

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers

Die zutreffende Anschrift ist angekreuzt.

Postfach
10935 Berlin
Tel 030 8502-1792
Fax 030 8502-1790

Postfach
40198 Düsseldorf
Tel 0211 477-1040
Fax 0211 477-1289

Postfach
22287 Hamburg
Tel 040 6376-4546
Fax 040 6376-4565

Postfach
68134 Mannheim
Tel 0621 4205-640
Fax 0621 4205-639

Postfach
81733 München
Tel 089 6275-5287
Fax 089 6275-5198

Schadensanzeige Ihre Technischen Versicherungen

Sehr geehrte Kundin,
sehr geehrter Kunde,

Sie haben uns über einen Schaden informiert. Damit wir ihn schnellstmöglich bearbeiten können, brauchen wir von Ihnen weitere Auskünfte. Bitte füllen Sie dazu die nachfolgende Schadensanzeige vollständig aus und schicken sie unterschrieben an die angekreuzte Anschrift zurück. Vielen Dank.

Bei Fragen rufen Sie uns einfach an – wir sind gern für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen

ERGO Versicherung AG



Stefan Kox
Technische Versicherungen

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten: Wir als Versicherer benötigen Daten von Kunden und weiteren Personen. Bei der Verarbeitung dieser Daten beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Wir verwenden die Daten, um Versicherungsverträge abzuschließen und durchzuführen. Zum Teil verarbeiten wir die Daten noch für andere Zwecke, beispielsweise für Werbung. Um die Versicherungen durchzuführen ist es erforderlich, Daten an andere Stellen weiterzugeben. Empfänger sind generell die ERGO Group AG sowie die ITERGO GmbH. Die DSGVO regelt auch die Rechte der betroffenen Personen. Dazu gehören zum Beispiel Rechte auf Auskunft, Berichtigung und Löschung von Daten. Ausführliche Informationen finden Sie unter www.ergo.de in der Rubrik „Datenschutz“. Wir schicken Ihnen gern auch eine schriftliche Information zu. Dann rufen Sie uns einfach an.

ERGO Versicherung AG
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Clemens Muth
Vorstand: Mathias Scheuber (Vorsitzender), Ralph Eisenhauer,
Dr. Markus Hofmann, Christian Molt, Andrea Mondry, Heiko Stüber
Sitz: Düsseldorf, Handelsregister: Amtsgericht Düsseldorf,
HRB 36466, USt-ID DE812572415

Hausanschrift:
ERGO Versicherung AG
ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf

Internet:
www.ergo.de

Bankverbindung: UniCredit Bank
BLZ 302 201 90, Kto.-Nr. 43 600 60
IBAN DE67 3022 0190 0004 3600 60
BIC HYVEDEMM414

Versicherungsart

- Bauleistung Betriebsunterbrechung und Mehrkosten Elektronik
 Maschinen Spezial (Erneuerbare Energien) Montage

Persönliche Daten

<input type="text"/> Name	<input type="text"/> Vorname
<input type="text"/> Straße, Hausnummer	<input type="text"/> Postleitzahl, Wohnort
<input type="text"/> Telefon	<input type="text"/> Mobil
<input type="text"/> Fax	<input type="text"/> E-Mail
<input type="text"/> Versicherungsnummer	<input type="text"/> Schadensnummer

Schadensangaben

<input type="text"/> Schadenstag	<input type="text"/> Uhrzeit	<input type="text"/> Schaden festgestellt am
<input type="text"/> Wann, wie und an wen erfolgte die erste Schadensmeldung?		
<input type="text"/> Schadensort (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
<input type="text"/> Wer hat den Schaden verursacht? (Name, Anschrift)		
<input type="text"/> Zeugen des Schadenshergangs (Name, Anschrift)		

Beschädigtes Objekt

<input type="text"/> Bezeichnung (Art der Maschine/Anlage bzw. Art des Gerätes/Montage- oder Bauobjekt)	<input type="text"/> Anmeldung/Positionsnummer		
<input type="text"/> Hersteller/Typ/Modell	<input type="text"/> Fabriknummer/Seriennummer	<input type="text"/> Baujahr	
<input type="text"/> Versicherungssumme	<input type="text"/> Anschaffungswert	<input type="text"/> Anschaffungsjahr	<input type="text"/> Betriebsstunden
<input type="text"/> Welche Teile/Baueinheiten wurden beschädigt? (Bezeichnung und Baujahr)			
<input type="text"/> Besichtigung kann erfolgen bei	<input type="text"/> Telefon	<input type="text"/> Besichtigung möglich bis zum	

Ist die Garantiezeit für das beschädigte Objekt abgelaufen? ja nein seit

Wurde beim Hersteller Garantieanspruch gestellt? ja nein

Schildern Sie bitte Schadenshergang und Schadensursache ausführlich. Sie müssen die beschädigten Teile – sofern sie bereits ausgebaut sind und nicht für die Reparatur benötigt werden – bis zur Besichtigung aufbewahren.

