

Schadenanzeige
Haftpflichtversicherung:

Police Nr.: 4.001.457.213

Versicherungsnehmer/in:

SHV- Schweizerischer

Hängegleiter-Verband

Seefeldstrasse 224

8008 Zürich

Tel.: 044 387 46 80

E-Mail: info@shv-fsvl.ch

SHV Nr.: / FSVL Nr:.....

Schadendatum: Zeit:

Wo hat sich der Schaden ereignet? Strasse :Nr. :

PLZ : Ort :

Beschreibung der Örtlichkeit:

Wie hat sich der Schaden ereignet?

.....
.....
.....

Skizze:

Wer hat den Schaden verursacht?

Name: Vorname : Geburtsdatum:.....

Strasse : Nr. E-Mail:

PLZ: Ort : Land :

Telefon G: Telefon P:..... Mobile :.....

Trifft den/die Schadenverursacher/in nach Ihrer Meinung ein Verschulden? Ja Nein

(Diese Frage dient der Klärung des Sachverhalts und stellt kein rechtliches Schuldeingeständnis dar.)

Wenn ja/nein, warum ?.....

Besteht eine Rechtsschutzversicherung? Ja Nein

Gesellschaft: Policen-Nr.:

Gibt es Zeugen? Ja Nein

Wenn ja, bitte ausfüllen:

Name: Vorname :

Strasse : Nr.

PLZ: Ort : Land :

Telefon G: Telefon P:..... Mobile :.....

Wurde ein Polizeirapport aufgenommen? Ja Nein

Bei welcher Dienststelle? Tel. Nr. :

Gibt es verletzte Personen? Ja Nein Wenn ja, bitte ausfüllen:

Name: Vorname:

Strasse : Nr.

PLZ: Ort : Land :

Telefon G: Telefon P: Mobile :

Beruf: Zivilstand :

Arbeitgeber:

Strasse : Nr.

PLZ: Ort : Land :

Telefon G: Telefon P: Mobile :

Art der Verletzung :

Grad der Arbeitsunfähigkeit :

Behandelnder Arzt:

Name: Vorname:

Strasse : Nr.

PLZ: Ort : Land :

Telefon G: Mobile :

Ist die verletzte Person gegen Unfall versichert? Ja Nein

SUVA/UVG Ja Gesellschaft/Policen-Nr.:

Anderer Unfallversicherer Ja Gesellschaft/Policen-Nr.:

Krankenkasse Ja Gesellschaft/Policen-Nr.:

Wurden weitere Personen verletzt? Ja Nein

(Wenn ja, bitte auf separatem Blatt aufführen)

Bestehen Schäden an anderen Sachen? Ja Nein

Wenn ja, welche:

Eigentümer:

Name: Vorname:

Strasse : Nr.

PLZ: Ort : Land :

Die Entschädigung ist zu leisten:

an die Reparaturwerkstatt nach Rechnungsstellung :

auf mein Konto: IBAN-Nr.:

Zusätzliche Unterlagen:

Bei einem Schadenfall im Zusammenhang mit einem Biplace-Flug bitten wir Sie, folgende Dokumente beizulegen:

- Buchungsbestätigung
 - inkl. Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)
- Unterzeichnete Bestätigung des Passagiers zur Instruktion

Der/die Unterzeichnende ermächtigt Helvetia die zur Abwicklung des angemeldeten Schadens erforderlichen Daten zu bearbeiten. Falls erforderlich werden Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Datenbearbeitung übermittelt.

Helvetia wird ausserdem ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen.

Der/die Unterzeichnende ermächtigt Helvetia im Falle eines Rückgriffes auf einen haftpflichtigen Dritten bzw. dessen Haftpflichtversicherer, diesem die für die Durchsetzung des Regressanspruches erforderlichen Daten mitzuteilen.

Die Ermächtigung des/der Unterzeichnende erfolgt unabhängig von einer Leistungserbringung seitens der Versicherungsgesellschaft. Helvetia verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen gemäss dem Datenschutzgesetz zu behandeln.

Ort und Datum : Unterschrift