

88250 Weingarten - Abt-Hyller-Str. 4,  
 Telefon +49-751-56036-0  
 Telefax +49-751-56036-25  
 Email [info@suedwestring.de](mailto:info@suedwestring.de)

Versicherungsschein-Nr./Schadenaktenzeichen

Telefon (tagsüber) mit Vorwahl:  
 Telefax:

Agentur-Nr.:

Prämie bezahlt  
 am:

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen vollständig und wahrheitsgemäß.

**Bewußt unwahre oder unvollständige Angaben führen zum Verlust des Anspruches auf Versicherungsschutz, auch wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind.**

1. Datum und Nr. der Versicherungs-Anmeldung:	_____
2. Transportmittel:	_____
Amtl. Kennzeichen:	_____
3. Versicherte Reise oder Zeit:	_____
4. Versicherter Gegenstand:	_____
5. Versicherungssumme:	_____
6. Tag und Uhrzeit des Schadenereignisses:	_____
7. Wann erlangten Sie erstmals Kenntnis vom Schaden:	_____
8. Schadenort:	_____
9. Geschätzte Höhe des Gesamtschadens:	_____
10. In wessen Gewahrsam oder durch wen ist der Schaden entstanden? (Name und Anschrift)	_____
11. Wann wurde der Schaden der Polizei gemeldet?	am _____ um _____ Uhr
Anschrift der Polizeidienststelle:	_____
Aktenzeichen:	_____
12. <b>Vorschäden:</b> Haben Sie schon früher Transport-/Ausstellungsschäden erlitten, wenn ja, wann und in welcher Höhe?  Bei welcher Gesellschaft und unter welchem Aktenzeichen wurden diese bearbeitet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____ Schadenshöhe: _____
13. Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig eine Versicherung? Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und unter welcher Versicherungs-Schein-Nr.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Gesellschaft: _____ Anschrift: _____ Vers.-Schein-Nr.: _____

14. Ausführliche Beschreibung des Schadenfalles (Ursache etc.):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

15. Einzelaufstellung der fehlenden bzw. beschädigten Gegenstände	Name und Anschrift der Lieferfirma	Einkaufstag oder -jahr	Einkaufs- preis	Wert zur Zeit des Schadens

Vorstehende Mitteilungen wurden gewissenhaft und in Kenntnis der sich durch unrichtige Angaben ergebenden Folgen gemacht.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum) \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Versicherungsnehmers)

- Achtung:**  
Zur Schadensbearbeitung sind folgende Unterlagen einzureichen:  
    Anschaffungs- bzw. Verkaufsrechnung  
    Original-Beförderungspapiere  
    Schadensprotokoll der Beförderungsanstalt

Weitere Unterlagen werden je nach Bedarf und Sachlage angefordert.

Schaden-Nr.

Policen-Nr.

**ABRETUNGS- ERKLÄRUNG**

**BEFÖRDERUNGSMITTEL:**

**VON / NACH / ANKUNFT AM:**

**FRACHTBRIEF-NR./-DATUM:**

**ANZAHL UND BEZEICHNUNG  
DER GÜTER:**

**WIR ÜBERTRAGEN HIERMIT SÄMTLICHE VERTRAGLICHEN UND AUßER-  
VERTRAGLICHEN RECHTE AUS DIESER BEFÖRDERUNG AUF DIE:**

( Ort, Datum )

( Stempel und rechtsgültige Unterschrift )

**SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH**

Postanschrift:  
D-88240 Weingarten  
Postfach 11 41

Hausanschrift:  
D-88250 Weingarten  
Abt-Hyller-Str. 4

Telefon 0049 (0)751-560 36-0  
Telefax 0049 (0)751-560 36-25  
Internet [www.suedwestring.de](http://www.suedwestring.de)

Geschäftsführer  
Jochen Brenner, Roman Brenner  
HRB 302 Ravensburg

