

Schadenanzeige Formular de sesizare dauna <input type="checkbox"/> Verkehrshaftungsversicherung (VKH)/ Asigurare de raspundere CMR <input type="checkbox"/> Warentransportversicherung (TR) Asigurare CARGO		asko-Schaden-Nr/ asko-Nr-Dosar dauna	
An/ Catre ASKO Assekuranzmakler GmbH ☎ + 4 0256/211221 ☎ +4 0256/211231 www.asko24.com		Versicherungsnehmer/ Asigurat (Name, Anschrift und E-mail/ Nume, adresa si e-mail)	
Kann Schriftwechsel mit Schadenbeteiligten direkt geführt werden/ Se pot purta discutii directe cu celalalte parti implicate in transport: ja/ da <input type="checkbox"/> nein/nu <input type="checkbox"/>		Policen-Nr/ Numarul politei: IHRE Schaden-Nr./ Numarul Dumneavoastra de inregistrare al daunei:	
Auftraggeber/ Client: (Name u. Ort/ nume si adresa)		Anspruchsteller/ Reclamant: (Name u. Ort/ nume si adresa)	
Absender/ Expeditor: (Name u. Ort/ nume si adresa)		Schadenver- ursacher/ Persoana responsabila de producerea daunei (eigener Mitarbeiter/ propriul angajat): (Name u. Ort/ nume si adresa)	
Empfänger/ Destinatar: (Name u. Ort/ nume si adresa)		Schadenver- ursacher/ Persoana responsabila de producerea daunei (Fremdunternehm er/ o alta persoana/firma: (Name u. Ort/ nume si adresa)	
Schadenbereich/ Incadrarea daunei : <input type="checkbox"/> Umschlag/ Transbodare <input type="checkbox"/> Lager/ Depozitare <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Sammelladung/ Grupaj <input type="checkbox"/> Selbsteintritt/ Transport efectuat fara subcontractare <input type="checkbox"/> Sonstiges/ Altele			
Voraussichtliche Schadenhöhe in EUR/ Valoarea aproximativa a daunei:		Regress möglich/ Posibil regres? ja/ da <input type="checkbox"/> nein/ nu <input type="checkbox"/>	
Gewicht der beschädigten/verloren Waren (kg)/ Greutatea marfii avariate/pierdute:		Datum Erstreklamation/ Data primei reclamatii:	
Warenart/ Tipul marfii:		Warenwert (EUR)/ Valoarea comerciala (EUR):	
Transportbeginn/ Data inceperii transportului:	Sendungsnr./Numarul comenzii de transport:	Schadendatum/ Data producerii daunei:	
Auftragsdatum/ Data comenzii:	Zustellungsdatum/ Data livrarii:	Kennzeichen LKW/ Nr. de inmatriculare al camionului:	
Erfolgte Umladung/ Transbordarea marfii? ja/ da <input type="checkbox"/> nein/ nu <input type="checkbox"/>		Verladung durch/ Incarcare efectuata de: <input type="checkbox"/> Auftraggeber/ Client <input type="checkbox"/> Fahrer/ Sofer <input type="checkbox"/> Beide/ Ambii	

reine Quittung/ CMR/documente de transport fara mentiuni ja/ da <input type="checkbox"/> nein/ nu <input type="checkbox"/>		Entladung durch/ Descarcare efectuata de: <input type="checkbox"/> Empfänger/ Destinatär <input type="checkbox"/> Fahrer/ Sofer <input type="checkbox"/> Beide/Ambii	
Wurde bereits ein Gutachter beauftragt/ A fost avizat un inspector de dauna? ja/da <input type="checkbox"/> nein/ nu <input type="checkbox"/> Name und Aktenzeichen/ Numele si nr. dosarului:		Schadenart/ Tipul daunei: <input type="checkbox"/> Teil-/ Verlust/ Pierdere totala sau partiala <input type="checkbox"/> Nachnahme/ Plata ramburs – incasare de catre sofer <input type="checkbox"/> Lieferfristüberschreitung/ Intarziere la livrare <input type="checkbox"/> Beschädigung/ Avariere <input type="checkbox"/> Inventurdifferenz/ Diferenta la inventar <input type="checkbox"/> Andere/ Altele	
Polizeibericht (bei Diebstahl und Verkehrsunfall)? / Proces-verbal de la politie (furt sau accident) ja/ da <input type="checkbox"/> nein/ nu <input type="checkbox"/> Aktenzeichen/ Nr de inregistrare: Polizeibericht beigelegt/ Proces-verbal atasat: ja/ da <input type="checkbox"/> nein/ nu <input type="checkbox"/>			
Schadenschilderung (ggf. separate Anlage) / Descrierea producerii daunei: 			
Einwände gegen den Anspruch/ Obiectii cu privire la reclamatia de dauna: Ja/ da <input type="checkbox"/> (wenn ja, bitte Einwände schildern/ in caz afirmativ, descrieti obiectiile) nein/ nu <input type="checkbox"/>			
Angaben zur Schadenbeteiligung/ Informatii cu privire la implicarea activa a asiguratorului in prelucrarea daunei: Asiguratorul are dreptul insa nu si obligatia sa ia legatura in numele nostru cu reclamantii daunei si cu persoanele implicate in acest transport si in consecinta sa se implice activ in prelucrarea dosarului de dauna. (In caz negativ, taiati)		Anlagen: <input type="checkbox"/> Ablieferquittung/ Proces-verbal de predare <input type="checkbox"/> Frachtbrief/ Scrisoare CMR <input type="checkbox"/> Schadenprotokoll/ Proces-verbal de constatare a daunelor <input type="checkbox"/> Haftbarhaltung/ Reclamatie de dauna <input type="checkbox"/> Gutachten/ Raport de constatare <input type="checkbox"/> Lade-/Packliste/ Aviz de insotire al marfii <input type="checkbox"/> Schadenrechnung/ Factura de dauna	
Ort/Locul: 		<input type="checkbox"/> Frachtrechnung/ Factura de livrare <input type="checkbox"/> Transportauftrag/ Comanda de transport <input type="checkbox"/> Übernahmequittung/ Proces –verbal de primire <input type="checkbox"/> Versicherungsbestätigung Fremdunternehmer/ Asigurare CMR valabila, in cazul subcontractarii unui alt transportator <input type="checkbox"/> Wertnachweis/ Dovada valorii marfii transportate (z. B. Lieferrechnung/ spre ex. factura de livrare /factura comerciala) <input type="checkbox"/> Weitere/ Alte documente	
Datum/Data: 			
Unterschrift/ Semnatura: 			