

SCHADENERMITTLUNGSBOGEN FÜR ANSPRUCHSTELLER

Bitte ergänzen Sie die fehlenden Angaben.

POLICENNUMMER:	<<
SCHADENNUMMER:	
VERSICHERUNGSNEHMER:	
VERSICHERUNGSMAKLER:	FIRMENICH Yachtversicherungen & Co. KG Ein Unternehmen der Gossler, Gobert und Wolters Gruppe Büro Hamburg: Chilehaus B / Fischertwiete 1 - 20095 Hamburg Telefon: +49 (0)40 328 101 - 4793 Telefax: +49 (0)40 328 101 - 4077 E-Mail: info@firmenich-yacht.de

ANGABEN ZUM ANSPRUCHSTELLER

ANSPRUCHSTELLER: NAME UND ADRESSE	
E-MAIL-ADRESSE:	
TELEFONNUMMER:	
RECHTSVERHÄLTNIS ZUM VERSICHERUNGSNEHMER*:	verwandt <input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> auftragsverhältnis <input type="checkbox"/> keines <input type="checkbox"/>

ANGABEN ZUR BESCHÄDIGTEN YACHT

FAHRZEUG:	Schiffstyp:	Baujahr:	
	Hersteller / Werft: <<	Schiffsmodell: <<	
	Schiffsname:		
IST DER ANSPRUCHSTELLER AUCH EIGENTÜMER?			
SIND SIE VORSTEUER-ABZUGSBERECHTIGT?			
HATTEN SIE DIE BESCHÄDIGTEN SACHEN...?	gemietet <input type="checkbox"/>	geliehen <input type="checkbox"/>	keines <input type="checkbox"/>
	gepachtet <input type="checkbox"/>	In Verwahrung <input type="checkbox"/>	
SEIT WANN SIND DIE BESCHÄDIGTEN TEILE IN IHREM EIGENTUM?			

WO KANN DIE YACHT BESICHTIGT WERDEN?	
HABEN SIE EINE YACHT-KASKO-VERSICHERUNG?	
WENN JA, BEI WELCHER GESELLSCHAFT?	
WIE LAUTET DIE POLICENNUMMER DES KASKOVERSICHERERS?	

SCHIFFSFÜHRER ZUM SCHADENZEITPUNKT (FALLS NICHT ANSPRUCHSTELLER)

SCHIFFSFÜHRER (GEBEN SIE BITTE AUCH DIE ADRESSE DES SCHIFFSFÜHRERS EIN.)	
E-MAIL:	
TELEFON:	
RECHTSVERHÄLTNIS ZUM VERSICHERUNGSNEHMER:	

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

SCHADENUMFANG DER YACHT DES ANSPRUCHSTELLERS

BESCHÄDIGTE TEILE	ALTER (IN JAHREN)	SCHADENHÖHE	BESCHREIBUNG

SCHADENUMFANG BESCHÄDIGTER OBJEKTE

BESCHÄDIGTE TEILE	ALTER (IN JAHREN)	SCHADENHÖHE	BESCHREIBUNG

ANGABEN ZUM PERSONENSCHADEN

ART UND UMFANG DER VERLETZUNGEN	
ALTER DES VERLETZTEN	

SCHADENFESTSTELLUNG

SCHADENEINTRITT:	Datum:	Uhrzeit:	
SCHADENFESTSTELLUNG:	Datum:	Uhrzeit:	
SCHADENORT:	Stadt:	Land: «	
	Längengrad:	Breitengrad: «	
WETTER UND WIND ZUM SCHADENZEITPUNKT:	Wetter:	Windstärke:	Windrichtung:

SCHADENART (Z.B. KOLLISION, GRUNDBERÜHRUNG, ETC)

VORAUSSICHTLICHE SCHADENHÖHE (BITTE FÜGEN SIE DEN KOSTENVORANSCHLAG BEI)

BANKDATEN ZUR AUSZAHLUNG:

KONTOINHABER:	
IBAN:	
BIC:	
BANKINSTITUT:	

Bitte beachten Sie, vor Ausführung der Reparaturen die Genehmigung von FIRMENICH einzuholen. Der Versicherer behält sich vor, einen Sachverständigen mit der Begutachtung des Schadens zu beauftragen.

Bitte bewahren Sie die beschädigten Teile bis zur endgültigen Schadensregulierung auf! 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.

VORSTEHENDE FRAGEN SIND NACH BESTEM WISSEN WAHRHEITSGETREU BEANTWORTET.

Ort, Datum Unterschrift