

Schadenanzeige Yacht Haftpflicht

Seite 1 von 2

| | | | |
|--|-----|------------------------------|----------|
| | | Versicherungs- schein-Nr. | |
| Name, Vorname bzw. Firmierung | | | |
| Straße | | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | | Land |
| Telefon | | Fax | |
| Mobil | | E-Mail | |
| Kredit- Institut | | Konto- Inhaber | |
| Konto-Nr. | | BLZ | |
| IBAN | | BIC | |
| Halter/Eigentümer des versicherten Boots (nur wenn nicht mit Versicherungsnehmer identisch) | | | |

| | | | |
|---------------------------------|------------------------|---------------------|-------------------------|
| Name, Vorname | | Straße, Haus-Nr. | |
| PLZ | Ort | | Land |
| Geburts- datum | Geburts- ort | Nationalität | |
| Telefon | | Fax | |
| Mobil | | E-Mail | |
| Art des Boots- führerscheins | Ausstellungs- Datum | Gültig bis | Ausstellende Behörde |

| | | | |
|---|-----|-------------------|----------|
| Bei mehreren Geschädigten bitte je eine gesonderte Schadenanzeige verwenden. | | | |
| Name, Vorname bzw. Firmierung | | | |
| Straße | | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | | Land |
| Telefon | | Fax | |
| Mobil | | E-Mail | |
| Kredit- Institut | | Konto- Inhaber | |
| Konto-Nr. | | BLZ | |
| IBAN | | BIC | |
| Sind Sie damit einverstanden, dass eine eventuelle Entschädigungsleistung des Versicherers direkt an den Geschädigten ausbezahlt wird? | | | |
| Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Verwandtschaftsverhältnis? Wenn ja, welches? | | | |
| Wohnt der Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft? | | | |
| Besteht zwischen Ihnen bzw. einem Mitversicherten und dem Geschädigten ein sonstiges Rechtsverhältnis? Wenn ja, welches? | | | |

Schadenanzeige Yacht Haftpflicht

Seite 2 von 2

Schaden

| | | | |
|---|---------|-----|------|
| Schaden- tag | Uhrzeit | Ort | Land |
| Welche Polizeidienststelle nahm den Unfall auf? | | | |
| Welche Personen waren Zeugen des Unfalls? Bitte Namen, Anschriften und Kontaktdaten angeben. | | | |
| Genauere Darstellung des Unfallhergangs (Bitte Skizze, Fotos und ggf. schriftlichen Bericht des Schiffsführers beifügen): | | | |

Angaben bei Kollision mit anderem Wasserfahrzeug

| | | |
|--|-----------|-----------------------|
| Name, Anschrift des Halters | | |
| Tel./Fax/E-Mail des Halters | | |
| Name, Anschrift des Fahrzeugführers | | |
| Tel./Fax/E-Mail des Fahrzeugführers | | |
| Fahrzeugart | Baumuster | Amtliches Kennzeichen |
| Versicherer und Versicherungs-schein-Nr. des Kollisionsgegners | | |
| Sonstige am Unfall Beteiligte | | |
| Beschreibung der Schäden am Wasserfahrzeug | | |

Unterschrift

Mir ist bekannt, dass bewusst unwahre oder lückenhafte Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn sie keinen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers gehabt haben.

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|