



Schadenanmeldung Policen-Nr.:

Speditions-Global-Police (SGP)

Transportversicherungsschein-Plus-Pro (TVS-Plus-Pro)

Versicherungsnehmer:
Name

PLZ/Ort

↓ Bitte geben Sie hier IHRE Schadennummer bzw. Referenznummer ein!

Schadennummer:

Datum/Forderung: ↓ Auftragsdatum: ↓ Schadendatum: ↓ Forderung (Erstreserve):
..... €
(TT.MM.JJJJ) (TT.MM.JJJJ)

Einwände gegen Anspruch? Ja Nein

Wenn ja, welche?

Verursachung: Eigen- Fremd-

Schadengewicht: kg Sendungsgewicht: kg

Verursacher:
Name, Adresse

Anspruchsteller:
Name, Adresse

Auftraggeber:
Name, Adresse

Versender:
Name, Adresse

Empfänger:
Name, Adresse

Schadenart: Lieferfristüberschreitung Güterschaden, Verlust
 Güterschaden, Beschädigung Sonstige
 Güterschaden, Teilverlust

Anspruchsgrundlage: ADSp Zoll
 CMR Schaden-/Transportversicherung
 HGB Sonstige:

Nur für TVS-Plus-Pro Schadenanmeldung

Transportprämie berechnet? Ja Nein

Zertifikat erstellt? Ja Nein Zertifikatsnummer:

Sendungs-/Positions-/AWB-Nummer gemäß Anmeldung:

Wichtig! Bitte unbedingt Kopie der TVS-Plus-Pro-Anmeldung und Zertifikat - sofern erstellt - beifügen.

Schadenhergang: Bitte unbedingt ausfüllen (wenn Platz nicht ausreicht, bitte Rückseite benutzen)!

.....
.....
.....

Wichtig! Diese Angaben/Belege werden grundsätzlich benötigt:

Schadenrechnung	Wertnachweis	Auftrag des Kunden	Ablieferungsbeleg
Angabe zum Schaden und zum Schadengewicht	Frachtbrief (sofern ausgestellt)	Komplette Schnittstellendokumentation	Schadenverursacher (mit genauer Adresse)

Alle Fragen wurden vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet:

Name Mitarbeiter:

Telefonnummer: (.....) Telefaxnummer: (.....)

E-Mail:@..... Datum/Unterschrift: