR: | | | | |
| **Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sendungsdatum:** | | | | | Sendungsnr.: | | | |  | | | | |
| Sendungsgewicht in kg: | | | | | Anzahl der Kolli: | | | | Kennzeichen LKW: | | | | |
| Auftragsdatum: | | | | | Zustellungsdatum: | | | | Schadendatum: | | | | |
| Erfolgte Umladung? | Ja  nein | | | | Verladung durch wen? | | Auftraggeber  Fahrer  Beide | | | | | | |
| reine Quittung? | Ja  nein | | | | Entladung durch wen? | | Empfänger  Fahrer  Beide | | | | | | |
| Havariekommissar? Ja  nein  wenn ja, Name | | | | | | | | | Polizei eingeschaltet? | | | Ja  nein | |
| **Schilderung des Schadenhergangs (ggf. separate Anlage):** | | | | | | | | | | | | | |
| **Schadenbereich:**  Umschlag  Lager  Sonstiges  Transport  Sammelladung  Selbsteintritt | | | | | | | **Art des Schadens:**  Verlust  Beschädigung  Nachnahme  Inventurdifferenz  Lieferfristüberschreitung  Sonstige | | | | | | |
| **Angaben zur Schadenbeteiligung:**  Die Versicherer sind berechtigt, jedoch nicht verpflichtet, die   Schadenbeteiligung für uns im eigenen Namen geltend zu machen. | | | | | | | **Anlagen:**  Frachtbrief  Ablieferquittung  Speditionsauftrag  Spediteurrechnung  Übernahmequittung  Schadenrechnung  Wertnachweis (z. B. Lieferrechnung) | | | | Havarie-Zertifikat  Gutachten  Polizeibericht   Lade-/Packliste  Schadenprotokoll  Versicherungszertifikat  Konnossement  Sonstige | | |
| **Ort:** | | | **Datum:** | | | |
| **Unterschrift:** | | | | | | |