

## Schadenanzeige Verkehrshaftung

Schaden während der Beförderung auf der Straße      national      international  
Schaden im Lager      Schaden während der Beförderung mit einem Flugzeug  
mit einem Schiff      mit der Bahn      sonstige

---

Versicherungsnummer:

---

**Auftraggeber:**

Vor- und Zuname:  
Straße und Hausnummer:  
PLZ und Wohnort:  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

---

**Absender:**

Vor- und Zuname:  
Straße und Hausnummer:  
PLZ und Wohnort:  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

---

**Empfänger:**

Vor- und Zuname:  
Straße und Hausnummer:  
PLZ und Wohnort:  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

---

**Schadenverursacher:**

Vor- und Zuname:  
Straße und Hausnummer:  
PLZ und Wohnort:  
Telefon:  
Mobil:  
E-Mail:

---

**zum Schadenereignis:**

Auftrags-Nummer:      Auftrags-Datum:      Kennzeichen LKW:  
Abholungs-Datum:      Zustell-Datum:      Schadendatum:  
Schadenort:

---

**Schadenschilderung:**

Beschädigung  
Vermögensschaden

Teilverlust  
sonstiges

Totalverlust

Lieferfristüberschreitung

Haftung nach      ADSp      HGB      CMR      Warschauer Abkommen  
 sonstige (bitte nachfolgend vermerken):

Rohgewicht der beschädigten/verloren gegangenen Waren in kg:

Sendungsgewicht in kg:                      Anzahl der Colli:                      Sendungswert:                      \*\*\*\*\*EUR

erhaltenes Speditions-/Frachtentgelt:  
 bezahltes Speditions-/Frachtentgelt:

Verladung durch wen?      Auftraggeber      Fahrer  
 Entladung durch wen?      Empfänger      Fahrer

Liegen schon konkrete Schadenersatzansprüche vor?	nein	ja
Wenn ja, Schadenhöhe lt. Rechnung:	EUR	
Wenn nein, Schadenhöhe geschätzt:	EUR	
Erfolgte eine Umladung?	nein	ja
Reine Quittung?	nein	ja
Sachverständiger eingeschaltet?	nein	ja
Wenn ja, Sachverständigenkosten:	EUR	
Erfolgte Suchmeldung?	nein	ja
Polizeiliche Aufnahme?	nein	ja
Wenn ja, Aktenzeichen:		
Höhere Gewalt ?	nein	ja
Regress gegen Schadenverursacher (Sub-Unternehmer) möglich ?	nein	ja

**beigefügte Unterlagen:**

Speditionsauftrag	Frachtpapiere	Übernahmequittung	Ladeliste
Ablieferquittung	Schadenprotokoll	Schadenrechnung	Schadengutachten
Handelsrechnung	Spediteurrechnung	Sonstige	

Der Versicherungsnehmer erklärt durch Unterschrift, die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben und haftet für die Richtigkeit und Vollständigkeit. Unwahre und unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes auch dann führen, wenn dem Versicherer dadurch keine Nachteile entstehen.

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und rechtsverbindlich unterschrieben zurück per Post, Fax (0201/422373) oder per E-Mail (ebenfalls **unterschrieben und dann eingescannt**) an [info@assekuranzmakler-queisser.de](mailto:info@assekuranzmakler-queisser.de).

-----  
Ort / Datum

-----  
Unterschrift des Versicherungsnehmers