|  |  |
| --- | --- |
| Schadenmeldung für Umzugsschäden |  |
|  |
| **Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)** |
| **Name, Anschrift und Email-Adresse:**      | **Policen-Nr.:** |  |
| Niederlassung: |  |
| Schaden-Nr-VN.: |  |
| Zertifikats-Nr.: |  |
|  |
| OSKAR SCHUNCK GmbH & Co. KG                | Wurde uns der Schadenbereits gemeldet: ja, am  nein [ ]  |
|  |
| **Angaben zum Schaden** |
| **(1) Anspruchsteller:** | Name: Straße:LKZ PLZ Ort: |  |
| **(2) Auftraggeber:** | Name: Straße:LKZ PLZ Ort: |  |
| **(3) Zweitunternehmer:** | Name: Straße:LKZ PLZ Ort: |  Haftungsversicherer:  |
| Bei wem ist der Schaden eingetreten? | [ ]  Versicherungsnehmer [ ]  Zweitunternehmer |
| **Ladungsumfang** kg:      Kubikmeter:      | Datum der Erstreklamation:  |
| [ ]  **Beschränkung auf Grundhaftung** |  |
| [ ]  **Umzugstransportversicherung** | [ ]  Zeitwert in EUR:   | [ ]  Neuwert in EUR:  |
| **Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR:**  | **Versicherungssumme in EUR:**  |
| **Wurde schriftlich vereinbart:**  | [ ]  Umzugsvertrag [ ]  Allg. Lagerbedingungen (ALB) [ ]  Sonstige Vertragsbedingungen **(bitte angeben!)**  |
| **Besteht eine Transportversicherung** (nicht Umzugstransportversicherung): [ ]  ja, bei [ ]  nein |
| **Hat Ihr Kunde die Transport-/Lagerrechnung voll bezahlt?** | ja [ ]  nein [ ]  |
| **Tag des Umzugs/Einlagerung:**       | **Tag des Ablieferung/Auslagerung:**       |
| **Wo entstand der Schaden?** | [ ]  Auspacken eigen[ ]  Auspacken fremd[ ]  Beförderung eigen | [ ]  Beförderung fremd[ ]  Lagerung eigen[ ]  Lagerung fremd |
| **Schilderung des Schadenhergangs:**  |
| **Deckungsbereich:**[ ]  Aufh. sonstig. Haftungsbeschr.[ ]  Haftungserweiterung f. Sonstiges[ ]  Handelsmöbel[ ]  Lagerung ohne Haftungsbeschr.[ ]  Lagerungen ALB[ ]  Nachtrag Große Haverei[ ]  Nachtrag Pfandkammer[ ]  Nachtrag Treppen u. Aufzüge[ ]  Sonderrisiken[ ]  Sonstige Leistungen | [ ]  Trageumzüge[ ]  Transporte international[ ]  Transporte national[ ]  Umzugstransportv. Neuwert[ ]  Umzugstransportv Zeitwert[ ]  Umzugsverkehr[ ]  US-Nachtrag Ausgang[ ]  US-Nachtrag Door To Door[ ]  US-Nachtrag Eingang[ ]  weitergehender Wert | Wer hat das Schadengut gepackt?Einpacken:[ ]  Auftraggeber[ ]  Absender[ ]  Anspruchsteller[ ]  Möbelpacker | **Auspacken:** [ ]  Auftraggeber[ ]  Absender[ ]  Anspruchsteller[ ]  Möbelpacker |
| **Wer hat das Schadengut gelagert?Einlagern:**[ ]  Möbelspediteur[ ]  Kunde | **Auslagern:**[ ]  Möbelspediteur[ ]  Kunde |

|  |  |
| --- | --- |
| **Haben Sie begründete Einwände gegen den Anspruch?****Wenn ja, welche?**(z. B. Alt- oder Gebrauchsschäden, Funktionsschäden) | ja [ ]  nein [ ]  |
| Schadenabwicklung gewünscht:[ ]  über den Möbelspediteur[ ]  direkt mit dem Auftraggeber | Schadenzahlung an:[ ]  den Möbelspediteur[ ]  direkt an den AuftraggeberBankverbindung:                   |
|  |  | **Anlagen:**[ ]  Umzugsvertrag/bes. Vereinbarungen[ ]  Versicherungs-/Haftungszertifikat[ ]  Arbeitsschein/sonstiger Ablieferbeleg[ ]  Frachtbrief[ ]  Lagerschein (-Vertrag nach ALB)[ ]  Schadenbelege[ ]  Gesamter Schriftwechsel |
| **Ort:**       | **Datum:**  |
| **Name:**  | **E-Mail:**  |

|  |
| --- |
| Mit der Nutzung dieses Formulars willigt der Verwender in die Erfassung und Verarbeitung personenbezogener Daten unter Berücksichtigung unserer Datenschutzerklärung (unter www.schunck.de/Datenschutz.aspx) ein und bestätigt die Kenntnis und Zustimmung etwa betroffener Dritter. |