

# Schadenanzeige

<input type="checkbox"/> Verkehrshaftung  <input type="checkbox"/> Transport-Ware	<b>Schadenbüro</b> <b>Ulmer Straße 2</b> <b>30880 Laatzen</b> <b>Tel.: 0511 / 475668-16</b> <b>Fax: 0511 / 475668-20</b> <b>E-Mail: Sczepanski@hannovers.de</b>		
Bitte senden an: <b>HannoVers GmbH &amp; Co. KG</b> <b>Makler für den Mittelstand</b> <b>Schadenmanagement</b> <b>Ulmer Straße 2</b> <b>30880 Laatzen</b>	Schaden-Nr. des Versicherten: <input style="width: 90%;" type="text"/> Zertifikats-Nr.: <input style="width: 90%;" type="text"/> Schaden-Nr. HannoVers: <input style="width: 90%;" type="text"/> Können wir Direktkontakt mit Beteiligten aufnehmen? Ja // Nein //		
<b>Absender</b> Name: <input style="width: 95%;" type="text"/> Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/> PLZ,Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/> Tel.-Nr./Ansprechpartner: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Empfänger</b> Name: <input style="width: 95%;" type="text"/> Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/> PLZ,Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/> Tel.-Nr./Ansprechpartner: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Verursacher</b> Name: <input style="width: 95%;" type="text"/> Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/> PLZ,Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/> Tel.-Nr./Ansprechpartner: <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Geschädigter</b> Name: <input style="width: 95%;" type="text"/> Straße: <input style="width: 95%;" type="text"/> PLZ,Ort: <input style="width: 95%;" type="text"/> Tel.-Nr./Ansprechpartner: <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Kollianzahl:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Warenart:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Sendungsgewicht in kg:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Schadengewicht in kg:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Sendungsdatum:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Zustelldatum:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Schadendatum:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Warenwert: €</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>
<b>Reine Quittung? Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input type="checkbox"/>	<b>Havariekommissar? Ja</b> <input type="checkbox"/> <b>Nein</b> <input type="checkbox"/> <b>Wenn ja, bitte Name, Anschrift:</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>		
<b>Voraussichtliche Schadenhöhe: €</b> <input style="width: 95%;" type="text"/>	<b>Verladung durch:</b> Absender <input type="checkbox"/> Fahrer <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/>		
<b>Umladung vorgenommen:</b> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	<b>Entladung durch:</b> Absender <input type="checkbox"/> Fahrer <input type="checkbox"/> Beide <input type="checkbox"/>		

**Schadenschilderung** (evtl. Anlage benutzen):