

Schadenanzeige

Schadennummer:

Policenummer:

voraussichtliche Schadenhöhe:

Persönliche Angaben

Versicherungsnehmer

Firma/Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Schiffsführer

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Bankverbindung zur Schadenregulierung

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Allgemeine Angaben

Schadenstag:	Uhrzeit:	Schadenort/km:	Ladung:		
Tragfähigkeit Schiff:	Tiefgang vorne:	Tiefgang mitte:	Tiefgang hinten:	Pegel oberhalb:	Pegel unterhalb:
Herkunftsort:	Bestimmungsort:				
Radarfahrt?	Einmannfahrstand?		Geschwindigkeit:		
Ja Nein	Ja Nein				
Wetter:	Sicht:				
Regen Sturm Wind Nebel Eis	hell dunkel				

Schaden am eigenen Schiff

Grundberührung	Ruder	Propeller	Leckage	Boden
Außenhaut	Hauptmaschine	Nebenaggregate	Nautische Ausrüstung	Steuerhaus
Wohnung	Mannschaftseffekten	Einbruch-Diebstahl	Laderäume	Sonstiges
Ist das Schiff fahrklar?				
Ja Nein				
Bitte Schadenumfang ausführlich beschreiben:				

Hier bitte eigenes Bild/Skizze einfügen:

Havarieschilderung

Ursache und Hergang ausführlich beschreiben:

Ersatz an Dritte

Schaden am fremden Schiff/Bauwerk o. a.

Schiffsname o. ä.:

Heimathafen:

Anspruchsteller

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Versicherer des Anspruchstellers

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

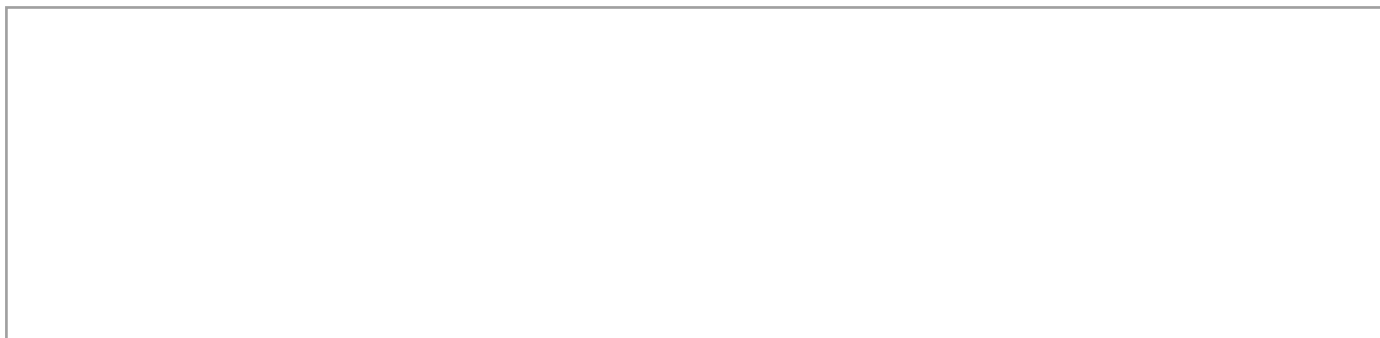
E-Mail:

Policennummer:

Begründung zum Verschulden und Art der Beschädigung:

Bitte ausführlich beschreiben:

Hier bitte eigenes Bild/Skizze einfügen:



Wen trifft das Verschulden an der Havarie?

☐ Mich
 ☐ Den Gegner
 ☐ Beide

Haben Sie den Gegner verantwortlich gehalten?

☐ Ja
 ☐ Nein

Hat der Gegner seine Schuld anerkannt?

☐ Ja
 ☐ Nein

Hat der Gegner Sie verantwortlich gehalten?

☐ Ja
 ☐ Nein

Wurde der Schaden von der WSP aufgenommen?

☐ Ja
 ☐ Nein

Kontaktdaten der aufnehmenden Polizeidienststelle:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Aktenzeichen:

Tagebuchnummer:

Dienststelle:

Hat der Gegner Sie bei der WSP angezeigt?

☐ Ja
 ☐ Nein

Haben Sie den Gegner bei der WSP angezeigt?

☐ Ja
 ☐ Nein

Sind Sie von der WSP vernommen worden?

