

Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H

Tauchnergasse 4/A-EG4
3400 Klosterneuburg

+43 (0) 2243/38474
+43 (0) 2243/38474 14

office@vmk.at



Schadenanzeige:
Sportyacht Haftpflicht

**Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H**

Tauchnergasse 4/A-EG4
3400 Klosterneuburg

Tel. +43 (0) 2243/38474 14
www.vmk.at

Schadenanzeige zur Sportyacht-Haftpflichtversicherung

Bitte füllen Sie die Anzeige komplett aus. Diese können Sie uns per Post oder per E-Mail unter **office@vmk.at** zurücksenden. Alle Informationen und die kompletten Erklärungen und Hinweise finden Sie unter **www.vmk.at**

Angaben des Versicherungsnehmers / Schädigers

1. Name _____ 8. Vorname _____
 2. Straße, Nr. _____ 9. Telefon _____
 3. PLZ, Ort _____ 10. Fax _____
 4. Land _____ 11. Mobil _____
 5. Nationalität _____ 12. E-Mail _____
 6. Geburtstag _____ 13. Beruf _____
 7. Versicherungsschein-Nr. _____ 14. Schaden-Nr. _____

Yachtdaten

15. Name _____ 16. S.Y. M.Y. 17. Reg. Nr. _____
 18. Baujahr _____ 19. Baumaterial Yacht _____ 20. Baumaterial Mast _____
 21. Bezeichnung des Typs _____ 22. Hersteller _____
 23. Bau-CE-Nr. _____ 24. Länge _____ 25. Breite _____ 26. Segelfläche (Groß + Fock) _____
 27. Einbaumotor: Hersteller _____ 28. Motor-Nr. _____
 29. Baujahr _____ 30. Leistung _____ PS/ _____ KW 31. Zeitwert _____ EUR

Schaden

32. Schadendatum und Zeit _____
 33. Zeugen (Name, Adresse, Tel.) _____

Bitte fügen Sie eine Kopie der kompletten Crewliste bei (Name, Adresse, Tel., Pass-Nr.)

Skipper zum Zeitpunkt des Schadens

34. Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, E-Mail _____

 35. Führerschein (Art/Nr. bitte in Kopie beifügen) _____
 36. Schadenort _____
 37. Wetterverhältnisse (sofern diese Einfluss auf den Schaden hatten - Nachweis bitte als Kopie beifügen) _____

Schadenhergang und Ursache

38. _____

Bitte Logbuchkopie, Seekartenauszüge und Zeichnung der gefahrenen Kurse beifügen.

Angaben des Geschädigten

Daten der geschädigten Yacht

54. Hersteller _____ 55. Typ _____

56. Amt. Kennzeichen _____ 57. Name des Bootes _____

58. Welche Teile/Gegenstände sind beschädigt _____

59. In welchem Umfang? _____

60. Reparaturkosten ca. _____

61. Wo kann das Fahrzeug von einem Experten besichtigt werden? _____

62. Falls bereits eine Besichtigung von einem Sachverständigen erfolgte, durch wen? (Name, Adresse, Tel.) _____

63. Hat eine zuständige Behörde ein Protokoll aufgenommen? Nein Ja

(Name, Adresse, Tel., Aktenzeichen) _____

64. Gegen wen richtet sich das Verfahren? _____

65. Sind die Gegenstände gegen Beschädigung versichert? Bei welcher Gesellschaft? _____

66. Versicherungsscheinnummer: _____

67. Wann wurden die beschädigten Sachen angeschafft? _____

68. Bei wem und zu welchem Preis wurden sie gekauft? _____

Kontoverbindung

69. Kontoinhaber _____ 70. Bank _____

71. IBAN _____ 72. BIC _____

Angaben zum Schaden

75. Schadenhergang und Ursache _____

76. Zeugen _____

77. Chaterausfall

- Buchungsplan der eigenen Yacht des Charterunternehmens
- Alle Charterverträge für den Zeitraum des Ausfalls
- Anzahlungsbeträge zu den betroffenen Verträgen

Wenn Personen verletzt oder getötet wurden

Daten zu geschädigten Person(en)

Soweit eine Beantwortung ohne Befragung des Verletzten oder seiner Angehörigen möglich ist

78. Person 1

79. Person 2

80. Name, Vorname		
81. Geburtsdatum		
82. Beruf		
83. Straße, Nr.		
84. PLZ, Wohnort		
85. Familienstand		
86. Telefon		
87. Fax		
88. E-Mail		

89. Beschreibung der Verletzungen		

Skipper zum Zeitpunkt des Schadens

90. Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail _____

91. Führerschein (Art/Nr. bitte Kopie beifügen) _____

92. Schadenort _____

93. Wetterverhältnisse (sofern diese Einfluss auf den Schaden hatten - Nachweis bitte in Kopie beifügen) _____

Hiermit bestätigen wir, dass wir für diesen Schaden bei keiner anderen Versicherung entschädigt wurden und das für dieses Fahrzeug nur diese Versicherungspolice besteht.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Die Rechtssprechung verpflichtet uns zu dem Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____



Vmk Versicherungsmakler Ges.m.b.H

Tauchnergasse 4/A-EG4
3400 Klosterneuburg

+43 (0) 2243/38474
+43 (0) 2243/38474 14

office@vmk.at