



Datenabfragebogen für Schadenmeldung

Den Abfragebogen bitte komplett ausfüllen!

Maschinen-Versicherungsschein Nr.:

BU-Versicherungsschein Nr.:

Schaden Nr.:

Versicherungsnehmer (lt. Police):
Betreiber (falls abweichend) :

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.:

Fax:

email:

Windpark:

WEA – Nr. (Maschinen-Nr.):

Beanspruchte Versicherung (bitte ankreuzen)

Maschinen-Versicherung

BU-Versicherung

Bauleistung

Schadenangaben

Schadenort:

Schadentag:

Uhrzeit:

Beschädigte Sache:

Zeitpunkt der Inbetriebnahme:

Baujahr der Anlage:

War die Garantie abgelaufen?

Besteht ein Wartungsvertrag?

Betriebsunterbrechung

Wahrscheinliche Dauer der Unterbrechung:

Schadenhöhe

Wahrscheinliche Schadenhöhe:

Schadenhergang

Ort, Datum

Unterschrift