arc GROUP AG
Gesellschaftsunabhängige Versicherungs- & Finanzberatung
Zentralstrasse 120, Postfach
5430 Wettingen 2
056 631 80 20

Schadenmeldung Frachtführerhaftpflicht & Transport-Vers.

1. Versicherungsnehmer / Arbeitgeber

Police-Nr.	.....	MWST_Nr.	.....
Name / Firma	.....	Bankverbindung1	.....
Strasse	.....	Bank / Filiale	.....
PLZ / Ort	.....	Bank Clearing-Nr.	.....
Telefon	.....	PC Konto Kunde	.....

2. Versicherungsart

Handelt es sich um ☐ **Verlust** ☐ **Diebstahl** ☐ **Beschädigung**

3. Schadenereignis

Datum ..... Ort .....

Zeit: (0:00 - 24:00) ..... Strasse .....

Wurde eine amtliche Tatbestandsaufnahme erstellt? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Durch wen? .....

Hergang *(genaue Beschreibung der Schadenursache und des Schadenhergangs)*

.....

.....

.....

4. Transportmittel / Fahrzeuglenker

Transportmittel

☐ **Camion** ☐ **Schiff** ☐ **Flugzeug** ☐ **Bahn**
☐ **Post** ☐ **Kurier** ☐ **Komb. Transport**

Art und Marke .....

Kontrollschild-Nr. .....

Fahrzeuglenker

Name / Vorname (Firma) .....

Adresse .....

5. Transportweg

	Abgangsort	Umladeort	Ankunftsort
Name / Firma	.....	.....	.....
Datum	.....	.....	.....

Wurden am Abgangsort bereits Unregelmässigkeiten festgestellt? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Welche Unregelmässigkeiten? .....

Von wem wurden die Waren verladen und verstaut? .....

Von wem wurden die Waren abgeladen? .....

6. Transportgut

Genaue Bezeichnung
(Anzahl & Gewicht /
Art der Verpackung) .....

Geschätzte Schadenhöhe ..... Fakturawert .....

Containerverlad ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Wurden die Güter durch den Absender, Empfänger oderSpediteur anderweitig versichert? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Name Gesellschaft ..... Police-Nummer .....

7. Nur Frachführerhaftpflicht

Wurden Sie für den Schaden verantwortlich gemacht? ☐ **Ja** ☐ **Nein**

Falls ja, durch wen? ..... In welcher Höhe? .....

Betrachten Sie sich für den Schaden effektiv haftbar? .....

8. Geschädigte

Name, Vorname (Firma) .....

Adresse .....

Tel. ..... PC-/Bankkonto ..... Bank/Filiale in .....

Wo kann die transportierte Ware besichtigt werden? .....

9. Unterlagen zum Schadenfall

Vorhandene Unterlagen zum Schadenfall unbedingt per FAX oder POST an uns zustellen!

Die Unterlagen werden geschickt via ☐ **Fax** ☐ **Post**

10. Bemerkungen

Ihre E-Mail-Adresse .....

Ort und Datum .....

Formulardaten via Email senden **Dokument drucken**