



Bitte richten Sie Ihre Antwort an die angekreuzte Anschrift:

- Thuringia Generali Versicherung AG, 81731 München
- Thuringia Generali Versicherung AG, Postfach 11 18 13, 20418 Hamburg

Thuringia Generali Versicherung AG, 81731 München

Versicherungs-  
nehmer

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer/Schadennummer

Straße, Haus-Nr.  
oder Postfach

\_\_\_\_\_  
Vermittlungsnummer

PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner (Firma/Abteilung)

\_\_\_\_\_  
Telefon (tagsüber)

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Bankverbindung: Kto.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

## Schadenanzeige für technische Versicherungen – Elektronik und Maschinen

### Wichtiger Hinweis:

**Alle vom Schaden betroffenen Teile sind bis zur abschließenden Regulierung witterungsgeschützt aufzubewahren. Bitte von den sichtbaren Schäden Fotos fertigen und beifügen bzw. nachsenden.**

### Schadendaten

Schadendatum                      Uhrzeit                      Schadenort

### An welcher versicherten Sache ist der Schaden eingetreten?

Positions-/Anmeldungs-Nr.:    Gerätebezeichnung

\_\_\_\_\_  
Hersteller und Typ:

\_\_\_\_\_  
Baujahr:

### Wie ist der Schaden entstanden? (Bitte ausführliche Hergangsschilderung)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Wer hat den Schaden verursacht?

Name, Vorname, Anschrift

\_\_\_\_\_  
Wann und von wem wurde der Schaden als erstes bemerkt und festgestellt?

### Sonstige Fragen

Welche anderweitige Versicherung könnte für den Schaden noch eintreten? (z.B. Geschäftsversicherung, etc.)

\_\_\_\_\_  
Welche Firma wird/wurde mit der Behebung des Schadens beauftragt?

\_\_\_\_\_  
Wo und wann könnte eine eventuelle Besichtigung erfolgen?

\_\_\_\_\_  
Wurden Überspannungs/-Blitzschutzvorkehrungen getroffen?

nein     ja, welche

\_\_\_\_\_  
Welche Maßnahmen zur Schadenminderung wurden getroffen?

\_\_\_\_\_  
Wer ist der Eigentümer der vom Schaden betroffenen Gegenstände? (z.B. Bank, Leasingfirma, etc.)

\_\_\_\_\_  
Wie hoch sind die voraussichtlichen Kosten der Schadenbehebung?

\_\_\_\_\_  
Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?

nein     ja

## Elektronikschaden

Besteht für das beschädigte Gerät ein:  
Wenn ja, bei welcher Firma?

Wartungsvertrag  Garantieanspruch

Werden/wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile  
Gutschriften gewährt (Reparaturaustauschverfahren)  
Wenn ja, in welcher Höhe und für welche Teile?

nein  ja

Bei Schäden an Röhren:

Alter in Monaten

Betriebsstunden

Zahl der Aufnahmen/Scans:

## Maschinenschaden

Sind an dem Objekt früher schon Reparaturen an den  
gleichen Teilen durchgeführt worden?  
Wenn ja, wann, welche und in welchem Umfang?

nein  ja

Welche anderweitigen Reparaturen oder Überholungen erfolgten bisher?

Wieviele Betriebsstunden lief das Gerät vor Schadeneintritt?

Werden/wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile  
Gutschriften gewährt?  
Wenn ja, in welcher Höhe und für welche Teile?

nein  ja

## Zusatzfragen bei Diebstahlschäden

Erfolgte polizeiliche Anzeige?

nein  ja

Falls nein, Anzeige bitte nachholen!

Erfolgte Besichtigung durch Polizei?

nein  ja

Wenn ja, wann und bei welcher Dienststelle sowie Tagebuch-Nr.

Aktenzeichen und Anschrift der zuständigen Staatsanwaltschaft

## Zusatzfragen bei Betriebsunterbrechung und/oder Mehrkosten

Wann begann die Betriebsunterbrechung?

Datum

Uhrzeit

Dauer der Unterbrechung

Wieviele Schichten bzw. Stunden arbeitet der Betrieb pro Tag?

Arbeitstage pro Woche

Arbeitstage pro Monat

Voraussichtliche Schadenhöhe für den Zeitraum der Unterbrechung

## Unterschriften

**Der Versicherungsnehmer ist zu wahrheitsgemäßen und vollständigen Angaben verpflichtet. Die Gesellschaft wird von der Verpflichtung zur Leistung frei, wenn der Versicherungsnehmer vorsätzlich oder grob fahrlässig unvollständige oder wahrheitswidrige Angaben oder sich einer arglistigen Täuschung schuldig macht. Bei vorsätzlich falschen Angaben tritt diese Rechtsfolge auch dann ein, wenn dadurch weder die Feststellung oder der Umfang der dem Versicherer obliegenden Leistung beeinflusst wird.**

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers