



Maschinen  Montage  Garantie  Bauleistung  Betriebsunterbrechung und Mehrkosten  Elektronik

Versicherungsschein-Nummer (bitte stets angeben)

Sonderakte-Nummer

Schaden-Nummer (wird von AXA ausgefüllt)

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift)  
Herrn/Frau/Firma

Schnelle Rückgabe erbeten an

Sehr geehrter Versicherungsnehmer,

jeder Schaden ist bedingungsgemäß **unverzüglich** nach erlangter Kenntnis der im oben stehenden Anschriftenfeld genannten Geschäftsstelle mit diesem Druckstück zu melden. Agenturen sind zur Entgegennahme von Schadenmeldungen nicht berechtigt.

Falls bei AXA gleichzeitig eine Technische Betriebsunterbrechungs- und/oder Mehrkosten-Versicherung besteht, genügt **eine** Schadenmeldung; ggf. sind dann im Kopf dieses Druckstücks zwei Versicherungsarten anzukreuzen.

**Zahlungsempfänger** (nur angeben, wenn nicht mit dem Versicherungsnehmer identisch)

**Schadenort** Schadenort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer oder evtl. andere Lagebezeichnung – z.B. Baulos-Nr.)

**Schadenzeit** Von wem wurde der Schaden entdeckt und wann (Schadentag und Uhrzeit); wann erstmals an AXA formlos gemeldet?

**Schadenschilderung** Entstehungsursache, Verlauf und Auswirkung des Schadens möglichst ausführlich schildern. Evtl. Skizzen und zusätzlichen Bogen beifügen. Die beschädigten Teile, sofern bereits ausgebaut und nicht für die Reparatur benötigt, müssen bis zur Besichtigung witterungsgeschützt aufbewahrt werden. Bei Bauwesen-Schäden angeben, welche Bau- bzw. Teilleistung vom Schaden betroffen wurde.

Empty text area for damage description.

**Mehrwertsteuer** Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  ja  nein Ist die Mehrwertsteuer in der Vers.-Summe enthalten?  ja  nein

**Beschädigtes Objekt** Bezeichnung (Art der Maschine/Anlage bzw. des Gerätes/Montage- oder Bauobjektes) Positions-/Anmeldungs-Nummer

**Nur bei Schäden an Maschinen/Anlagen/Geräten beantworten!**

Besichtigung kann erfolgen bei (Name/Firma) Wer ist zuständig? (Name)

PLZ Ort Straße, Haus-Nr. Telefon Telex Telefax

Fabrik-Nummer Type/Modell Leistung Baujahr

Heutiger Neuwert Euro (= Listenpreis einschl. des mitvers. Zubehörs + Fracht/Montage) Anschaffungspreis einschl. Fracht/Montage Anschaffungsjahr

Besteht noch Garantie?  nein,  ja, bis \_\_\_\_\_ Würde der Schaden dem Hersteller gemeldet?  ja,  nein Art und Höhe des Anspruchs

Voraussichtliche Wiederinbetriebnahme \_\_\_\_\_ Besteht eine Betriebsunterbrechungs-Versicherung?  ja,  nein Besteht eine Mehrkosten-Versicherung?  ja,  nein

Bei welchem Versicherer besteht Betriebsunterbrechungs- bzw. Mehrkostenversicherung (auch Versicherungsschein-Nummer angeben!)

**Nur bei Bauleistungs-Schäden beantworten!**

Sofern Altbauten gegen Einsturz mitversichert sind, genaue Lage und Anschrift des beschädigten Altbaus angeben.

**Schadenerheber** Name, Vorname, Anschrift (bei Minderjährigen auch Alter angeben, gleichfalls Anschrift des Erziehungsberechtigten), evtl. Haftpflichtversicherung

**Zeugen** Name, Vorname, Anschrift

**Zustand des Objektes bei Schadeneintritt** **Nur bei Montage-Schäden beantworten!**

War die Montage beendet?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

War das Montageobjekt bereits vom Besteller abgenommen?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

Montagezustand – ggf. auf besonderem Blatt erläutern!

