



<b>Polizzenummer/ Schadennummer</b>	<input type="text"/>	Polizzenummer (unbedingt angeben)	<input type="text"/>	Schadennummer(n) wenn bekannt
<b>Versicherungs- nehmer</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Familienname, Vorname, Titel bzw. Firmenname		Tagsüber erreichbar unter Tel.-Nr.	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	PLZ	Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür	E-Mail	
<b>Allgemeine Fragen</b>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Boot/Type		Name	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Registrier-Nummer	Baujahr	Datum Schadenereignis	Uhrzeit
	<input type="text"/>			
	Ständiger Liegeplatz			
	<input type="text"/>			
	Ort/Position			
	<input type="text"/>			
	Sichtverhältnisse			
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	Windrichtung		Windstärke (Beaufort)	
<b>Steuermann</b>	<input type="text"/>			
	Name, Anschrift, Patent/Führerschein			
<b>Mannschaft</b>	<input type="text"/>			
	Namen, Anschriften			
<b>Verwendung des Bootes zum Schadenzeitpunkt</b>	<input type="checkbox"/> Charter <input type="checkbox"/> Geschäftlich <input type="checkbox"/> Freizeit <input type="checkbox"/> Regatta <input type="checkbox"/> Überlandtransport			
<b>Schaden am versicherten Boot</b>	<input type="text"/>			
Genaue Schilderung des Schadenereignisses, Äußerung zur Verschuldens- frage und Skizze siehe Rückseite	Liegt ein Totalschaden vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Voraussichtliche Schadenhöhe <input type="text"/>	
	Ist eine Reparatur möglich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		EUR	
	<input type="text"/>			
	Notwendige Neuteile			
	<input type="text"/>			
	Kostenvoranschlag (Firma, Anschrift, Tel.-Nr.)			
<b>Wo ist das Boot zu besichtigen</b>	<input type="text"/>			
	Firma, Anschrift, Tel.-Nr.			
<b>Ihr etwaiger Unfallgegner</b>	<input type="text"/>			
	Name, Anschrift, Tel.-Nr.			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Boot/Type	Name		
<b>Schaden am gegnerischen Boot</b>	<input type="text"/>			
<b>Andere Sachschäden</b>	<input type="text"/>			
<b>Wo ist das Boot zu besichtigen</b>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
	Firma, Anschrift, Tel.-Nr.			Voraussichtliche Schadenhöhe

<b>Wen trifft an dem Schadenereignis Ihrer Meinung nach die Schuld?</b>	
<b>Wer war Ihrer Meinung nach das Wegerechtschiff?</b>	
<b>Wann und an wen wurde der Vorfall gemeldet bzw. Anzeige erstattet?</b>	Datum, Behörde, Regattaleitung etc.
<b>Zeugen des Vorfalls:</b>	Namen, Anschriften, Tel.-Nr.

Genauere Schilderung des Schadenereignisses:

Skizze:

