



← Bitte senden Sie diese Schadenanzeige zurück an:

**AIG Europe S.A.,
Direktion für Deutschland
Karlstraße 68 - 72
74076 Heilbronn**

Vertrags- / Policennummer

Schadennummer

Sehr geehrter Kunde,
bitte helfen Sie uns bei der Bearbeitung Ihres Schadens, indem Sie alle in dieser Schadenanzeige gestellten Fragen sorgfältig beantworten. Auch wenn Sie das Formular nicht selbst ausfüllen, prüfen Sie bitte vor der Unterzeichnung, ob die Eintragungen zutreffend und vollständig sind.

Versicherungsnehmer

Vorname / Zuname	Telefonnummer (Festnetz)
Straße / Hausnummer	Telefonnummer (Mobil)
Postleitzahl / Ort	E-Mail

Bankverbindung für die Überweisung einer etwaigen Entschädigung

Name / Ort des Geldinstitutes	BIC
IBAN (kein Sparkonto)	Kontoinhaber (Vor- / Zuname)

Vermittler

Vermittler-Nummer	Vorname / Zuname
Straße / Hausnummer	Postleitzahl / Ort
Telefonnummer (Festnetz)	Telefonnummer (Mobil)
E-Mail	

Wann und wo hat sich der Versicherungsfall ereignet?

Tag (Datum)	Uhrzeit	Unfallort (Kilometer)
-------------	---------	-----------------------

- Auf der Fahrt von _____ nach _____
- Nautische / Geographische Position:



Versichertes Objekt

Name des Bootes			Hersteller		
Typbezeichnung			Länge	Breite	
Tiefgang	Segelfläche			Motor-Typ	
PS	Baujahr			MMS	
▪ AIS an Bord?	ja	nein			
Plotter-Hersteller			Plotter-Typ		

Versicherter Schadenstifter

Vorname / Zuname			Straße / Hausnummer		
Postleitzahl / Ort			Führerscheinart		
Führerschein-Nummer					
▪ Rechtsverhältnis zum Versicherungsnehmer:					
angestellt	verwandt	Verwandtschaftsbeziehung:			
▪ Bei Kindern: volljährig?	ja	nein			

Angaben zum Anspruchsteller

Vorname / Zuname			Straße / Hausnummer		
Postleitzahl / Ort			Beruf		
▪ Rechtsverhältnis zum Versicherungsnehmer:					
verschwägert	verwandt	Verwandtschaftsbeziehung:			

Schaden-/Unfallursache / Schaden-/Unfallbeschreibung



Wetter

- Bewölkung? ja nein Genaue Beschreibung Niederschlag? ja nein

Wind

Richtung Stärke

Sichtverhältnisse / Sichtweite

Genaue Beschreibung

Lichterführung des eigenen Bootes

Schallsignale des eigenen Bootes

Lichtsignale des eigenen Bootes

Lichterführung des fremden Bootes

Schallsignale des fremden Bootes

Lichtsignale des fremden Bootes

Angaben zum Sachverhalt

Wurde der Unfall von der Polizei aufgenommen? nein ja:

Polizeidienststelle Polizei Aktenzeichen mit Euro.
Gebührenpflichtig verwarnt wurde Vorname / Zuname Betrag

Zeugen des Vorfalls – Zeuge 1

Vorname / Zuname Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort Telefonnummer (Festnetz)
Telefonnummer (Mobil) E-Mail

—

Zeugen des Vorfalls – Zeuge 2

Vorname / Zuname Straße / Hausnummer
Postleitzahl / Ort Telefonnummer (Festnetz)
Telefonnummer (Mobil) E-Mail



- Gegen wen wurde ein Strafverfahren eingeleitet?

Vorname / Zuname

- Ist ein Strafbefehl ergangen? ja nein
- Wird Ihnen ein Verschulden zur Last gelegt? nein ja:

Begründung:

- Wer hat Ihrer Ansicht nach die Schuld?

Vorname / Zuname

Geschädigte/verletzte Person andere Person Gesamtschuld Teilschuld

Begründung:

- Wann wurden zum ersten Mal Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben?

schriftlich (Bitte Forderungsschreiben beifügen!)

mündlich

Datum

Angaben bei Personenschäden

Art / Umfang der Verletzung:

- Geschätztes Alter der verletzten Person:

Jahre

Angaben bei Sachschäden

Beschreibung der beschädigten Gegenstände:

- Die geschätzte Schadenhöhe beträgt: Euro

geschätzte Schadenhöhe

- Ist der Anspruchsteller auch der Eigentümer? ja nein:

- Hatten Sie die beschädigten Sachen gemietet gepachtet geliehen

- Hatten Sie die Sachen in Verwahrung? nein ja:

- Seit wann?

- Zu welchem Zweck?



Bestehen noch weitere Haftpflichtversicherungsverträge?

nein ja:

Name der Gesellschaft 1 Vertrags- / Policennummer Telefonnummer (Festnetz)

Name der Gesellschaft 2 Vertrags- / Policennummer Telefonnummer (Festnetz)

Bei welcher Gesellschaft ist Ihr Boot kaskoversichert?

Name der Gesellschaft Vertrags- / Policennummer Telefonnummer (Festnetz)

Bestätigung

Vorstehende Fragen wurden wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet.

Bitte beachten Sie zu Ihren vorstehenden Angaben unsere beiliegende Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall, deren Erhalt Sie mit Ihrer Unterschrift bestätigen.

Ort Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers (Firmenstempel)

Im Rahmen der vertraglichen Beziehungen werden die im Zusammenhang mit der Versicherung stehenden Daten gespeichert. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den angefügten Datenschutzhinweisen.

Anlagen

Mitteilung nach § 28 Abs. 4 VVG über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall
Datenschutzhinweise