

**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 Vollkasko**

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

Tauchnergasse 4/A-EG4  
3400 Klosterneuburg

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

**Schadenanzeige zur Sportyacht-Vollkaskoversicherung**

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. Zeuge (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_

**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.

**Weitere Angaben zum Schadensereignis**

39. Art der Schäden am versicherten Fahrzeug \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
40. Welche Maßnahmen haben Sie eingeleitet oder werden Sie einleiten, um der Schadenminderungspflicht zu genügen?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
41. Geschätzte Schadenhöhe \_\_\_\_\_ EUR
42. Vorschlag für die Begutachtung der Schäden/Welche Firma schlagen Sie zur Reparatur vor? (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
43. Erfolgte bereits eine Begutachtung von einem Sachverständigen? (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
44. Wo kann das Boot von einem Experten besichtigt werden? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
45. Hat Ihr Fahrzeug bereits frühere Schäden erlitten?  
 Nein  
 Ja, welche? \_\_\_\_\_
46. Hat eine zuständige Behörde ein Protokoll aufgenommen?  
 Nein  
 Ja (Name, Adresse, Tel., Aktenzeichen) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Beteiligung Dritter und anderer Fahrzeuge am Unfall**

47. Schiffsname \_\_\_\_\_ 48. Eigner (Name, Adresse, Tel. E-Mail) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
49. Skipper (Name, Adresse, Tel. E-Mail) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
50. Gemeinsames Protokoll?  Nein  Ja
51. Zeugen (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
52. Bei welcher Versicherung besteht für die Yacht des Kollisionsgegner eine Wassersportversicherung?  
(Name, Adresse, Tel., Versicherungsschein-Nr.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
53. Schäden am anderen Fahrzeug oder Gegenstand (bitte geschätzte Höhe angeben) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
54. Möglichst genaue Schadenschilderung aus Sicht des beteiligten Fahrzeugführeres! \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
55. Wer trägt nach Ihrer Meinung die Schuld an der Kollision (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
56. Hat nach Ihrer Meinung ein Dritter den Schaden zu verantworten? (Schilderung, Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Diebstahlschaden**

- 57. Wo lag Ihre Yacht zur Zeit des Diebstahls? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 58. Wie sind die Örtlichkeiten gegen Zutritt unbefugter Personengesichert? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 59. Wie sind die Zugänge Ihrer Yacht bzw. die Yacht selbst gegen Diebstahl gesichert? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 60. Wie gelangten die Täter an das Diebesgut? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 61. Wann und von wem wurde Ihre Yacht letztmalig auf den ordnungsgemäßen Zustand geprüft? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 62. Von wem und an welchem Tag wurde der Diebstahl bemerkt? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bei längerer Abwesenheit (mehr als 4 Wochen)**

- 63. Wen haben Sie mit der Betreuung und Beaufsichtigung Ihrer Yacht beauftragt? (Name, Anschrift, Tel.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - 64. In welchen zeitlichen Abständen wird Ihre Yacht kontrolliert? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Täglich \_\_\_\_\_ Mehrmals wöchentlich \_\_\_\_\_ Unregelmäßig \_\_\_\_\_

**Aufstellung der beschädigten oder entwendeten Gegenstände**

	65. Gegenstand	66. Fabrikat/Typ	67. Entst. Beschädigung	68. Anschaff.-jahr	69. Anschaff.-Preis
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

**Bitte fügen Sie der Schadenanzeige folgende Dokumente bei:**

70. Führerscheinkopie des Skippers  
 71. Kostenvoranschlag von einem ortsansässigen Yachtbetrieb  
 72. Fotos des Schadens (per E-Mail möglich an [claims@eis-insurance.com](mailto:claims@eis-insurance.com))

Der Versicherungsnehmer hat dem Versicherer vor Beginn der Wiederinstandsetzung Gelegenheit zur Besichtigung und Feststellung des Schadens zu geben. Damit die Frage der Besichtigung schnell geprüft werden kann, ist unverzüglich ein Kostenvoranschlag einzureichen.

**Bitte überweisen Sie den Regulierungsbetrag auf folgendes Konto:**

73. Kontoinhaber \_\_\_\_\_ 74. Bank \_\_\_\_\_  
 75. IBAN \_\_\_\_\_ 76. BIC \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

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 Rechtsprechung 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 \_\_\_\_\_

**Belehrung über die Rechtsfolgen von Auskunfts- und Aufklärungsobligationen nach dem Versicherungsfall:**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobligation), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobligation). In diesem Zusammenhang können wir auch verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen.

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Auskünfte oder Belege nicht oder nur verspätet zur Verfügung, kann dies einen vollständigen Verlust der Versicherungsleistung zur Folge haben. Verstoßen Sie in grob fahrlässiger Weise gegen diese Obliegenheiten kann dies – der Schwere ihres Verschuldens entsprechend – eine Kürzung (auch auf Null) der Versicherungsleistung zur Folge haben. Die Kürzung wird unterbleiben, wenn Sie nachweisen, dass die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt wurde.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur – auch rechtzeitigen – Auskunft, Aufklärung oder Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Dies gilt allerdings nicht, wenn die Obliegenheitsverletzung arglistig von Ihnen herbeigeführt worden ist.



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

Tauchnergasse 4/A-EG4  
3400 Klosterneuburg

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

**office@vmk.at**