asko
international insurance broker

Schadenmeldung

☐ **Verkehrshaftungsversicherung**
☐ **Warentransportversicherung**

Ihre Schaden-Nr.:

asko Ref. Nr.:

An
asko assekuranzmakler GmbH
Egerbach 58a
AT–6334 Schwoich
Tel. +43 (0) 5372 / 6 24 60
Email: a-info@asko24.com

Versicherungsnehmer (Name, Anschrift und Email)

Kann Schriftwechsel mit Schadenbeteiligten direkt geführt werden? ja ☐ nein ☐

Policen-Nr.:

Zertifikats-Nr.

Auftraggeber		**Anspruchsteller**	
Absender		**Schaden-verursacher**	
Empfänger		**Schadenart** ☐ Teil-/ Verlust ☐ Beschädigung ☐ Nachnahme ☐ Inventurdifferenz ☐ Lieferfristüberschreitung ☐ Andere:	

Schadenbereich ☐ Umschlag ☐ Lager ☐ Transport ☐ Sammelladung ☐ Selbsteintritt ☐ Sonstiges:

Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR:		Regress möglich? ja ☐ nein ☐
Gewicht der beschädigten/verloren Waren (kg):		Datum Erstreklamation:
Warenart:		Warenwert (EUR):
Sendungsdatum:	Sendungs-Nr.:	Schadendatum:
Auftragsdatum:	Zustellungsdatum:	Kennzeichen LKW:
Erfolgte Umladung? ja ☐ nein ☐	Verladung durch ☐ Auftraggeber ☐ Fahrer ☐ Beide	
reine Quittung? ja ☐ nein ☐	Entladung durch ☐ Empfänger ☐ Fahrer ☐ Beide	
Sendungsgewicht (kg):	Anzahl der Kolli:	

Havariekommissar beauftragt? ☐ ja, Name / Aktenzeichen: ☐ nein	Polizei eingeschaltet? ☐ ja, bitte Bericht beifügen ☐ nein

Schadenschilderung (ggf. separate Anlage):

Einwände gegen den Anspruch ja ☐ (wenn ja, bitte Einwände schildern) nein ☐

Angaben zur Schadenbeteiligung

Die Versicherer sind berechtigt, jedoch nicht verpflichtet, die Schadenbeteiligung für uns im eigenen Namen geltend zu machen. (falls nein, streichen)

Ort	**Datum**
Unterschrift	

Anlagen
☐ Ablieferquittung
☐ Frachtbrief
☐ Gutachten
☐ Haftbarhaltung
☐ Konnossement
☐ Lade-/Packliste
☐ Schadenprotokoll
☐ Spediteurrechnung
☐ Speditionsauftrag
☐ Übernahmequittung
☐ Versicherungszertifikat
☐ Wertnachweis (z. B. Lieferrechnung)
☐ weitere: