

Schadenanzeige

Allianz Esa EuroShip
 Friedrichsplatz 2 · D-74177 Bad Friedrichshall
 Telefon + 49.71 36.95 13 - 3 13 · Telefax + 49.71 36.95 13 - 3 43
 info@allianz-esa.de · www.allianz-esa.de

Persönliche Angaben

Schadennummer	Policennummer
voraussichtliche Schadenhöhe EUR	
Schiffsname	Telefon an Bord
Versicherungsnehmer	
Firma/Name	Straße
Postleitzahl, Ort	Telefon
Telefax	E-Mail
Schiffsführer	
Name	Straße
Postleitzahl, Ort	Telefon
Telefax	E-Mail
Konto für die Regulierung	
Geldinstitut	BLZ
Konto-Nr.	Kontoinhaber

Allgemeine Angaben

Schadentag/Uhrzeit	Schadenort/km
Ladung t	Tragfähigkeit Schiff t
Tiefgang vorne: cm mitte: cm hinten: cm	Pegel oberhalb: cm unterhalb: cm
Herkunftsort	Bestimmungsort
Radarfahrt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Einmannfahrstand <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wetter <input type="checkbox"/> Regen <input type="checkbox"/> Sturm <input type="checkbox"/> Wind <input type="checkbox"/> Nebel <input type="checkbox"/> Eis	Geschwindigkeit km/h
Sicht <input type="checkbox"/> hell <input type="checkbox"/> dunkel	m

Schaden am eigenen Schiff

<input type="checkbox"/> Grundberührung	<input type="checkbox"/> Ruder	<input type="checkbox"/> Propeller	<input type="checkbox"/> Leckage	<input type="checkbox"/> Boden
<input type="checkbox"/> Außenhaut	<input type="checkbox"/> Hauptmaschine	<input type="checkbox"/> Nebenaggregate	<input type="checkbox"/> Nautische Ausrüstung	<input type="checkbox"/> Steuerhaus
<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Mannschaftseffekten	<input type="checkbox"/> Einbruch-Diebstahl	<input type="checkbox"/> Laderäume	<input type="checkbox"/> Sonstiges
Ist das Schiff fahrklar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
bitte ausführlich beschreiben				

**Schaden am
fremden Schiff/
Bauwerk o.a.**

Schiffsname o. ä.		Heimathafen	
Versicherungsnehmer			
Name		Straße	
Postleitzahl, Ort		Telefon	
Telefax		E-Mail	
Schiffseigner			
Firma/Name		Straße	
Postleitzahl, Ort		Telefon	
Telefax		E-Mail	
Versicherer			
Name		Straße	
Postleitzahl, Ort		Telefon	
Telefax		E-Mail	
Policennummer			
Beschädigung			
Wen trifft das Verschulden an der Havarie? <input type="checkbox"/> mich <input type="checkbox"/> den Gegner <input type="checkbox"/> beide			
Haben Sie den Gegner verantwortlich gehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Hat der Gegner seine Schuld anerkannt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Hat der Gegner Sie verantwortlich gehalten? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wurde Schaden von der WSP aufgenommen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Name des Beamten		Aktenzeichen	Tagebuchnummer
Dienststelle		Straße	
Postleitzahl, Ort		Telefon	
Telefax		E-Mail	
Hat der Gegner Sie bei der WSP angezeigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Haben Sie den Gegner bei der WSP angezeigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Sind Sie von der WSP vernommen worden? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Zeugen (auch Funkzeugen) (Name, Anschrift, Telefax, E-Mail, Schiffsname etc.)			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
Welcher Lotse war bei Ihnen an Bord?			
Name		Straße	
Postleitzahl, Ort		Telefon	
Telefax		E-Mail	

**Ladungs-
schäden und
Havarie-
grosse**

Ladungsschäden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art und Umfang des Schadens		
Befrachter		
Wurden Rettungsmaßnahmen durchgeführt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, welche		
Waren diese Maßnahmen erfolgreich?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurde Havarie-Grosse erklärt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wurden die Ladungsbeteiligten verständigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ladungsversicherer		

**Havarie-
schilderung**

Ursache und Hergang; ggf. mit Skizze auf Beiblatt

Unfallskizze

--

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. € 5.000,00 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.

Unterschriften

Ort, Datum	Unterschrift des Schiffsführers
	<i>(vorab per Telefon/Telefax/E-Mail)</i>