

Schadenanzeige Bootsversicherung



① Verwenden Sie Tab / Shift-Tab oder mit der Maus zwischen den Eingabefeldern zu bewegen

TVM Kundennummer

Versicherungsnummer

Schadensnummer

ALLGEMEINE ANGABEN

Eigentümer des Bootes

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

Telefon mobil

E-Mail-Adresse

IBAN und BIC

USt-Identifikationsnummer

IHK-Nummer

ANGABEN ZUM BOOT

Name des Bootes

Art des Bootes

Marke/Typ des Bootes

Baujahr des Bootes

Marke/Typ des Motors

Baujahr des Motors

Motornummer

Name des Schiffsführers

ANGABEN ZUM SCHADEN

Schadensdatum

Schadensort

1. Was ist die Ursache des Schadens? (bitte ausführlich umschreiben)

2. Woraus besteht der Schaden Ihres Bootes?

?

3. Wo kann der Schaden eventuell besichtigt werden?

4. Name und Adresse des Wiederherstellers

5. Können Sie eine Schätzung der Instandsetzungskosten geben?

6. Ist eine Gegenpartei an dem Unfall beteiligt?

ja, nämlich	Name		
	Straße		Hausnummer
	Postleitzahl	Ort	
nein			

7. Welcher Schaden hat die Gegenpartei?

8. Wo ist die Gegenpartei versichert?

Versicherungsnummer

9. Wer hat Ihrer Meinung nach Schuld und weshalb?

10. Wurde Anzeige erstattet bei der Polizei? ja nein
(wenn ein Protokoll erstellt wurde, bitte eine Kopie mitsenden)

11. Wurde an einem Wettkampf teilgenommen?	ja	nein	Wurde Protest erhoben?	ja
			<i>(bitte Protestformular mitsenden)</i>	
				nein

12. Wurde jemand verletzt?

ja, nämlich
nein

13. Gibt es Zeugen?

ja, nämlich:	Name Zeuge 1		
	Straße		Hausnummer
	Postleitzahl	Ort	
	Name Zeuge 2		
	Straße		Hausnummer
	Postleitzahl	Ort	
nein			

