



5. a) Auf welche Ursachen ist der Schaden zurückzuführen?	5. a)
Name und Adresse des Verursachers	
b) Wer war z. Z. des Schadens mit der Bedienung der Maschine oder Beaufsichtigung der Anlage betraut?	b)
Name und Adresse	
c) Welche Personen waren Zeugen des Schadenereignisses?	c)
d) Hat eine amtliche Tatbestandesaufnahme stattgefunden? Durch welche Polizei- oder Amtsstelle (z. B. SUVA etc.)?	d)

6. Art der Beschädigung:	6. a)
a) Liegt völlige Zerstörung vor? Wenn nein, welche Teile wurden beschädigt?	
b) Welche Teile müssen ersetzt werden?	b)
c) Welche Teile können repariert werden?	c)
d) Werden Änderungen vorgenommen?	d)

7. Schadenhöhe:	7. a)
a) Wie hoch schätzen Sie den Schaden?	
b) Von welcher Firma wurde bzw. wird die Offerte eingeholt?	b)

8. a) Welcher Firma wird die Reparatur übertragen? (Die Kosten provisorischer Reparaturen und Unterhalt werden bedingungsgemäss nicht entschädigt)	8. a)
b) Wo kann die Maschine bzw. Anlage z. Z. besichtigt werden?	b)

9. Besteht für den eingetretenen Schaden noch anderweitig Versicherungsschutz? Wenn ja, durch welche Art von Versicherung und bei welcher Gesellschaft?	9.

10. Weitere Bemerkungen


Die unterzeichnete Person ermächtigt den Versicherer Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherer kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, sowie an zur Versicher-Gruppe gehörende Gesellschaften zur Bearbeitung weiterleiten. Ferner wird der Versicherer ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Die unterzeichnete Person hat das Recht, beim Versicherer über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Ferner ist der Versicherer im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

Ort  Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin