

# SCHADENANZEIGE TRANSPORT

JULI 2019

## WER IST DER VERSICHERUNGSNEHMER?

Firmenname  Kontaktperson   
Strasse/Nr.  PLZ/Ort   
Telefon  E-Mail   
Policennummer (optional)

## WAS IST PASSIERT?

Bitte beschreiben Sie, was sich ereignet hat

Wann ist es passiert? Am

## WELCHE GÜTER SIND BETROFFEN?

Bitte beschreiben Sie, welche Güter betroffen sind

Die Güter sind  neu  gebraucht

Was ist mit den Gütern passiert?  Sie wurden beschädigt  Sie sind abhandengekommen

Wie hoch schätzen Sie den Schaden?  CHF  EUR  GBP  USD

Wie hoch ist der Fakturawert?  CHF  EUR  GBP  USD

## FALLS DIE GÜTER BESCHÄDIGT WURDEN

Es handelt sich um  eine Teilbeschädigung  einen Totalschaden

Können die beschädigten Güter repariert werden?  Ja  Nein  Unbekannt

## FALLS DIE GÜTER ABHANDENGEKOMMEN SIND

Es handelt sich um einen  Teilverlust  Totalverlust

## WIE WAREN DIE GÜTER VERPACKT?

Art der Verpackung

Die Verpackung bei Ankunft war  beschädigt  unbeschädigt

## WAS WAR DIE TRANSPORTROUTE?

Abgangsort  Bestimmungsort

## **WIE WURDEN DIE GÜTER TRANSPORTIERT?**

Strassenfahrzeug

Eigenes: Kontrollschild

Fremdes: Name des Frachtführers/Spediteurs

Schiff

Flugzeug

Bahn

Kurier- / Expressdienst

Post

## **AUF WELCHES KONTO SOLL DIE LEISTUNG AUSBEZAHLT WERDEN?**

Kontoinhaber/in

,

CHF

EUR

GBP

USD

IBAN

Falls Kontoinhaber/in nicht die versicherte Person ist, bitte die vollständige Adresse angeben

## **BEILAGEN**

Bitte senden Sie uns für eine schnelle Bearbeitung dieses Formular mit folgenden Unterlagen (falls vorhanden) per E-Mail an [transportschaden@allianz.ch](mailto:transportschaden@allianz.ch) oder per Post an Allianz Suisse, CH-8010 Zürich

Schadenfotos

Frachtdokumente

Luftfrachtbrief / air waybill

Lieferschein / delivery receipt

CMR Frachtbrief / CMR waybill

Seefrachtbrief / bill of lading

Handelsrechnung / commercial invoice

Packliste, Gewichtsliste / packing list, weight list

Transport-, Speditionsauftrag / shipping instructions

Definitive Verlustbestätigung / final loss confirmation

Sonstige Schadenkorrespondenz / further correspondence

Mit Versand dieser Schadensmeldung ermächtigt der Absender die Allianz Suisse Versicherungs-Gesellschaft AG von andern Versicherern oder Dritten den Schadenfall betreffende Auskünfte einzuholen und Einsicht in amtliche und gerichtliche Akten zu nehmen, die auf den Schadenfall Bezug nehmen. Außerdem ermächtigt der Absender die von der Allianz Suisse Versicherungs-Gesellschaft AG angefragten Drittpersonen, der Allianz Suisse Versicherungs-Gesellschaft AG alle im Zusammenhang mit dem Schadenfall gewünschten Auskünfte zu erteilen.

Der Absender ist damit einverstanden, dass die Allianz Suisse Versicherungs-Gesellschaft AG im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus dem Schadenfall ergeben, an andere Versicherer, namentlich an Mit- und Rückversicherer im In- und Ausland, übermitteln kann.

Ort und Datum