**Nur bei Bauleistungs-Schäden beantworten!**

War die Bauleistung bezugsfertig?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

Wurde die Bauleistung bereits benutzt?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

Voraus. Fertigstellung \_\_\_\_\_

Liegt die behördliche Gebrauchsabnahme vor?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

War die Gesamtleistung vom Bauherrn bereits abgenommen?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

War die beschädigte Teilleistung vom Bauherrn abgenommen?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

Sind die Arbeiten des Bauunternehmers auf der Baustelle ganz oder teilweise unterbrochen?  nein,  ja, seit \_\_\_\_\_

Jetziger Zustand der Bauleistung (z.B. Rohbau, Ausbau) ggf. auf besonderem Blatt erläutern!

**Schadenumfang** Voraussichtliche Schadenhöhe Euro \_\_\_\_\_

Wird Kostenanschlag eingeholt?  ja  nein

Liegt Totalschaden vor?  ja  nein

Sind Teile derart beschädigt, daß Neuersatz erforderlich ist?  ja  nein

Zeigen die Bruchstellen Merkmale von Material- oder Herstellungsfehlern?  ja  nein

Wie soll der Schaden behoben werden? (Art der Reparatur) Ggf. auf besonderem Blatt erläutern!

Wer führt die Instandsetzung durch? (Name/Firma) \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telex \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

Sind anlässlich der Schadenbehebung Änderungen, Verbesserungen und dgl. vorgesehen, die vom früheren Zustand bzw. bei Schäden an Montage- oder Bauleistungen von der ursprünglichen Planung abweichen?

ja  nein, welche? \_\_\_\_\_

**Nur bei Diebstahl-Schäden – soweit versichert – beantworten!**

Waren die entwendeten Teile mit dem Gebäude fest verbunden?  ja  nein

War die Montage-/Baustelle bewacht?  ja  nein

Polizeiliche Meldebestätigung  liegt bei  wird nachgereicht

Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft  siehe Anlage  wird nachgereicht

**Sicherungs-übereignung** Ist das versicherte Objekt sicherungsübereignet?  ja  nein

Name und Anschrift des Kreditinstitutes \_\_\_\_\_

**Weitere Versicherungen** Bestehen weitere Versicherungen?  ja  nein

Art \_\_\_\_\_ Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_

Name des Versicherers \_\_\_\_\_ Schaden dort gemeldet?  ja  nein

**Hinweis** Senden Sie die Reparaturkostenrechnungen nach beendeter Reparatur ein. Die Kosten sind zu trennen nach Ersatzteilen (neu oder repariert) und Montagekosten unter Angabe der Stundenlöhne, der Frachtkosten und des verbliebenen Altmaterials (Schrott). Bei Bauwesen-Schäden sollen diese Unterlagen durch die Bauleitung vorgeprüft und mit dem Prüfvermerk versehen sein (siehe §§ 9 bis 11 ABU/ABN).

Mir/uns ist bekannt, daß bewußt unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust des Versicherungsschutzes auch dann nach sich ziehen, wenn damit kein unrechtmäßiger Vermögensvorteil erstrebt worden ist und die Unwahrheit oder Unvollständigkeit für den Versicherer keine nachteiligen Folgen gehabt hat. Bei grobfahrlässig unrichtigen oder unvollständigen Angaben verliere(n) ich/wir den Versicherungsschutz insoweit, wie die Unrichtigkeit oder Unvollständigkeit Einfluß auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs der Leistung gehabt hat. Mir/uns ist ferner bekannt, daß ich/wir für die Richtigkeit der Antworten auch dann verantwortlich bin/sind, wenn diese nicht von mir/uns geschrieben wurden oder wenn ein Dritter, auch ein Angestellter, Agent oder sonstiger Vertreter des Versicherers bei der Ausfüllung behilflich war.

**Unterschrift** Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift, Stempel \_\_\_\_\_