

Schadenmeldung

zur Haftungsversicherung
 Transportversicherung

Logisticoo.com -Schaden-Nr.
(wird von Logisticoo.com ausgefüllt)

Angaben zum Versicherungsnehmer (VN)

Name, Anschrift und Email-Adresse:

An: Logisticoo.com
Logistico GmbH
Beusselstr. 44 n-q, Haus 33b, 10553 Berlin
per Fax: 030 – 346 467 85 1 oder per Email an: info@logisticoo.com

Kann Schriftwechsel mit Schadenbe-
teiligten direkt geführt werden: Ja nein

Angaben zum Schaden

Auftraggeber:	Name: Straße: PLZ Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Absender:	Name: Straße: PLZ Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Empfänger:	Name: Straße: PLZ Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Anspruchsteller:	Name: Straße: PLZ Ort:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Gewicht der beschädigten/verloren gegangenen Waren in kg: Datum Erstreklamation:

Warenart Warenwert in EUR:

Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR:

Sendungsdatum: Sendungsnr.:

Sendungsgewicht in kg: Anzahl der Pakete: Kennzeichen LKW:

Auftragsdatum: Zustellungsdatum: Schadendatum:

Verladung durch wen? Auftraggeber Fahrer Beide

Entladung durch wen? Empfänger Fahrer Beide

reine Quittung? Ja nein Polizei eingeschaltet? Ja nein

Schilderung des Schadenhergangs (ggf. separate Anlage):

Art des Schadens:

- Verlust Schaden an der Verpackung
 Inventurdifferenz Innerer Schaden
 Lieferfristüberschreitung Sonstige

Ort: Datum:

Unterschrift: _____

Anlagen:

- Frachtbrief Fotos
 Ablieferquittung Gutachten
 Speditionsauftrag Polizeibericht
 Spediteurrechnung Lade-/Packliste
 Übernahmequittung Schadenprotokoll
 Schadenrechnung Versicherungszertifikat
 Wertnachweis Havarie-Zertifikat
(z. B. Lieferrechnung) Sonstige