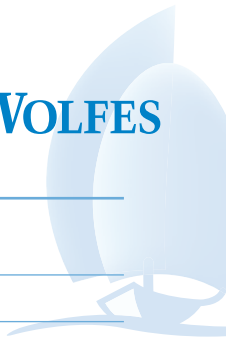


# Yacht-Haftpflicht-Schadenanzeige.

Schaden-Nr.



<b>1. Versicherungsnehmer</b>	Policen-Nr. _____ Kunden-Nr. _____	
	Firma _____	
	Name _____	Vorname _____ Geb.-Datum _____
	Straße _____ PLZ, Ort _____	
	Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____
	Mobiltelefon _____	Yacht (Typ und Name) _____
	Aktuelle Adresse zur Schadenregulierung _____	
	<b>Skipper zum Zeitpunkt des Schadens</b>	
Name _____ Vorname _____ Alter _____		
Führerschein (in Kopie beifügen) _____ Ausstellungsdatum _____		
<b>2. Anspruchsteller/ Geschädigter</b>	Firma _____	
	Name _____	Vorname _____ Geb.-Datum _____
	Straße _____ PLZ, Ort _____	
	Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____
	Mobiltelefon _____	Yacht (Typ und Name) _____
	Aktuelle Adresse zur Schadenregulierung _____	
	<b>Skipper zum Zeitpunkt des Schadens</b>	
	Name _____ Vorname _____ Alter _____	
<b>3. Schaden</b>	Schaden-Ort _____	
	Schaden-Datum mit Uhrzeit _____	Wetter _____
<b>4. Schadenschilderung</b>	Ist das Schadenereignis ganz oder teilweise von Ihnen verschuldet worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Hat der Geschädigte den Schaden nach Ihrer Meinung selbst verschuldet oder mitverschuldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Art des Schadens und detaillierte Schilderung des Schadenhergangs mit Skizze (ggf. auf gesondertem Blatt) _____ _____	
<b>5. Ansprüche</b>	In welcher Form sind Ansprüche gestellt worden? Bitte hierzu Schriftwechsel beifügen. _____ _____	
<b>6. Zeugen des Unfalls</b>	Name _____	Vorname _____ Geb.-Datum _____
	Straße _____ PLZ, Ort _____	
	Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____
<b>7. Schadenmeldung</b>	Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja, Anschrift der Polizeidienststelle _____ _____	
	Tagebuch-Nr. der Polizei _____	

**Hinweis:** Vor der Einleitung erforderlicher Reparaturmaßnahmen ist dem Versicherer die Gelegenheit zu einer umfangreichen Schadenfeststellung zu geben!

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Versicherungsnehmers \_\_\_\_\_ Unterschrift des Skippers \_\_\_\_\_

**Wehring & Wolfes GmbH · Assekuranzmakler für Yachtversicherungen**

Kurze Mühren 6, D-20095 Hamburg  
Telefon +49(0)40-87 97 96 95, Telefax +49(0)40-87 97 96 99

**24-Stunden-Schaden-Hotline 00 800-99 25 24 67**  
www.wehring-wolfes.de · info@wehring-wolfes.de