

Bitte senden Sie die Schadenanzeige zusammen mit den Schadenfotos und den ggf. weiteren geforderten Unterlagen an uns zurück! Alle Fragen sind vollständig und wahrheitsgemäß, ausschließlich durch den Versicherungsnehmer oder den zum Schadenzeitpunkt berechtigten Schiffsführer, zu beantworten. Dieses Formular darf nicht an den Anspruchsteller zur Beantwortung gegeben werden!

**WASSERSPORT – HAFTPFLICHT – SCHADENANZEIGE zur Policen-Nr.:** \_\_\_\_\_

**1. VERSICHERUNGSNEHMER (VN)**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Bei welcher Gesellschaft ist Ihr Boot kaskoversichert? \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_

**2. VERSICHERTES BOOT / YACHT**

Art und Name des Bootes / der Yacht: \_\_\_\_\_

Beiboot: \_\_\_\_\_ Trailer: \_\_\_\_\_

**3. SCHADENVERURSACHER**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Rechtsverhältnis zum VN (verwandt oder angestellt; wenn ja, in welcher Eigenschaft): \_\_\_\_\_

Bei Kindern: volljährig      ja      nein

Bitte fügen Sie in Kopie die Befähigungsnachweise zum Führen des Schiffes / der Yacht sowie die Fahrzeugscheine bei.

**4. ANSPRUCHSTELLER (GESCHÄDIGTER BZW. VERLETZTER)**

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_ Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Rechtsverhältnis zum VN (verwandt oder angestellt; wenn ja, in welcher Eigenschaft): \_\_\_\_\_

Arbeits- oder Auftragsverhältnis (Miete, Gefälligkeit o.ä.): \_\_\_\_\_

**4.1. SACHSCHADEN an fremdem Eigentum (Beschreibung der beschädigten Gegenstände, Schadenhöhe und Alter geschätzt):**

Ist der Anspruchsteller auch Eigentümer?      ja      nein

Hatten Sie die beschädigten Sachen      gemietet      gepachtet      geliehen      in Verwahrung?

Seit wann: \_\_\_\_\_ Zu welchem Zweck: \_\_\_\_\_

4.2. PERSONENSCHADEN (Art und Umfang der Verletzungen und Alter des Verletzten geschätzt):

---

5. DATUM und ORT des Ereignisses

Unfalltag und Zeit: \_\_\_\_\_

Unfallort (Kilometer - Bitte fügen Sie in Kopie einen Kartenausschnitt mit Kennzeichnung der Schadenstelle bei): \_\_\_\_\_

Auf der Berg- Talfahrt von \_\_\_\_\_ nach \_\_\_\_\_

Wetter (Bewölkung, Niederschlag): \_\_\_\_\_ Wind (Richtung, Stärke): \_\_\_\_\_

Sichtverhältnisse / Sichtweite: \_\_\_\_\_

Lichterführung des eigenen Fahrzeugs: \_\_\_\_\_ des fremden Fahrzeugs: \_\_\_\_\_

Schallsignale des eigenen Fahrzeugs: \_\_\_\_\_ des fremden Fahrzeugs: \_\_\_\_\_

Lichtsignale des eigenen Fahrzeugs: \_\_\_\_\_ des fremden Fahrzeugs: \_\_\_\_\_

---

6. SCHILDERUNG DES EREIGNISSES (Wie und warum kam es zu dem Vorfall? Bitte genau schildern und evtl. noch ein Blatt beifügen, falls der Platz nicht ausreicht. Hinweis auf Forderungsschreiben des Beteiligten ist nicht ausreichend! Skizze bitte ebenfalls beifügen.)

---

7. Welche ZEUGEN haben den Vorfall beobachtet (Namen, Anschriften+Telefonnr., weitere Zeugen bitte auf zusätzlichem Blatt beifügen)?

Z1: \_\_\_\_\_ Z2: \_\_\_\_\_

8. Wurde ein POLIZEI-PROTOKOLL gefertigt? ja nein ggf. Dienststelle u. AZ: \_\_\_\_\_

Wurde jemand gebührenpflichtig verwarnt? ja nein ggf. wer: \_\_\_\_\_

Wurde der Vorgang der Amts-/Staatsanwaltschaft vorgelegt? ja nein ggf. welcher u. AZ: \_\_\_\_\_

Gegen wen wurde ein Strafverfahren eingeleitet? \_\_\_\_\_ Ist Strafbefehl ergangen? ja nein

Wird Ihnen ein Verschulden zur Last gelegt? ja nein Warum? \_\_\_\_\_

Hat der Geschädigte oder ein anderer Schuld, evtl. zum Teil? Wer? \_\_\_\_\_

Warum? \_\_\_\_\_

Wann wurden zum ersten Mal Ansprüche auf Schadenersatz gegen Sie erhoben? \_\_\_\_\_

Schriftlich oder mündlich? (Forderungsschreiben bitte unbedingt beifügen!) \_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Anspruchs auf Versicherungsschutz führen können, auch wenn sie für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind. Bitte beachten Sie die vom Versicherungsnehmer im Schadenfall zu erfüllenden Obliegenheiten (vgl. Ziffer 8 der Wassersport-Haftpflicht-Bedingungen (FHB) 2010).

Vorstehende Fragen sind nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte drucken Sie den ausgefüllten Fragebogen aus, unterschreiben und ergänzen ihn ggf. handschriftlich und senden ihn uns an u.st. Adresse. Vielen Dank!

FIRMENICH GmbH & Co. KG

Kantstraße 149, 10623 Berlin, Tel.: (030) 31 59 88 -13/14 , Fax: (030) 31 59 88- 50 , E-mail: info@firmenich-yacht.de , www.firmenich-yacht.de