

# Schadenanzeige Luftfahrt-Haftpflicht

Bei Schäden mit Beteiligung eines Luftfahrzeugs bitte die **Zusätzliche Schadenanzeige bei Schäden im Zusammenhang mit Luftfahrzeugen** beifügen.

Euro-Aviation Versicherungs AG, Hochallee 80, 20149 Hamburg

Vertretungs Nr. (Stempel)

Schaden Nr.

Policen-Nr.

Versichertes Risiko

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort (Anschrift mit Postleitzahl)

## Versicherungsnehmer

Vorname

Nachname

Straße / Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Beruf des Versicherungsnehmers

Land

Telefon mit Vorwahl (geschäftlich)

Telefax

Telefon mit Vorwahl (privat)

## Bankverbindung

Kontoinhaber

Anschrift des Geldinstituts

Geldinstitut

BLZ:

Kontoinhaber

Konto-Nr.

IBAN

BIC

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu auszufüllen und unverzüglich zurückzusenden. Das Formular darf nicht dem Geschädigten zur Beantwortung übergeben werden. Der Versicherungsnehmer ist nicht berechtigt, ohne ausdrückliche Einwilligung der Gesellschaft den Haftpflichtanspruch ganz oder Teilweise anzuerkennen oder zu befriedigen (vergleiche § 5 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung).

**1.**

1.1 Zu- und Vorname bzw. Firma des Geschädigten  
Bei mehreren Geschädigten bitte je eine gesonderte  
Schadenanzeige-Luftfahrt-Haftpflicht verwenden.

---

1.2 Straße, Haus-Nr

---

1.3 Postleitzahl, Wohnort

---

1.4 Tel.-Nr. mit Vorwahl; Telefax-Anschluß

---

1.5 Konto-Nr. mit Bankleitzahl, wenn bekannt

---

Kontoinhaber

---

Geldinstitut (Name, Anschrift, Filiale)

---

1.6 Beruf

---

1.7 Wenn nicht selbständig, wo beschäftigt

---

**2.**

2.1 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein  
Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

nein  ja, welches

---

2.2 Ist Geschädigter in Ihre Hausgemeinschaft  
aufgenommen?

nein  ja, welches

---

2.3 Besteht zwischen Ihnen und dem Geschädigten ein  
Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Vertragsverhältnis?

nein  ja

---

2.4 Steht der Geschädigte in einem sonstigen  
Rechtsverhältnis zu Ihnen, bzw. zu einem  
Mitversicherten (s. u. Ziff. 5. 1)?  
(hierunter fällt z. B. auch das Eigentum/ Miteigentum  
an der beschädigten Sache)

nein  ja, in welchem

---

**3.**

Was war der Anlaß und wie war der Hergang des Schadenfalles?

Bitte beantworten Sie diese Frage möglichst ausführlich und umfassend. Die Schilderung, falls erforderlich, auf  
einem gesonderten Blatt fortsetzen, und durch eine einfache Skizze erläutern.

**4.**

1. Zeuge

2. Zeuge

4. Welche Personen waren Augenzeuge \_\_\_\_\_
- 4.1 Zuname \_\_\_\_\_
- 4.2 Vorname \_\_\_\_\_
- 4.3 Beruf \_\_\_\_\_
- 4.4 Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_
- Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_
- 4.5 Telefon, Telefax \_\_\_\_\_
- 4.6 Welche Polizeidienststelle hat das Schadenereignis aufgenommen? \_\_\_\_\_
- 4.7 Ist der Vorgang bereits an die Staatsanwaltschaft abgegeben, ggfs. an welche, Aktenzeichen? \_\_\_\_\_

**5.**

- 5.1 Mit welcher Begründung werden Sie bzw. ein Mitversicherter (z.B. Pilot, Flugzeugwart, Vereinsmitglied) in Anspruch genommen? \_\_\_\_\_
- 5.2 Name, Geburtsdatum und Anschrift des Mitversicherten \_\_\_\_\_
- 5.3 Hat der **Geschädigte** Ihrer Meinung nach den Schadenfall ganz oder teilweise selbst verschuldet?  nein  ja, inwiefern \_\_\_\_\_

