



YACHT-KASKO-SCHADENANZEIGE

Policen Nr.	Kunden Nr.	Schaden Nr. HLP	
1. Versicherungsnehmer			
Vorname	Name	Firma	
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	Fax	Mobil	
Telefon geschäftlich		E-Mail	
2. Versichertes Fahrzeug			
Schiffstyp		Register-Nr.	
Schiffsname		Segelfläche qm	
Bau Nr.		PS	
Länge		Breite	
Tiefgang		Baujahr	
3. Kurzbeschreibung des Schadenereignisses			
<input type="checkbox"/> Mastbruch	<input type="checkbox"/> Kenterung	<input type="checkbox"/> Sinken	<input type="checkbox"/> Transportschaden
<input type="checkbox"/> Diebstahl	<input type="checkbox"/> Grundberührung	<input type="checkbox"/> Strandung	<input type="checkbox"/> Brand/Explosion
<input type="checkbox"/> Blitzschlag	<input type="checkbox"/> Kollision mit:		
<input type="checkbox"/> Sonstiges:			
Schadentag		Uhrzeit (lokal)	Uhr
Schadenort (Ort/Land):		gefährer Kurs	
Genauere Koordinaten (N/S W/E):	Breite _____ ° _____ ' _____ "	Länge _____ ° _____ ' _____ "	
Wetter		Windstärke u. Richtung	
Seegang		Sicht	
Skipper		Alter	
Anschrift		Führerschein	
4. Schadenbedingte Informationen			
Geschätzte Schadenhöhe		EUR	
Welche Firma schlagen Sie zur Reparatur vor?			
Kostenvoranschlag bitte beifügen (wenn vorhanden)			
Wo kann das Fahrzeug durch einen Experten besichtigt werden?			
Hat bereits eine Besichtigung stattgefunden?		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, durch wen?
Hat eine zuständige Behörde ein Protokoll aufgenommen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche? (ggf. das Protokoll beifügen)			
Waren am Unfall fremde Fahrzeuge beteiligt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art und Name des Fahrzeugs, ggf. Kennzeichen			
Eigner (Name/Adresse/Tel.)			
Skipper (Name/Adresse/Tel.)			
Unfallzeugen (Name/Adresse/Tel.)			
Schäden am anderen Fahrzeug			
Ist Ihr Fahrzeug in einem Schiffsregister eingetragen?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, beim Amtsgericht		SSR/BSR Nr.	
Ist das Fahrzeug frei von Rechten Dritter?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn nein, welche Drittrechte?			
Sind Sie für diesen Schaden zum Vorsteuerabzug berechtigt?		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges:			



5. Bankdaten

Bankverbindung bei (Kreditinstitut)

Bankleitzahl

Konto Nr.

Konto Inhaber

6. Schilderung Schadenhergang und Skizze

Schilderung des Schadenhergangs bitte hier oder auf gesondertem Blatt. Unfallskizze und Fotos des Schadens beifügen. Hat der Versicherungsnehmer zum Schadenzeitpunkt das Fahrzeug nicht selbst geführt, ist diese Schilderung vom Verantwortlichen Fahrzeugführer abzugeben.

Schadenfotos beifügen oder per E-Mail an: hlp@hanse-agentur.de

Ort /Datum

Unterschrift

7. Informationen

Wir weisen Sie darauf hin, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zur Leistungsfreiheit führen können, wenn dadurch dem Versicherer kein Nachteil entsteht.

8. Unterzeichnung

Ort /Datum

Unterschrift

Versicherungsnehmer

Skipper