

Schadenmeldung **Kaskoschaden** **Haftpflichtschaden**

Versicherungsscheinnummer	Gesellschaft
Versicherungsnehmer / Name	
Anschrift	
Telefon tags	Fax
Telefon privat	Fax

Fahrzeug MY Gleiter Verdränger SY MSY

Sonstiges _____

Yacht- / Bootsname		
Hersteller	Typ	
Motorisierung und Antrieb		
Baujahr Boot	Baujahr Motor	
Länge	Breite	Tiefgang

Nutzung des Fahrzeugs: Privat Charter andere gewerbliche Nutzung**Angaben zum Schadeneintritt**

Schadentag	Uhrzeit		
Fahrtbeginn (Datum + Ort)	Fahrtziel		
Schadenort (bitte präzise Angaben, ggf. geographische Koordinaten)			
Fahrzeugführer bei Schadeneintritt, wenn nicht Versicherungsnehmer			
Adresse des Fahrzeugführers, Telefon-Nummer			
<input type="checkbox"/> auf See	<input type="checkbox"/> im Hafen	<input type="checkbox"/> am Liegeplatz	liegend
<input type="checkbox"/> in Fahrt	Geschwindigkeit: _____ Knoten	gesteuerter Kurs: _____ Grad	
<input type="checkbox"/> an Land	<input type="checkbox"/> im Freilager	<input type="checkbox"/> in Halle	<input type="checkbox"/> beim Transport

Bei Schadeneintritt "in Fahrt", bitte Führerscheinkopie des Fahrzeugführers beifügen!

Schadenart

- Feuer/Explosion Strandung Grundberührung Untergang Blitz
 Wassereinbruch Treibgutkollision Transportschaden Kollision Mastbruch
 Einbruch/Diebstahl Sonstiges: _____

Schadenhergang

Detailschilderung des Schadeneintritts (bitte präzise schildern, ggf. mit Skizze auf Beiblatt)

Zeugen des Schadeneintritts

Name	
Anschrift	
Telefon tags	Fax
Telefon privat	Fax

Beteiligung am Vorfall ja nein

Falls "ja" bitte Schilderung

Bei Einbruch- und Diebstahlschäden

Detailangaben zu Sicherheitseinrichtungen

Schadenumfang, beschädigte Teile

Bootskörper		
Hersteller / Typ	Baujahr	Fälligkeit zur Wartung
Baujahr Boot	Seriennummer	

Länge	Breite	Tiefgang
Motorisierung und Antrieb	<input type="checkbox"/> Z-Antrieb <input type="checkbox"/> Wellenanlage	<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> KW
Beiboot / Rettungsinsel		
Ausrüstung / Zubehör		
Persönliche Effekten		
Rigg		
Sonstiges		

Schadenbeschreibung

Bitte Übersichts- und Detailfotos beifügen, ggf. Zusatzblatt nutzen

--

Durch wen soll oder kann der Schaden behoben werden?

Name	
Anschrift	
Telefon	Fax

Voraussichtliche Schadenhöhe

Grobe Schätzung, möglichst Kostenvoranschläge, Ersatzkostenaufstellung beifügen

ca. _____ €

Derzeitiger Standort (wo kann der Schaden besichtigt werden?)

Ort	
Straße	
ggf. Liegeplatz-Nr.	Ansprechpartner
Telefon	Fax

Schadenmindernde Sofortmaßnahmen

erforderlich	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Art
bereits eingeleitet	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	Art

Schadenverursacher (wenn zutreffend und bekannt):

Bootsdaten	
Name des Eigners	
Anschrift	
Telefon	Fax

Name des Schiffführers	
Anschrift	
Telefon	Fax

Amtliches Protokoll

Polizei, Feuerwehr, Hafenbehörden etc.	
Name der Behörde	
Anschrift	
Ansprechpartner	Aktenzeichen / Tagebuchnummer
Telefon	Fax

Anmerkungen und Hinweise

--

Alle notwendigen Zusatzangaben und Anlagen wie Kostenvoranschläge, bisherige Rechnungen u.s.w. wurden auf Beiblatt Nr.: _____ bis Nr.: _____ beigefügt.

Ort	Datum	Unterschrift
-----	-------	--------------