

Schadenanzeige Luftfahrt-Haftpflicht

Versicherungsnehmer:

Name:

Straße:

PLZ: Ort:

Tel. privat: Tel. gesch.:

Mobil: Fax-Nr.:

E-Mail:

Beruf: Geb.-Datum:

Geldinstitut: BLZ:

Konto-Nr.: Kontoinhaber:

Schaden-Nr.: Versicherungsschein-Nr.:

Versichertes Risiko: Schadenort:

Schadentag: Uhrzeit:

Beruf des Versicherungsnehmers:

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und unverzüglich zurückzusenden. Das Formular darf nicht dem Geschädigten zur Beantwortung übergeben werden. Der Versicherungsnehmer ist nicht berechtigt, ohne ausdrückliche Einwilligung der Gesellschaft den Haftpflichtanspruch ganz oder teilweise anzuerkennen oder zu befriedigen (vergleiche § 5 oder Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung).

Geschädigter:

Bei mehreren Geschädigten bitte je eine gesonderte Schadenanzeige Luftfahrt-Haftpflicht verwenden.

1.1 Name bzw. Firma:

1.2 Straße:

1.3 PLZ: Ort:

1.4 Tel. privat: Tel. gesch.:

Mobil: Fax-Nr.:

1.5 Geldinstitut: BLZ:

Konto-Nr.: Kontoinhaber:

1.6 Beruf:

1.7 Wenn nicht selbstständig, wo beschäftigt:

- 2.1 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? Nein Ja, welches
- 2.2 Ist Geschädigter in Ihre Hausgemeinschaft aufgenommen? Nein Ja
- 2.3 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Vertragsverhältnis? Nein Ja, welches
- 2.4 Steht der Geschädigte in einem sonstigen Rechtsverhältnis zu Ihnen bzw. zu einem Mitversicherten (s. u. Ziff. 5.1)? Nein Ja, welches

3. Was war der Anlass und wie war der Hergang des Schadenfalles?

Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend. Die Schilderung, falls erforderlich, auf einem gesondertem Blatt fortsetzen und durch eine einfache Skizze erläutern.

.....

.....

.....

.....

4. Welche Person(en) waren Augenzeuge(n)?

Zeuge 1	Zeuge 2
4.1 Zuname:
4.2 Vorname:
4.3 Beruf:
4.4 Str./Nr.:
PLZ/Ort:
4.5 Tel./Fax:

4.6 Welche Polizeidienststelle hat das Schadenereignis aufgenommen?
.....

4.7 Ist der Vorgang bereits an die Staatsanwaltschaft abgegeben, ggf. welches Aktenzeichen?
.....

5.1 Mit welcher Begründung werden Sie bzw. ein Mitversicherter (z. B. Pilot, Flugzeugwart, Vereinsmitglied) in Anspruch genommen?
.....

5.2 Name, Geburtsdatum und Anschrift des Mitversicherten
.....

5.3 Hat der Geschädigte Ihrer Meinung nach den Schadenfall ganz oder teilweise selbst verschuldet?
 Nein ja, inwiefern

6.1 Sind Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben worden? Nein Ja und zwar:
 mündlich schriftlich (bitte beifügen)

6.2 Sind die Schadenersatzansprüche Ihrer Meinung nach zu hoch?
(Möglichst eingehende Begründung, ggf. auf gesondertem Blatt)
.....

6.3 Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung
unmittelbar an den Ansprucherhebenden einverstanden? Nein Ja
Wenn nein, aus welchem Grund?

**7. Nur ausfüllen bei Personen-Schäden, bei mehreren geschädigten Personen bitte jeweils eine gesonderte Schaden-
anzeige Luftfahrt-Haftpflicht einreichen.**

7.1 Worin besteht die Verletzung?

7.2 Welcher Arzt oder welches Krankenhaus behandelt die verletzte Person? Name, Abteilung, Anschrift
.....

7.3 Geburtsdatum der verletzten Person:

7.4 Familienstand der verletzten Person: ledig verheiratet verwitwet geschieden

7.5 Sind Kinder vorhanden? Nein Ja, Anzahl

7.4 Besteht ein Anspruch der verletzten Person auf
Entschädigung von dritter Seite (Krankenkasse, Berufs-
genossenschaft oder dergl.)? Nein Ja, von unbekannt

8. Nur ausfüllen bei Sachschäden (beschädigte Sachen zum Beweis aufheben!)

8.1 Welche Sachen wurden beschädigt?

8.2 Worin bestand die Beschädigung?

8.3 Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Sachen nach Ihrer Kenntnis angeschafft worden?

Datum Euro

Datum Euro

8.4 Ist eine Reparatur möglich? Nein Ja

8.5 Wie hoch schätzen Sie den Schaden? Euro

8.6 Ist dabei berücksichtigt, dass die Sachen schon
abgenutzt oder beschädigt waren? Nein Ja

8.7 Sind die beschädigten Sachen nach Ihrer Kenntnis versichert
(Feuer-, Glas-, Leuchtröhren-, Fahrzeug-Versicherung usw.)?
 Nein Ja, bei

Wurde der Schadenfall dort angezeigt?
 Nein Ja, Versicherungsschein-Nr.:

8.8 Ist der Geschädigte nach Ihrer Kenntnis zum
Vorsteuerabzug berechtigt? Nein Ja, von unbekannt

9. Hatten Sie oder ein Mitversicherter die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder in Verwahrung?
 Nein Ja, von bis

9.1 Haben Sie oder ein Mitversicherter eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache bzw. an oder mit Teilen davon
ausgeübt?
 Nein Ja, welche

Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet worden.

Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen,
wenn sie keinen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalls oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der
Versicherungsleistung gehabt haben.

x _____
Ort, Datum

x _____
Unterschrift