Schadenanzeigeformular Wassersportversicherung

unigarant verzekeringen

Dieses Formlar wird automatisch verarbeitet.
Bitte nur 1 uchstabe/Zahl pro Kastchen eintragen!

Document-Nummer

Versicherungsnehmer

Versicherungsscheinnr.

Beginn der Versicherung Tag Monat Jahr

Name Initialen Zusalt ☐ M ☐ F

Name

Adresse Straße Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Nationalität

Geburtsdatum Tag Monat Jahr

E-Mail

Telefonnummer

Handynummer

Beruf

IBAN nummer

BIC nummer

Bankleitzahl

Wenn Name und/oder Adresse des Kontoinhabers und die des oben angeführten Versicherungsnehmers nicht miteinander ubereinstimmen, nachstehend bitte dessen Name, Postleitzahl und Hausnummer eintragen.

Name Postleitzahl Hausnummer

Fahrzeug

Kaufdatum Tag Monat Jahr

Typ

Name

Baujahr

Werft-/Segelnummer

Antriebsanlage

Marke

Anlage (Typ) ☐ Aussenbord ☐ Eingebaut

Serien- und Motornummer(n)

Baujahr

PS/kW

Kaufdatum Tag Monat Jahr

WSS01DU (09-13)

Schadenanzeigeformular Wassersportversicherung

Beiboot

Marke/Typ

Werft-/Segelnummer

Kaufdatum (Tag / Monat / Jahr)

Antriebsanlage Beiboot

Kaufdatum (Tag / Monat / Jahr)

Serien- und Motornummer(n)

Marke/Typ

Baujahr

Bootsanhänger

Marke/Typ

Baujahr

Fahrzeugkennzeichen

Schiffer während Unfall

Name (Initialen / Zusalt)

☐ M ☐ F

Name

Adresse (Straße / Hausnummer)

Postleitzahl / Wohnort

E-Mail

Telefonnummer

Handynummer

Schadenvorfall

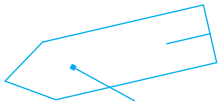
Datum (Tag / Monat / Jahr)

Ort

Land

Schadenanzeigeformular Wassersportversicherung

Kurze beschreibung
Verdeutlichen Sie bitte den hergang durch ein einfache Lageskizze, wobei z.B. die Lage der Segel bei Segelschiffen angegeben wird wie



und die windrichtung wie

Schäden (spezifizierung beschädigter/verlorengegangener Objekte)

Umschreibung	Ankaufspreis (in ganzen Euro)	Kaufdatum Tag Monat Jahr	Reparaturkosten (in ganzen Euro)
1			
2			
3			
4			

Expertise

Datum

Initialen Zusalt

Name ☐ M ☐ F

Name

Straße Hausnummer

Adresse

Postleitzahl Wohnort

E-Mail

Telefonnummer

Handynummer

Schadenanzeigeformular Wassersportversicherung

Unfalgegner

Name
Initialen
Zusalt
☐ M ☐ F
Name

Adresse
Straße
Hausnummer
Postleitzahl
Wohnort

Telefonnummer

Ist Betroffene(r) versichert? ☐ ja ☐ nein

Versicherunfgesellschaft

Policenummer

Marke Fahrzeug

Typ Fahrzeug

Fahrzeugkennzeichen

Name Fahrzeuge

Polizei

Würde die Polizei verständigt? ☐ nein ☐ ja ☐ sofort ☐ erst später
Wurde eine Zeugenaussage protokoliert? ☐ ja ☐ nein

Adresse
Straße
Hausnummer
Postleitzahl
Wohnort

Schadenanzeigeformular Wassersportversicherung

Zeuge 1

Name — Initialen — Zusalt — ☐ M ☐ F

Name

Adresse — Straße — Hausnummer

Postleitzahl — Wohnort

E-Mail

Telefonnummer

Handynummer

Zeuge 2

Name — Initialen — Zusalt — ☐ M ☐ F

Name

Adresse — Straße — Hausnummer

Postleitzahl — Wohnort

E-mail

Telefonnummer

Handynummer

Urlaub (nur eintragen sofern es kosten i.b.a. Ersatzferienunterkunft gibt)

