



SCHADENMELDUNG zu Polizze Nr.:
CLAIM REPORT to policy no.:

Versicherungsnehmer:
Policyholder:

Schadennummer des Versicherungsnehmers:
Claim number of the policyholder:

1. Angaben zum Lastzug / Truck-trailer particulars:

a) Unternehmer
Contractor

b) Polizeiliches Kennzeichen
(Motorwagen):
Vehicle registration number (truck):

Anhänger:
Trailer:

c) Fahrer:
Driver:

Beifahrer:
Co-driver:

2. Angaben zur Übernahme und Ablieferung / Particulars of pick up and delivery:

a) Abgangsort:
Place of departure:

Bestimmungsort:
Place of destination:

b) Abfahrtsdatum:
Date of departure:

Ankunftsdatum:
Date of arrival:

c) Wer hat verladen? Absender/Sender
Who loaded?

Fahrer/Driver

Wer sonst?/
Who else?

d) Hat der Fahrer die Stückzahl bei der Verladung
geprüft?
Did the driver check the quantity during loading?

Ja/Yes

Nein/No

quittiert? / confirmed with signature?

Ja/Yes

Nein/No

e) Wer hat entladen? Empfänger/Consignee
Who unloaded?

Fahrer/Driver

Wer sonst?/
Who else?

3. Angaben zum Schaden/ Claim particulars:

a) Voraussichtliche Schadenhöhe (evtl. geschätzt)?
Expected claim amount (estimated, if necessary)?

EUR

b) Welches Gut fehlt oder ist beschädigt?
Which goods are missing or damaged?

c) War das beschädigte Gut verpackt?
Was the damaged good packaged?

Ja/Yes

Nein/No

d) Wie verpackt?
Packaged how?

e) Wann ist der Schaden entstanden?
When did the damage occur?

Während des Verladens / Transportes / Entladens / unbekannt /
During Loading Transport Unloading unknown

f) Wurde vom Empfänger reine Quittung erteilt? Ja/Yes Nein/No
Did the consignee confirm receipt without reservations?

Text des Vorbehalts/Text of the reservation:

auf dem / on the CMR Frachtbrief Lieferschein/
CMR waybill Delivery Speditions-Übergabeschein /
Shipping transfer note

g) Wann haben Sie den Schaden
entdeckt?/
When did you discover the damage?

Während des Verladens/ Transportes / Entladens / nach der
During Loading Transport Unloading After delivery /
After delivery

h) Wurde ein Havariekommissar hinzugezogen? Ja/Yes Nein/No
Was a loss adjuster/surveyor consulted/involved?

Wann? / When?

Wer? / Who?

i) Wo befindet sich das beschädigte Gut?
Where is the damaged good?

j) Ist eine Restverwertung möglich? Ja/Yes Nein/No
Is it possible to use/sell the remaining goods?

k) Welcher Polizeidienststelle wurde Schaden gemeldet
(bei Unfällen, Diebstählen, Fehlmengen)?
Which police station was the damage reported to
(in case of accidents, thefts, shortages)?

Wann? / When?

Aktenzahl:
Case number:

l) Schilderung des Schadens /
Description of how the damage occurred:

m) Haben Sie Einwände gegen den Anspruch? Ja/Yes Nein/No
Welche?
Do you have objections
to the claim? What are
they?

4. Schadenabwicklung / Claims handling:

Wünschen Sie Korrespondenz direkt an den Anspruchsteller? Ja/Yes Nein/No
Would you like us to correspond directly with the claimant?

Wünschen Sie Überweisung direkt an den Anspruchsteller? Ja/Yes Nein/No
Would you like bank transfers to be made directly to the claimant?

5. Anlagen / Enclosures:

Vollständige Unterlagen beschleunigen die Erledigung! Complete documents accelerate the settlement!

Es sind beigefügt/Attached are:

- Frachtbrief / Waybill
- Übernahmequittung des Fahrers /
Driver's take-over receipt
- Quittung des Empfängers /
Consignee's signed receipt
- Schadenrechnung / claim invoice
- Lieferrechnung / commercial invoice
-

Es werden nachgereicht / Still to follow:

-
-
-
-

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

The undersigned confirms, in lieu of oath, the accuracy of the above information and authorises Lutz Assekuranz Versicherungsvermittlung Ges.m.b.H., A-1120 Vienna, Meidlinger Hauptstrasse 51-53, to access the police report and request copies thereof.

Fahrer / Driver

Stempel und Unterschrift des
Versicherungsnehmers Stamp and signature of the
policyholder

Datum / Date

Unterschrift des Fremd-Unternehmers
Signature of the external contractor