

## SCHADENFORMULAR WASSERSPORTVERSICHERUNG

Dieses Formular ist direkt nach einem Schaden auszufüllen und unterschrieben an DMW zu übersenden. Vollständige Ausfüllung vermeidet Verzögerung. Erhaltene Schreiben, Rechnungen und andere Dokumente bitte mit- und oder nachsenden.

Policennummer ..... Schadennummer .....

Versicherungsgesellschaft .....

Schadensursache .....

Name des Versicherungsnehmers .....

Adresse ..... Postleitzahl und Wohnort .....

Telefonnummer ..... Mobil .....

Sind Sie in Bezug auf diesen Schaden vorsteuerabzugsberechtigt?  
 Ja  Nein  
 IBAN Kontonummer .....

Datum und Uhrzeit des Schadenereignisses  
 Tag ..... Monat ..... Jahr ..... Uhrzeit .....

Wo fand das Ereignis statt? Gemeinde / Provinz .....

Für welchen Zweck wurde das Schiff benutzt? .....

Wie waren die Sicht und die Windstärke? .....

War das Schiff  
 fahrend unter Segel  vertäut  fahrend mit dem Motor  
 vermietet  liegt am Kai  nahm an einem Wettkampf teil

Wenn Ihr Schiff geschleppt wurde, woraus bestand der Schleppdampfer? .....

Wer war der Schlepper?  
 Name ..... Adresse .....  
 Postleitzahl ..... Wohnort .....  
 Telefonnr. .... Mobil .....

Auf welcher Länge erfolgte das Schleppen? .....

Worin besteht der Schaden an Ihrem eigenen Schiff? .....

Auf welchen Betrag wird dieser Schaden geschätzt? € .....

Wo kann der Schaden an Ihrem Schiff aufgenommen werden?

Name ..... Adresse .....

Postleitzahl ..... Wohnort .....

Telefonnr. .... - ..... Mobil ..... - .....

Wenn Ihr Schiff durch ein anderes Schiff beschädigt wurde, war dieses Schiff dann

- fahrend unter Segel     fahrend mit dem Motor     nahm an einem Wettkampf teil  
 ge-/vermietet     am Kai liegend

Wer ist der Verursacher des Schadens an Ihrem eigenen Schiff?

Name ..... Adresse .....

Postleitzahl ..... Wohnort .....

**Man ist verpflichtet, sich jeder Handlung zu enthalten, aus der eine Anerkennung einer Schadenersatzpflicht direkt oder indirekt abgeleitet werden kann.**

An welchem Schiff / Gegenstand ist Schaden entstanden? .....

Woraus besteht der Schaden an dem angefahrenen Schiff oder Gegenstand? .....

Auf welchen Betrag wird dies geschätzt? € .....

Wer ist der Eigentümer des beschädigten Schiffes oder Gegenstands?

Name ..... Adresse .....

Postleitzahl ..... Wohnort .....

Is dieser selbst auch versichert?

- Nein     Ja      Wenn ja, bei welcher Gesellschaft: .....

Wurden Sie bereits haftbar gemacht und wurden Sie bereits zur Schadensmeldung aufgefordert?

- Nein     Ja

Wurde eine Körperverletzung verursacht?

- Nein     Ja      Wenn ja, woraus besteht diese Verletzung? .....

Wohin wurde der Verletzte gebracht? .....

Wie fand der Transport statt? .....

Wer ist der Verletzte?

Name ..... Adresse .....

Postleitzahl ..... Wohnort .....

Gab es Zeugen für den Unfall? Wenn ja, wie lauten ihre Namen und Adressen? Wenn ein Protokoll ausgefertigt wurde, von wem wurde es errichtet? War diese Person Zeuge des Unfalls?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Bei Kollision während eines Wettkampfs**

Wurde protestiert?                       Nein                       Ja                      Wenn ja, bitte eine Kopie mitsenden

Bei wem (welchem                      Name ..... Adresse .....  
W.S.V.) wurde der                      Postleitzahl ..... Wohnort .....

Hierunter müssen Sie eine Situationsskizze anfertigen und/oder eine genaue Beschreibung der Situation geben.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Der Unterzeichnete erklärt, dass die oben genannten Besonderheiten nach seinem besten Wissen und Gewissen richtig und wahrheitsgemäß angegeben wurden und wichtige Besonderheiten in Bezug auf den Unfall nicht verschwiegen wurden.**

Ausgefüllt in ..... am .....

Unterschrift