☐ Ja
 ☐ Nein

Zeugen (auch Funkzeugen) (Name, Vorname, Anschrift, Telefax, E-Mail, Schiffsname etc.)

1. Zeuge

2. Zeuge

3. Zeuge

4. Zeuge

5. Zeuge

6. Zeuge

Welcher Lotse war bei Ihnen an Bord?

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Kontaktdaten und Policennummer des Haftpflichtversicherer des Lotsen

Kontaktdaten:

Policennummer:

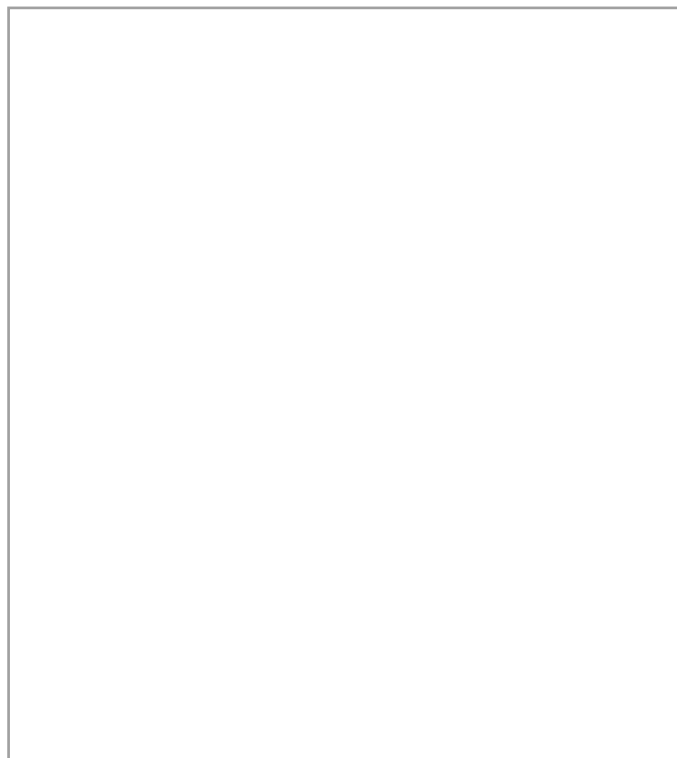
Ladungsschäden und Havarie-Grosse

Ladungsschäden?

☐ Ja ☐ Nein

Art und Umfang des Schadens ausführlich beschreiben:

Hier bitte eigenes Bild/Skizze einfügen:



Befrachter:

Wurden Rettungsmaßnahmen durchgeführt?

☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, welche:

Waren diese Maßnahmen erfolgreich?

Wurde Havarie-Grosse erklärt?

Wurden die Ladungsbeteiligten verständigt?

Höhe Rettungskosten:

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

☐ Ja ☐ Nein

Ladungsversicherer:

Gesamtwert Schiff:

Gesamtwert Ladung:

Dispache erstellt:

☐ Ja ☐ Nein

Kostenvoranschlag:

Schadenunterlagen:

Zur Beachtung im Schadenfall

Bitte beachten Sie das Merkblatt „[Was ist im Havariefall zu tun?](#)“, welches Ihrer Police beigelegt ist. Jeder Versicherungsfall ist der Allianz Esa unverzüglich schriftlich anzuzeigen, ab ca. 5.000 EUR vorab per Telefon/Telefax/E-Mail. Der Versicherungsnehmer ist nicht berechtigt, ohne vorherige Zustimmung der Allianz Esa einen Haftpflichtanspruch anzuerkennen. Sie gefährden damit Ihren Deckungsschutz. Aussagen gegenüber der Polizei o.ä. sollten nur nach vorheriger Rücksprache mit uns oder unseren Anwälten gemacht werden. Der Versicherungsnehmer erklärt, die Fragen gewissenhaft und wahrheitsgemäß beantwortet zu haben, und ist sich darüber bewusst, dass er durch wissentlich unrichtige oder unvollständige Angaben den Versicherungsschutz auch dann verlieren kann, wenn diese Angaben für die Schadenfeststellung folgenlos geblieben sind. (Bei Totaldiebstahl fügen Sie bitte Fotos Ihres Wasserfahrzeuges sowie sämtliche Schlüssel und Bootspapiere bei.)

Ort, Datum:

Unterschrift des Schiffsführers (vorab per Telefon/Telefax/E-Mail):

Unterschrift des Versicherungsnehmers: