



Schadenanzeige für Technische Versicherungen

- Allg. techn. Anlagen (ATA)
- Maschinen-Betriebsunterbrechung (MBU)
- Elektronische Datenverarbeitungsanlagen (EDVA)
- Maschinen (Ma)
- Maschinenkasko (MaKa)
- Maschinengarantie (MaGa)

Versicherungsnehmer/in

| | | |
|---|---|---|
| Name | Vorname | Zuständige Stelle/Person |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| Strasse, Nr. | PLZ, Ort | |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Telefon | Telefon intern | Mobiltelefon |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| E-Mail | Bankkonto | Postcheckkonto |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| | Police Nr. | Rahmenvertrags-Anmeldung Nr. |
| | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

Mehrwertsteuer: Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? ja, nettobesteuert ja, saldobesteuert nein

Daten zum Schadenereignis

| | |
|---|---|
| 1. Wann hat sich das Schadenereignis zugetragen? Jahr, Monat, Tag, Uhrzeit | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 2. Genaue Bezeichnung des Schadenortes: PLZ, Ort, Strasse, Hausnummer | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 3. Beschädigte Maschine bzw. Anlage: (Bitte anhand des Versicherungsantrages bzw. Maschinenverzeichnisses ausfüllen) | |
| a) Art, Typ, Leistung, Fabrikant (Marke), Fabrik- oder Serie-Nr. | 3. a) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| b) Laufnummer im Maschinenverzeichnis | b) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| c) Baujahr | c) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| d) Seit wann ist sie in Ihrem Betrieb? | d) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| e) War sie bei der Anschaffung neu oder gebraucht? | e) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| f) Welches war der Anschaffungspreis? | f) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| g) Welches ist der heutige Neuwert? | g) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| h) Name der Lieferfirma bzw. Vertreter | h) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| i) Ist die Garantie abgelaufen? Wenn ja, seit wann? | i) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| j) Steht diese Anlage unter Wartungsvertrag? | j) <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| k) Bei elektrischen Objekten: Wann war die letzte Wicklung? | k) <input style="width: 100%;" type="text"/> |

4. Genaue Beschreibung des Schadenereignisses:
Veranlassung und Hergang, gegebenenfalls unter Beifügung einer Skizze

| |
|---|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> |

| | |
|--|-------|
| 5. a) Auf welche Ursachen ist der Schaden zurückzuführen? | 5. a) |
| Name und Adresse des Verursachers | |
| 1) E-Mail | 1) |
| 2) Mobiltelefon | 2) |
| b) Wer war z. Z. des Schadens mit der Bedienung der Maschine oder Beaufsichtigung der Anlage betraut? | b) |
| Name und Adresse | |
| c) Welche Personen waren Zeugen des Schadenereignisses? | c) |
| d) Hat eine amtliche Tatbestandesaufnahme stattgefunden? Durch welche Polizei- oder Amtsstelle (z. B. SUVA etc.)? | d) |
| 6. Art der Beschädigung: | 6. a) |
| a) Liegt völlige Zerstörung vor? Wenn nein, welche Teile wurden beschädigt? | |
| b) Welche Teile müssen ersetzt werden? | b) |
| c) Welche Teile können repariert werden? | c) |
| d) Werden Änderungen vorgenommen? | d) |
| 7. Schadenhöhe: | 7. a) |
| a) Wie hoch schätzen Sie den Schaden? | |
| b) Von welcher Firma wurde bzw. wird die Offerte eingeholt? | b) |
| 8. a) Welcher Firma wird die Reparatur übertragen? (Die Kosten provisorischer Reparaturen und Unterhalt werden bedingungsgemäss nicht entschädigt) | 8. a) |
| b) Wo kann die Maschine bzw. Anlage z. Z. besichtigt werden? | b) |
| 9. Besteht für den eingetretenen Schaden noch anderweitig Versicherungsschutz? Wenn ja, durch welche Art von Versicherung und bei welcher Gesellschaft? | 9. |
| 10. Weitere Bemerkungen | |
| <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> | |

Die unterzeichnete Person ermächtigt Zurich, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Zurich kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, sowie an zur Zurich-Gruppe gehörende Gesellschaften zur Bearbeitung weiterleiten. Ferner wird Zurich ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Die unterzeichnete Person hat das Recht, bei Zurich über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden. Ferner ist Zurich im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten ermächtigt, die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten dem haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer mitzuteilen.

| | | |
|--|---|---|
| Ort | Datum | Unterschrift des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin |
| <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

Die Schadenanzeige ist unverzüglich, spätestens innerhalb 8 Tagen nach dem Schadenfall, zu senden an: «Zürich» Versicherungs-Gesellschaft, Postfach, 8085 Zürich, Tel. +41 (0)44 628 28 28.