

INTER Versicherungsgruppe · Postfach 10 16 16 · 68016 Mannheim  
Herrn / Frau / Firma

Wird von der INTER ausgefüllt:  
 GS-/Agenturnummer: \_\_\_\_\_  
 Schadennummer: \_\_\_\_\_  
 Pers.-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer des Versicherungsnehmers:  privat  geschäftlich  E-Mail

Sehr geehrter Kunde,  
 wir bitten Sie, diese Schadenanzeige vollständig auszufüllen und sie unterschrieben zurückzusenden. Geben Sie bitte unbedingt die Nummer Ihres Versicherungsscheines an, damit wir die Bearbeitung unverzüglich aufnehmen können.

## Montage-Schadenanzeige zum Vers.-Schein Nr. \_\_\_\_\_

### Wichtige Hinweise:

Um Ihren Schadenfall zügig bearbeiten zu können, sind wir auf Ihre Mithilfe angewiesen. Bitte füllen Sie die Schadenanzeige sorgfältig aus und senden diese mit **einer Kopie, des Vertrages (Kostenvoranschlages), der Anschaffungsrechnung der beschädigten Anlage, einer Kopie der Erstellungsrechnung der Anlage und der Wartungsrechnungen.**

### 1. Allgemeine Schadendaten

Schadenzeitpunkt (Datum/Uhrzeit) \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
 Erstmalige Schadenmeldung an die Versicherung (Datum)  mündlich  Vermittler  schriftlich bei \_\_\_\_\_  
 Wann haben Sie erstmals davon Kenntnis erhalten? \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr  
 Wer hat den Schaden verursacht?  VN  Auftraggeber  Auftragnehmer  Subunternehmer  
 sonstige Personen \_\_\_\_\_  
 Schadenort (Straße und Hausnummer) \_\_\_\_\_  
 LKZ \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

### 2. Polizeiliche Aufnahme (Aufnahmedatum/Dienststelle)

nein  unklar  ja, am \_\_\_\_\_ Dienststelle \_\_\_\_\_ Aktenzeichen/Tagebuch-Nr. \_\_\_\_\_

### 3. Schadenursache

<input type="checkbox"/> Brand, direkter Blitz, Explosion	<input type="checkbox"/> Frost, Eisgang	<input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl, Raub	<input type="checkbox"/> Sabotage, Böswilligkeit
<input type="checkbox"/> Implosion	<input type="checkbox"/> Niederschlag	<input type="checkbox"/> Vandalismus	<input type="checkbox"/> Innere Unruhen
<input type="checkbox"/> Blitz, indirekt	<input type="checkbox"/> Hochwasser, Überschwemmung	<input type="checkbox"/> Herstellungsfehler	<input type="checkbox"/> Streik, Aussperrung
<input type="checkbox"/> Überspannung, Überstrom	<input type="checkbox"/> Leitungswasser, häusliche Abwässer	<input type="checkbox"/> Montagefehler	<input type="checkbox"/> Abnutzung, Verschleiß
<input type="checkbox"/> Kurzschluss	<input type="checkbox"/> Höhere Gewalt	<input type="checkbox"/> Bedienungsfehler, Fahrlässigkeit	<input type="checkbox"/> Betriebseinflüsse, Bauteilausfall
<input type="checkbox"/> Sturm, Hagel	<input type="checkbox"/> Diebstahl	<input type="checkbox"/> Fremdkörper	<input type="checkbox"/> Sonstige _____

### 4. Angaben zu Schadenhergang und -ausmaß

Kurze, möglichst **eindeutige Schilderung** zum Schadenhergang und allen wichtigen Umständen;  
 sofern der Platz nicht ausreicht: Bitte gesondertes Blatt und evtl. Skizze beifügen.

Gesondertes Blatt  nein  ja Skizze  nein  ja

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

sa ko montage 1407 ly 10312 ID116

S99982636118000

## 5. Schaden

Voraussichtliche Schadenhöhe?

Sachschaden \_\_\_\_\_ EUR Unterbrechungsschaden (sofern mitversichert) \_\_\_\_\_ EUR

Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?  nein  ja, mit \_\_\_\_\_ %

Bis wann und wo kann der Schaden besichtigt werden?