Sicherungsübereignung

Ist das versicherte Objekt z. B. über eine Bank finanziert? ja nein

Name und Anschrift des Kredit- bzw. Leasinggebers

Weitere Versicherungen

Besteht für die vom Schaden betroffenen Leistungen und Sachen noch anderweitiger Versicherungsschutz? ja nein

Art, Name und Anschrift der Gesellschaft und Versicherungsnummer

Schadensumfang

Euro
geschätzte Schadenshöhe

Wird ein Kostenvoranschlag eingeholt?
(wenn ja bitte vorlegen) ja nein

Wurde das Objekt völlig zerstört? ja nein

War das beschädigte Objekt schon mal von einem Schaden betroffen bzw. wurde es repariert? ja nein

Wann, welcher Art?

Sind bei Eintritt des Schadens Maßnahmen zu seiner Minderung getroffen worden? ja nein

Welche?

In welcher Weise erfolgt die Behebung des Schadens? (Falls Neuersatz, warum?)

Wer behebt den Schaden? (Name, Firma, Anschrift)

Telefon

Dauer der Reparatur

Nur bei Diebstahlschäden zusätzlich beantworten

_____ **Euro** |
Schadenshöhe

Waren die entwendeten Teile eingebaut? ja nein

War die Bau-/Montagestelle bewacht? ja nein

_____ |
Wenn ja, wer hat die Bau-/Montagestelle bewacht? Wurden Ansprüche geltend gemacht?

Ist bei der Polizei Anzeige erstattet worden? ja nein _____
Wann?

_____ |
Anschrift der Polizeidienststelle und Tagebuchnummer (Sofern vorliegend Kopie der polizeilichen Anzeige)

_____ |
Anschrift der Staatsanwaltschaft und Aktenzeichen (Bitte weisen Sie das Ergebnis der behördlichen Ermittlungen per Kopie nach)

Nur bei Montageschäden zusätzlich beantworten

Was wurde beschädigt? Montageobjekt Montageausrüstung fremde Sachen

War die Montage beendet? ja nein _____
seit

War die vom Schaden betroffene Sache bereits abgenommen? ja nein _____
seit/von wem

Zeitraum des Probebetriebes _____
von _____ bis _____

Nur bei Bauleistungsschäden zusätzlich beantworten

_____ |
Welche Bauleistung ist beschädigt?

_____ |
Von wem und wann wurde die vom Schaden betroffene Leistung ausgeführt? (Name, Anschrift, Zeitraum)

War die Bauleistung bezugsfertig? ja nein _____
seit

Wurde die Bauleistung bereits benutzt? ja nein _____
seit

Liegt die behördliche Gebrauchsabnahme vor? ja nein _____
seit

War die Gesamtbauleistung vom Bauherrn abgenommen? ja nein _____
seit

War die vom Schaden betroffene Teilleistung zum Zeitpunkt
des Schadens nach VOB-B § 12 abgenommen?
(wenn ja, bitte vorlegen) ja nein
vom Architekten Bauleiter Bauherrn

Mehrwertsteuer

Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein

Ist die Mehrwertsteuer in der Versicherungssumme enthalten? ja nein

Angaben zur weiteren Bearbeitung

Ich wünsche die Entschädigung per Verrechnungsscheck (nur bis 5.000 Euro) per Überweisung

Kontoinhaber

Name und Ort des Geldinstituts

IBAN

BIC

Mitwirkungspflichten zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen:

Nach dem Eintritt eines Versicherungsfalls können Sie verschiedene Mitwirkungspflichten treffen: Sie müssen uns insbesondere jede Auskunft erteilen, die wir brauchen, um unsere Leistungspflicht zu prüfen. Hierzu können wir konkrete Anfragen stellen. Diese müssen Sie wahrheitsgemäß und fristgerecht beantworten. Wir können auch verlangen, dass Sie uns erforderliche Belege fristgerecht zur Verfügung stellen, soweit dies zumutbar ist. Die Einzelheiten der Mitwirkungspflichten entnehmen Sie bitte den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Ihrem Vertrag zu Grunde liegen.

Sie erhalten keine Leistungen, wenn Sie die Mitwirkungspflichten vorsätzlich verletzen. Wenn Sie eine Mitwirkungspflicht grob fahrlässig verletzen, können wir unsere Leistungen kürzen. Wir kürzen entsprechend der Schwere des Verschuldens. Dies kann dazu führen, dass Sie keinerlei Leistungen erhalten. Sie erhalten jedoch dann im vereinbarten Umfang Leistungen, wenn die Verletzung der Mitwirkungspflicht keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht hat. Gleiches gilt, wenn Sie die Mitwirkungspflicht nicht grob fahrlässig verletzt haben. Dies müssen Sie uns nachweisen. Unter keinen Umständen erhalten Sie Leistungen, wenn Sie arglistig eine Mitwirkungspflicht verletzt haben. Steht das Recht auf die Leistung einem Dritten zu, muss auch dieser die Mitwirkungspflichten erfüllen.

Ort, Datum

Unterschrift