



---

**SCHADENMELDUNG** zu Polizze Nr.: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Schadennummer des Versicherungsnehmers: \_\_\_\_\_

---

**1. Angaben zum Lastzug:**

a) Unternehmer

b) Polizeiliches Kennzeichen (Motorwagen):

Anhänger:

c) Fahrer:

Beifahrer:

---

**2. Angaben zur Übernahme und Ablieferung:**

a) Abgangsort:

Bestimmungsort:

b) Abfahrtsdatum:

Ankunftsdatum:

c) Wer hat verladen?

Absender

Fahrer

Wer sonst?

d) Hat der Fahrer die Stückzahl bei der Verladung geprüft?

Ja

Nein

quittiert?  Ja

Nein

e) Wer hat entladen?

Empfänger

Fahrer

Wer sonst?

---

**3. Angaben zum Schaden:**

a) Voraussichtliche Schadenhöhe (evtl. geschätzt)?

EUR

b) Welches Gut fehlt oder ist beschädigt?

c) War das beschädigte Gut verpackt?

Ja

Nein

d) Wie verpackt?

e) Wann ist der Schaden entstanden?

Während des

Verladens

Transportes

Entladens

unbekannt

f) Wurde vom Empfänger reine Quittung erteilt?

Ja

Nein

Text des Vorbehalts:

auf dem / der  CMR-Frachtbrief  Lieferschein  Speditions-Übergabeschein

g) Wann haben Sie den Schaden entdeckt?  
 Während des  Verladens  Transportes  Entladens  nach der Ablieferung

h) Wurde ein Havariekommissar hinzugezogen?  Ja  Nein

Wann?  Wer?

i) Wo befindet sich das beschädigte Gut?

j) Ist eine Restverwertung möglich?  Ja  Nein

k) Welcher Polizeidienststelle wurde Schaden gemeldet  
 (bei Unfällen, Diebstählen, Fehlmengen)?

Wann?  Aktenzahl:

l) Schilderung des Schadens:

m) Haben Sie Einwände gegen den Anspruch?  Ja  Nein  
 Welche?

---

#### 4. Schadenabwicklung:

---

Wünschen Sie Korrespondenz direkt an den Anspruchsteller?  Ja  Nein

Wünschen Sie Überweisung direkt an den Anspruchsteller?  Ja  Nein

---

#### 5. Anlagen:

---

##### Vollständige Unterlagen beschleunigen die Erledigung!

Es sind beigefügt:

- Frachtbrief  
 Übernahmequittung des Fahrers  
 Quittung des Empfängers  
 Schadenrechnung  
 Lieferrechnung

Es werden nachgereicht:

- 

Die Unterzeichneten bestätigen an Eidesstatt die Richtigkeit obiger Angaben und bevollmächtigen die Lutz Assekuranz  
 Versicherungsvermittlung Ges.m.b.H., 1120 Wien, Meidlinger Hauptstraße 51-53, in den Behördenakt Einsicht zu nehmen  
 und davon Abschriften anzufordern.

---

Fahrer

---

Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers

---

Datum

---

Unterschrift des Fremd-Unternehmers