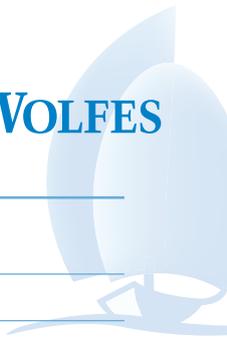


Yacht-Haftpflicht-Schadenanzeige.

Schaden-Nr.



1. Versicherungsnehmer	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 _____	
	Skipper zum Zeitpunkt des Schadens	
	Name _____	Vorname _____ Alter _____
	Führerschein (in Kopie beifügen) _____ Ausstellungsdatum _____	
2. Anspruchsteller/ Geschädigter	Firma _____	
	Name _____	Vorname _____ Geb.-Datum _____
	Straße _____ PLZ, Ort _____	
	Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____
	Mobiltelefon _____	Yacht (Typ und Name) _____
	Aktuelle Adresse zur Schadenregulierung _____	
	Skipper zum Zeitpunkt des Schadens	
	Name _____	Vorname _____ Alter _____
	Führerschein (in Kopie beifügen) _____ Ausstellungsdatum _____	
	3. Schaden	Schaden-Ort _____
Schaden-Datum mit Uhrzeit _____		Wetter _____
Schadensbeschreibung _____		
4. Schadenschilderung	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) _____ _____	
5. Ansprüche	In welcher Form sind Ansprüche gestellt worden? Bitte hierzu Schriftwechsel beifügen. _____ _____	
	Ansprüche _____	
6. Zeugen des Unfalls	Name _____	Vorname _____ Geb.-Datum _____
	Straße _____ PLZ, Ort _____	
	Telefon _____	Telefax _____ E-Mail _____
	Anmerkung _____	
7. Schadenmeldung	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