



INSURANCE

Ein Vermittlungsangebot der Schnur & Partner GmbH, Versicherungsmakler

Schadenanzeige Skipperhaftpflicht-Versicherung

A. Versicherungsnehmer

Vertragsnummer:

Schadennummer:

Name, Vorname:

Firma:

Adresse:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon privat:

Mobil:

Telefon geschäftlich:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Yacht (Typ und Name):

Führerschein (Art/Nr.):

Schadenort:

Schadendatum / Uhrzeit

In welcher Form sind Ansprüche gestellt worden? Bitte hierzu Schriftwechsel beifügen, falls vorhanden.

Ist das Schadenereignis ganz oder teilweise von Ihnen verschuldet worden? Ja Nein

Hat der Geschädigte den Schaden nach Ihrer Meinung selbst verschuldet oder mitverschuldet? Ja Nein



INSURANCE

Ein Vermittlungsangebot der Schnur & Partner GmbH, Versicherungsmakler

B. Anspruchsteller / Geschädigter

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon privat:

Mobil:

Telefon geschäftlich:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Yacht (Typ und Name):

Baujahr: Skipper zum Zeitpunkt des Schadens:

Führerschein (Art/Nr.):

Bankverbindung bei (Kreditinstitut):

BLZ:

Konto-Nr.:

IBAN:

Swift/BIC-Code:

Kontoinhaber:

Ausführliche Schadenschilderung; evtl. Skizze beifügen

Bitte beachten Sie, dass Sie bei Eintritt eines Versicherungsfalles vollständige und wahrheitsgemäße Angaben machen müssen. Die Versicherer weisen darauf hin, dass bei einer Verletzung der bestehenden Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheit vollständig (bei Vorsatz) oder teilweise (bei grober Fahrlässigkeit) Leistungsfreiheit droht. Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft und zur Aufklärung verpflichtet.

Ort, Datum

 Unterschrift Versicherungsnehmer

 Unterschrift Skipper, sofern nicht identisch mit Versicherungsnehmer