



GESELLSCHAFT FÜR INTERNATIONALE ASSEKURANZVERMITTLUNG AG  
D- 33602 BIELEFELD / FEILENSTR. 5

Fon: + 49 (0) 521 98649- 0 / Fax: + 49 (0) 521 98649- 49 / e-Mail: info@gia-ag.de

## SCHADENANZEIGE

## Transport-Versicherung

Alle Fragen bitte wahrheitsgemäß beantworten, damit der Versicherungsschutz nicht gefährdet wird.

Versicherungsschein-Nr. ....	Schaden-Nr.....
<b><u>Name und Anschrift des Versicherungsnehmers</u></b>	(Stempeleindruck)
.....	
.....	
.....	
Tel.-Nr. ....	Ansprechpartner: .....

**Angaben zum Schadenhergang**

Schadentag: ..... Schadenort: .....

**Wie ereignete sich der Schaden:** .....

.....

.....

Polizeiliche Meldung?  nein  ja, .....  
(bei welcher Dienststelle, Aktenzeichen)

Höhe des Schadens (evtl. geschätzt): .....

Wer hat die Ware verpackt?  wir selbst  Spediteur  Lieferant  .....

Wer hat Beladen?  wir selbst  Spediteur  Lieferant  .....

Wer hat Entladen?  wir selbst  Spediteur  unser Kunde  .....

Verladeweise auf dem Transportmittel? .....

Wer wird für den Schaden verantwortlich gemacht? .....

Sind die beschädigten Sachen noch anderweitig versichert?  nein  ja: .....

Name des Spediteurs/Frachtführers: .....

**Folgende Unterlagen sind beigelegt:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Frachtdokumente (Frachtvertrag, Konnossement)   | <input type="checkbox"/> Handelsrechnung                                  |
| <input type="checkbox"/> Schadenrechnung                                 | <input type="checkbox"/> Unterlagen über Maß, Anzahl, Gewicht der Sendung |
| <input type="checkbox"/> Bericht des Havariekommissars                   | <input type="checkbox"/> bereits geführte Korrespondenz mit Beteiligten   |
| <input type="checkbox"/> Schuldanerkenntnis des Frachtführers/Spediteurs | <input type="checkbox"/> Foto   |
| <input type="checkbox"/> .....   |   |

.....  
Ort, Datum, Unterschrift, Stempel