

**Versicherungsdaten**

Versicherungsgesellschaft
Versicherungsnummer
MLP-Kundennummer

## Schadenanzeige Elektronik

Sehr geehrte MLP-Kundin,  
sehr geehrter MLP-Kunde,

von Ihrem Schadenfall erhielten wir Kenntnis. Bitte senden Sie diese Schadenanzeige vollständig ausgefüllt an Ihre/n MLP-Berater/in zurück.

Vielen Dank.

### A. Angaben zum Versicherungsnehmer

Nachname, Vorname			
Anschrift:			
Telefon:	(tagsüber)	Fax:	
E-Mail:		Beruf:	

Bankverbindung (für Entschädigungszahlung per Überweisung):

	Kontonummer:
Kontoinhaber/in: Nachname, Vorname	
	Bankleitzahl:
Name des Geldinstituts	

### B. Angaben zum Schadenhergang

Schadentag:	Schadenzeit:
Schadenort:	Schadenland:

### C. Bitte geben Sie uns eine ausführliche Schadenschilderung

1. Wie und wodurch ist der Schaden entstanden?


2. Liegen normale Verschleißerscheinungen vor?  Ja  Nein

3. Art der vom Schaden betroffenen Anlagen : Anlagenart:  Fabrikat:   
Anlagentyp:  Hersteller Nr.:

4. Handelt es sich um eine Störung aufgrund der normalen Beanspruchung der Anlage?  Ja  Nein

5. Welche Teile der Anlage sind vom Schaden betroffen?


6. Von wem wird die Anlage genutzt?

--

Nachname, Vorname

Anschrift:

7. Wo ist die Anlage installiert? (Ort)

--

7.1. Bei fest installierten Anlagen Straße und Haus Nr. angeben:

--

7.2. Bei beweglich eingesetzten Anlagen:

Fabrikat des Kfz:  Amtl. Kennzeichen:   
Sonstiges:

8. Sind die vom Schaden betroffenen Sachen noch anderweitig versichert?  Ja  Nein

Wenn ja, gegen Schäden durch:

Brand  Blitzschlag  Explosion  Einbruchdiebstahl  
 Leitungswasser  Sturm  Hagel

Bei Gesellschaft:  Vers. Nr.:

9. Schadenhöhe bzw. voraussichtliche Kosten (Bitte Belege beifügen)  EUR

10. Wann wurde die zuletzt fällige Prämie überwiesen?

Datum:  Betrag:  EUR

11. Sind Sie zum Vorsteuerabzug berechtigt?  Ja, mit %  Nein
12. Besteht für die Anlage oder die beschädigten Teile noch Garantie?  Ja  Nein
13. Besteht für die Anlage ein Wartungsvertrag?  Ja  Nein
14. Wurden für die bei der Reparatur getauschten Teile Gutschriften erteilt?  Ja  Nein  
 Wenn ja, in welcher Höhe? \_\_\_\_\_ EUR
15. Ist die Anlage sicherungsübereignet oder haben Sie Ersatzansprüche abgetreten?  Ja  Nein
- 15.1 Wenn ja, werden hieraus Ansprüche geltend gemacht?  Ja  Nein  
 Wenn ja, von wem? \_\_\_\_\_

### D. Fragen zu Schäden an Röhren und Ventilen in Diagnostik-, Therapie- und Materialprüfungseinrichtung

1. Wie viele Betriebsstunden wurden gefahren? (nur gültig für Tiefentherapie)  
 \_\_\_\_\_
2. Alter der Röhren/Ventile in Monaten und Aufnahmeleistung (Schlusszahl):  
 \_\_\_\_\_

### E. Fragen zu Schäden durch Brand, Explosion, Diebstahl, Einbruchdiebstahl und Verkehrsunfälle

1. Wann und bei welcher Polizeistelle wurde der Schaden gemeldet?  
 Dienststelle: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_
2. Ergebnis der polizeilichen Ermittlung:  
 \_\_\_\_\_
3. Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft : \_\_\_\_\_

### F. Fragen bei Schäden durch Fremdverursacher

\_\_\_\_\_  
 Nachname, Vorname

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 (tagsüber)

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

1. Welche Art von Verschulden liegt vor? (Fahrlässig, Vorsatz)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

2. Gibt es Augenzeugen?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift

3. Wurde der Schadenverursacher auf den Schaden hingewiesen?  Ja  Nein

4. Haben Sie bereits Nachricht vom Haftpflichtversicherer des Schadenverursachers erhalten?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Unterlagen beifügen.

### Unterschriften

**Mit der Verarbeitung und Nutzung der vorstehenden Daten durch die MLP Finanzdienstleistungen AG und dem jeweiligen Versicherer, zum Zwecke der Schadenbearbeitung, erkläre ich mich einverstanden.**

X

Ort, Datum

X

Unterschrift

### Erklärung des Versicherungsnehmers

Die vorstehenden Angaben habe ich vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet und die anhängende Mitteilung nach § 28 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) zur Kenntnis genommen. Die Angaben, auch wenn sie durch andere niedergeschrieben wurden, sind korrekt.

\_\_\_\_\_  
MLP-Berater/in und MLP-Geschäftsstelle

X

Ort, Datum

X

Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Anhang

### **Mitteilung nach § 28 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall**

Sehr geehrte MLP-Kundin, sehr geehrter MLP-Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, braucht der Versicherer Ihre Mithilfe.

#### **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen kann der Versicherer von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie ihm jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs der Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und dem Versicherer die sachgerechte Prüfung seiner Leistungspflicht insoweit zu ermöglichen, als Sie alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Der Versicherer kann ebenfalls verlangen, dass Sie ihm alle Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

#### **Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie dem Versicherer vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch nicht vollständig, aber der Versicherer kann seine Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleibt der Versicherer insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zu der Beschaffung von Belegen arglistig, wird der Versicherer in jedem Fall von seiner Verpflichtung zur Leistung frei sein.

#### **Hinweis:**

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet