

## Generelle Angaben

Projekt-Nr. \_\_\_\_\_

Netzeigentümer \_\_\_\_\_

Datum Schadenaufnahme \_\_\_\_\_

Ortsnetz \_\_\_\_\_

Schadenort \_\_\_\_\_

## Schadendaten

Datum vom Schaden \_\_\_\_\_

Zeit vom Schaden \_\_\_\_\_

Ausfallzeit von/bis \_\_\_\_\_

## Schadenverursacher

Firma \_\_\_\_\_

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Verursacher \_\_\_\_\_

Kontrollschild \_\_\_\_\_

## Versicherungsangaben

Der Verursacher verpflichtet sich, den Schaden unverzüglich der Versicherungsgesellschaft zu melden.

Gesellschaft \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Agentur \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Police-Nummer \_\_\_\_\_

**Hat sich der Verursacher vorgängig über den Verlauf der Leitungen erkundigt und richtig orientiert?**

Ja Wann? \_\_\_\_\_

Wo? \_\_\_\_\_

Nein

## Zeugen

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Strasse/Nr. \_\_\_\_\_

Aussage

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

## Was wurde beschädigt?

Verstärkerkabine

Verteilerkabine

Koaxialkabel

Glasfaserkabel

Netzkabel

Sonstiges \_\_\_\_\_

## Hergang der Beschädigung

## Ausgeführte Arbeiten

Provisorium erstellt

Definitive Reparatur ausgeführt

## Bestätigung

Der Unterzeichnete bestätigt die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Verursacher \_\_\_\_\_

Visum Techniker \_\_\_\_\_