

## 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 Schadenanzeige 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, Berufsgenossenschaft 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