Urlaub met Fahrzeug zwischen — Tag Monat Jahr — und — Tag Monat Jahr

Datum Wasserfahrzeug bei Mechaniker — Tag Monat Jahr

Datum Wasserfahrzeug repariert — Tag Monat Jahr

Verletzung (nur eintragen bei Krankheit oder körperlicher Verletzung)

Kranke oder Verletzte

Name — Initialen — Zusalt — ☐ M ☐ F

Name

Adresse — Straße — Hausnummer

Postleitzahl — Wohnort

Telefonnummer — Passagier von ☐ Ihrem fahrzeug ☐ Fahrzeug Gegenpartei

Art der Verletzung oder krankheit

Name Versicherungsgesellschaft

Policenumber

Schadenanzeigeformular Wassersportversicherung

Immer mitschicken
Reservierungs- und Stornorechnung. Versicherungsschein oder anderer Prämienzahlungsnachweis (in Ablichtung).
Belege zum Nachweis der Schadensursache, wie zum Beispiel:
- Bescheinigung über die Krankenhausaufnahme;
- Trauerbrief;
- Beweise von Eintragung und Mietvereinbarung oder Ankauf einer Wohnung;
- Kopien von Schreiben mit Bezug auf eine Entlassung oder die Aufnahme eines Arbeitsverhältnisses aus der Arbeitslosigkeit heraus;
- Kopien von Schreiben bezüglich eines eingeleiteten Ehescheidungsverfahrens oder der Auflösung eines Partnerschaftsvertrags;
- Schwangerschaftserklärung.

Einsenden
Das ausgefüllte Formular ist direkt an die Unigarant N.V. zu schicken. Bewahren Sie Kopien der eingereichten Formulare und Anlagen auf.

Empfangsbestätigung
Wenn Unigarant den Schaden nicht sofort und vollständig abwickeln kann, erhalten Sie zunächst eine schriftliche Reaktion mit Angabe der Schadennummer. Diese Schadennummer ist bei eventuellen Nachsendungen oder telefonischen Rückfragen immer anzugeben.

Der Unterzeichnete erklärt,
- die obigen Fragen und Auskünfte nach bestem Wissen und Gewissen richtig und der Wahrheit gemäß beantwortet bzw. erteilt zu haben und alle Besonderheiten in Bezug auf diesen Schaden mitgeteilt zu haben;
- diese Schadenanzeige und die eventuell noch vorzulegenden Angaben der Unigarant N.V. zur Verfügung zu stellen, damit diese den Umfang des Schadens festsetzen und den Anspruch auf Entschädigung beurteilen kann;
- den Inhalt dieses Formulars zur Kenntnis genommen zu haben.

Die vom Versicherungsnehmer in diesem Formular ausgefüllten Daten können in einem Zentralen Informationssystem der Versicherer in den Niederlanden, Eigentum der Stiftung CIS in Zeist (www.stichtingcis.nl), gespeichert werden. Die Anmeldung der Speicherung von personen bezogenen Daten ist am 9. August 2002 beim Institut Datenschutz Personendaten erfolgt. Die in diesem Formular eingetragenen personen-bezogenen Daten und die eventuell noch nachzureichenden Daten können in der von der Unigarant N.V. geführten Kundenregistratur gespeichert werden.

Datum Tag Monat Jahr Unterschrift

Formular schicken nach: Unigarant N.V.
Postfach 50000
7900 RP Hoogeveen

Unigarant Versicherungen, Postfach 50000, 7900 RP Hoogeveen, Handelsregister Nr 04023408. Die versicherten Risiken werden getragen von der UVM Verzekeringsmaatschappij N.V.