

Luftfahrthaftpflicht-Schadensmeldung, Polizze Nr.

| Versicherungsnehmer | Geschädigter/Verletzter |
|----------------------------|--------------------------------|
| Name | Name |
| Straße | Straße |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Telefon | Telefon |

| Pilot | |
|--------------|--|
| Name | gültige Pilotenlizenz? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein |
| Straße | |
| PLZ, Ort | Art der Lizenz |
| Telefon | Lizenznummer |

Betroffenes Luftfahrzeug (Type, Baujahr, Seriennummer)

| |
|--|
| |
| Lufttüchtigkeit: periodischer Gerätecheck durchgeführt? <input type="radio"/> ja, Datum: _____ <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> neues Gerät |

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| Schadenstag | Uhrzeit | Schadensort |
| <input type="radio"/> Selbstverschulden | <input type="radio"/> Teilverschulden | <input type="radio"/> Fremdverschulden (bitte ankreuzen) |
| Behördliche Aufnahme? | <input type="radio"/> nein | <input type="radio"/> ja, Dienststelle: |

Darstellung des Schadensherganges / der Entstehungsgründe

| | |
|--|------------------------|
| <p><i>Sollte der Platz auf diesem Formular nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein Beiblatt. Daten allfälliger Zeigen (Namen, Anschrift bitte ebenfalls am Beiblatt anführen)</i></p> | |
| Beschädigte Sache / Art der Verletzung | Ungefähre Schadenshöhe |

Überweisung an

| | | |
|------|------------------|----------------|
| Name | | |
| Bank | Bankleitzahl/BIC | Konto Nr./IBAN |

Ich bevollmächtige Sie, in behördliche Unterlagen Einsicht zu nehmen und Kopien herzustellen.

| | |
|------------|---------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des Versicherungsnehmers |
|------------|---------------------------------------|