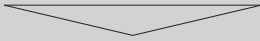


Bitte vollständig ausfüllen und ausdrucken.
Danach bitte unterschreiben und an uns zurückschicken.

Schadenanzeige für Wassersportfahrzeugschäden

Versicherungsscheinnummer		Schadensnummer (wird vom Versicherer ausgefüllt)					
Die letzte Prämie wurde gezahlt am							
Versicherungsnehmer: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Fax, Beruf		<p>Lieber Kunde, bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige umgehend zurück. Unsere Anschrift finden Sie auf der Rückseite. Sie helfen uns, den Schaden zügig zu bearbeiten.</p> <p>Ihre KRAVAG-LOGISTIC</p>					
Schadentag	Uhrzeit	Schadenort					
Name des Bootes	Typ/Modell	Reg.-Nr./Amtl. Kennz.	Baujahr	Werft oder Fabrikat			
Rumpf-Nr./HIN							
Länge	Breite	Tiefe	Baumaterial	Segelfläche	Kaufdatum	Kaufpreis ohne Motor	
Motor	KW/PS	Fabrikat	Modell-Nr.	Motor-Nr.	Kaufdatum	Kaufpreis	
<input type="checkbox"/> Eingebaut <input type="checkbox"/> Außenborder						Spiegel-Nr.	
Wer hat zur Zeit des Schadens gesteuert?			Der Schaden ereignet sich bei				
			<input type="checkbox"/> einer Regatta <input type="checkbox"/> einer Wildwasserfahrt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> einer Wettfahrt <input type="checkbox"/> überqueren von Wehren				
Kann der Fahrzeugführer den Befähigungsnachweis für die Führung des Bootes erbringen?							
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch							
Konto für Überweisungen		BIC		Bank			
IBAN							
Wetterverhältnisse		Sichtverhältnisse		Windrichtung und Windstärke			
Sturmwarnung	Sturmwarnung	Was wurde nach der Warnung unternommen?					
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Wasserverhältnisse			Geschwindigkeit des Bootes bei Eintritt des Schadens				
Wie ereignete sich der Schaden? (Beschreiben Sie bitte den Hergang des Schadens mit allen Begleitumständen – wenn erforderlich Rückseite benutzen –)							
<p>Achtung! Maßnahmen zur Schadenbesichtigung, -beseitigung und -minderung sind sofort mit dem Versicherer abzustimmen.</p>							
Name und genaue Anschrift des verantwortlichen Bootsführers (Qualifikation zur Führung von Sportbooten, z.B. Führerschein, Verbands- oder Vereinsmitgliedschaft)							
der weiteren Besatzung							
von weiteren Zeugen des Unfalls							
Haben amtliche Stellen den Schadenhergang aufgenommen?							
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wer ▷							
Bei Diebstahl: wie war das Fahrzeug gesichert?							
Polizeiaufnahme		Dienststelle		Aktenzeichen			
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wer ▷							

Dieses Anschriftenfeld eignet sich zum
Versand in Fensterbriefhüllen



An

Eingangsstempel

Worin besteht der eigene Schaden und wie hoch ist er?

Alter der vom Schaden betroffenen Teile?

Wann (Monat/Jahr) erfolgte der letzte Anstrich?

Genauere Anschrift, wo das Boot besichtigt werden kann

Hatten Sie schon früher einmal einen Wassersportfahrzeugschaden?

Wodurch?

nein ja, am



In welcher Höhe

Bei welcher Gesellschaft

Ergänzende Anmerkungen:

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.

Datum und Unterschrift des Bootsführers

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers

KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Dr. Edgar Martin, Vorsitzender; Michael Busch, Jan Dirk Dallmer, Jens Hasselbächer

Sitz: Heidenkampsweg 102, 20097 Hamburg, Telefon (0 40) 236 06-42 00, Handelsregister Nr. HRB 76536, Amtsgericht Hamburg, Steuer Nr. 2714100346, USt-IdNr. DE 218618884