\_\_\_\_\_

Mit wem kann ein Besichtigungstermin vereinbart werden? (z. B. Auftraggeber, Auftragnehmer)

Name, Telefon \_\_\_\_\_

Wer kann nähere Auskünfte zum Schaden geben? (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

Wer ist der verantwortliche Leiter der Montage? (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

Wer ist Eigentümer der beschädigten Sachen? (Name und Anschrift)

\_\_\_\_\_

Wurde eine Sicherungsbestätigung ausgestellt?  nein  ja, zugunsten \_\_\_\_\_

Waren die vom Schaden betroffenen Sachen auch noch anderweitig versichert?

nein  ja, Gesellschaft \_\_\_\_\_ Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_ Art (z. B. Feuer, Haftpflicht, Transport) \_\_\_\_\_

Werden diese bereits geltend gemacht?  nein  ja (bitte Kopie des Schriftwechsels beifügen)

## 6. Belege

Schadenaufstellung/Kostenaufstellung  liegt bei  folgt Kopie des Leistungsverzeichnisses  liegt bei  folgt

Materialscheine und Rapportzettel  liegen bei  folgen

Kostenvoranschläge  liegen vollständig bei  liegen teilweise bei  folgen  wurden mündlich eingeholt bei \_\_\_\_\_

Anschaffungs- bzw. Reparaturrechnungen für die vom Schaden betroffenen Sachen  liegen vollständig bei  liegen teilweise bei  folgen

## 7. Allgemeine Angaben zum Schaden

Woran ist der Schaden entstanden?  Montageobjekt  Montageausrüstung  Fremde Sachen  Hilfsbauten und Bauhilfsstoffe

Sonstiges \_\_\_\_\_

Was wurde beschädigt oder zerstört? \_\_\_\_\_

Handelt es sich um eine Störung aufgrund der normalen Beanspruchung des Montageobjekts?  nein  ja

Welche Teile sind vom Schaden betroffen? \_\_\_\_\_

Von wem wird das Montageobjekt genutzt? \_\_\_\_\_

Wo ist das Montageobjekt installiert? (bei fest installierten Objekten Anschrift angeben, \_\_\_\_\_

bei beweglichen Objekten bitte ergänzende Ausführungen:) \_\_\_\_\_

In welchem Montagestadium befand sich das beschädigte Objekt zur Zeit des Schadeneintritts?  Lagerung  im Probebetrieb  Montage

fertig montiert?  nein  ja, seit \_\_\_\_\_

War das Montageobjekt bereits vom Besteller abgenommen?  nein  ja, seit \_\_\_\_\_

Besteht für das Montageobjekt oder die beschädigte Montageausrüstung noch Garantie?  nein  ja, bis \_\_\_\_\_

Besteht für das Montageobjekt ein Wartungsvertrag?  nein  ja, bei \_\_\_\_\_

Sind Ersatzansprüche abgetreten?  nein  ja wenn ja, von wem werden hieraus Ansprüche geltend gemacht \_\_\_\_\_

## 8. Spezielle Angaben zum Schaden

### Bei Überflutungsschäden

Welche Pegelstände (Wassermengen) wurden vor, an und nach dem Schadentag an dem der Baustelle am nächsten gelegenen amtlichen Pegel gemessen?

Gewässer:	_____	Pegelort:	_____	Pegelnull: m.ü.NN	_____
	Tag:	_____	_____	_____	_____
	Stunde:	_____	_____	_____	_____
	Pegelstände (in cm)	_____	_____	_____	_____
	oder	_____	_____	_____	_____
	Wassermengen (in m <sup>3</sup> /s)	_____	_____	_____	_____

### Bei Schäden durch Diebstahl oder Einbruchdiebstahl

- a) Waren die entwendeten Teile eingebaut?  ja  nein
- b) War die Baustelle bewacht?  ja  nein  
Schilderung des Schadenherganges durch den Wächter (Bitte Bericht beifügen)
- c) Welcher Polizeidienststelle wurde der Schaden gemeldet? (Bitte Name, Anschrift und Tagebuchnr. angeben)  
\_\_\_\_\_
- d) Wurde der Polizeidienststelle eine Liste **aller** entwendeten Gegenstände übergeben?  ja  nein Wann: \_\_\_\_\_
- e) Erfolg der behördlichen Ermittlungen? \_\_\_\_\_

### Bei Schäden durch Witterungseinflüsse

- a) Welcher Art waren die unter Berücksichtigung der Jahreszeit und der örtlichen Verhältnisse getroffenen Schutzmaßnahmen?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b) Wer war für die Ausführung der Schutzmaßnahmen verantwortlich?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Wurde das Objekt schon früher von einem Schaden betroffen?

- nein  ja, welcher Schaden? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 9. Konto für die Schadenzahlung

Kontoinhaber (Vorname, Name – falls nicht Antragsteller)	_____	IBAN	_____   _____   _____   _____   _____   _____
Geldinstitut (Name und Ort)	_____	BIC	_____   _____

## Verantwortlichkeit, Schlusserklärung, Unterschriften

Alle Fragen wurden wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen beantwortet.  
Für die Richtigkeit übernehme ich als Versicherungsnehmer die alleinige Verantwortung, auch wenn eine andere Person die Schadenanzeige ausgefüllt hat. Es ist mir bekannt, dass bewusst wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht.  
Es ist mir außerdem bekannt, dass sämtliche beschädigte Sachen bis zur Besichtigung durch den beauftragten Schadenregulierer zur Wahrung der Ansprüche sorgfältig aufzubewahren sind und das Schadenbild nach Möglichkeit nicht verändert wird.

_____	_____
Ort und Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers



118000