

Bitte vollständig ausfüllen und ausdrucken.
Danach bitte unterschreiben und an uns zurückschicken.

Schadenanzeige zur Luftfahrzeug-Kaskoversicherung

Versicherungsscheinnummer:

Schaden-Nummer

Schadentag, Uhrzeit

Schadenort

Land

Versicherungsnehmer: Name, Anschrift, Telefon, Fax, Ansprechpartner

Eigentümer des Lfz

(Name, Anschrift, Telefon, Fax)

Besteht ein Registerpfandrecht (Luftfahrzeughypothek)?

ja nein

Zahlungsempfänger

Versicherungsnehmer Geschädigter ja nein

MwSt.-abzugsberechtigt

Besteht ein Sicherungsschein

ja nein

Zahlung erbeten auf: Konto (IBAN, BIC, Name der Bank)

Gegebenenfalls zu wessen Gunsten

IBAN

BIC

Bank

Erste Schadenmeldung an Versicherer erfolgte durch

am

an

Unfallanzeige an LBA (bzw. BFU) gemäß § 5 Abs. 2 LuftVO abgegeben?

ja nein

Wenn ja, bitte Abschrift beifügen und wenn bekannt, Aktenzeichen angeben

Flugplan bzw. Flugauftrag

Genaue Darstellung des Hergangs (Geländeskizze, Fotos und schriftlichen Bericht des Luftfahrzeugführers beifügen)

Schadenursache?

Name und Anschrift von Augenzeugen

Art des Luftfahrzeuges

Zelle

Hersteller

Baumuster

Baujahr

Werk-Nr.

Kennzeichen

Stunden insgesamt

Stunden seit Grd.-Überh.

Zugel. Verwendungszweck

Einschränkung lt. Zulassung

Datum der letzten Jahresnachprüfung

Motor(en)

Hersteller

Baumuster

Baujahr

Werk-Nr.(n)

Stunden insgesamt

Stunden seit Grd.-Überh.

Propeller

Hersteller

Baumuster

Baujahr

Werk-Nr.(n)

Stunden insgesamt

Stunden seit Grd.-Überh.

Führer		geb. am	in
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Anschrift		Telefon-Nr.	Art des Luftfahrerscheins
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Berechtigungen		ausgestellt am	gültig bis Behörde
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Anzahl der Insassen	Waren zum Unfallzeitpunkt weitere Besatzungsmitglieder bzw. Lizenzinhaber an Bord? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Falls ja, welchen Sitzplatz hatten sie?	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Beschädigungen am Luftfahrzeug			
Zelle			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Triebwerk und Triebwerksanlagen			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Instrumente, Funk- und Navigationsgeräte			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Bei Schäden durch Hagel: Ist Ihnen bekannt, ob ein etwaiger früherer Hagelschaden mit einem Luftfahrzeugkaskoversicherer abgerechnet wurde? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Derzeitige örtliche Lage des Bruches und getroffene Sicherungsmaßnahmen		Wo ist die Reparatur beabsichtigt?	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Sonstige Versicherungen des Luftfahrzeuges: Zuständiger Versicherer:			
Halterhaftpflicht	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Schaden gemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Passagierhaftpflicht	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Unfallversicherung	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bei Zusammenstoß Angaben zum anderen Luftfahrzeug / Fahrzeug:			
Anschrift des Halters		Telefon	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Anschrift des Führers		Telefon	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Fahrzeugart	Baumuster	Amtl. Kennzeichen	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Bei welcher Versicherungsgesellschaft und unter welcher Vertrags-Nr. besteht für das andere Luftfahrzeug / Fahrzeug eine Halterhaftpflichtversicherung?			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Sonstige an der Entstehung des Schadens Beteiligte:			
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>			
Sind Sie Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Falls ja, sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Gegebenenfalls in welcher Höhe?		Falls nein – oder nicht im vollen Umfang – weshalb nicht?	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Ggf. bitte entsprechende Bescheinigung des Finanzamts beifügen.			
Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieser Verhaltenspflichten (Obliegenheiten) hat für Sie die folgenden Konsequenzen:			
Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.			
Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellungen des Versicherungsfalles, noch für die Feststellungen oder den Umfang unserer Leistungspflichten ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.			
Einfach fahrlässige Verletzungen einer Obliegenheit haben keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht.			
Ort, Datum		Unterschrift des Versicherungsnehmers	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	