**6.**

- 6.1 Sind Schadenersatzansprüche gegen Sie erhoben worden?  nein  ja, und zwar  
 mündlich  
 schriftlich (Schriftstücke beifügen)
- 6.2 Sind die Schadenersatzansprüche Ihrer Meinung nach zu hoch?  nein  ja  
 Möglichst eingehende Begründung, ggf. auf gesondertem Blatt
- 6.3 Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung unmittelbar an den Ansprucherhebenden einverstanden?  nein  ja  
 Wenn nein, aus welchem Grund \_\_\_\_\_

Interne Vermerke der Gesellschaft

**7.**

**Nur ausfüllen bei Personenschäden, bei mehreren geschädigten Personen bitte jeweils eine gesonderte Schadenanzeige Luftfahrt-Haftpflicht einreichen.**

7.1 Worin besteht die Verletzung?

---

7.2 Welcher Arzt oder welches Krankenhaus behandelte die verletzte Person?  
Name, Abteilung, Anschrift

---

7.3 Geburtsdatum der verletzten Person

7.4 Familienstand der verletzten Person     ledig     verheiratet     verwitwet     geschieden

7.5 Sind Kinder vorhanden?     nein     ja, Anzahl \_\_\_\_\_ im Alter von \_\_\_\_\_

7.6 Besteht ein Anspruch der verletzten Person auf Entschädigung von dritter Seite (Krankenhaus, Berufsgenossenschaft oder dergleichen)?     nein     ja, von \_\_\_\_\_     unbekannt

**8.**

**Nur ausfüllen bei Sachschäden**

**Beschädigte Sachen zum Beweis aufheben!**

8.1 Welche Sachen wurden beschädigt?

---

8.2 Worin besteht die Beschädigung?

---

8.3 Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Sachen nach Ihrer Kenntnis angeschafft worden?  
Datum \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

8.4 Ist eine Reparatur möglich?     nein     ja

8.5 Wie hoch schätzen Sie den Schaden?    EUR \_\_\_\_\_

8.6 Ist dabei berücksichtigt, daß die Sachen schon abgenützt oder beschädigt waren?     nein     ja

8.7 Sind die beschädigten Sachen nach Ihrer Kenntnis versichert (Feuer-, Glas, Leitungswasser-, Leuchtröhren-, Fahrzeug-Versicherung usw.)?     nein     ja, bei \_\_\_\_\_  
Versicherungsschein Nr. \_\_\_\_\_

8.8 Wurde der Schadenfall dort angezeigt?     nein     ja

8.9 Ist der Geschädigte nach Ihrer Kenntnis zum Vorsteuerabzug berechtigt?     nein     ja, von \_\_\_\_\_     unbekannt

vom Vertreter oder der Geschäftsstelle auszufüllen

**9.**

9.1 Hatten Sie oder ein Mitversicherter die beschädigte Sache gemietet, gepachtet, geliehen oder in Verwahrung?

nein  
 ja, nämlich \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

9.2 Haben Sie oder ein Mitversicherter eine Tätigkeit an oder mit der beschädigten Sache bzw. an oder mit Teilen davon ausgeübt?

nein  
 ja, welche \_\_\_\_\_

Vorstehende Fragen sind von mir nach bestem Gewissen wahrheitsgetreu beantwortet.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Versicherungsnehmers  
bzw. der gesetzl. Vertreter)

Die Rechtsprechung des BGH veranlaßt uns zu dem vorsorglichen Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, wenn diese Angaben keinen Einfluß auf die Feststellung des Versicherungsfalles oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Besondere Mitteilungen (insbesondere zur Schadenhöhe 6.2)

vom Vertreter oder der Geschäftsstelle auszufüllen

## **Hinweis über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall gemäß § 28 Abs. 4 VVG**

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

### **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten**

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen, können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns Angaben machen, die zur Aufklärung des Sachverhalts dienlich sind (Aufklärungsobliegenheiten). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### **Leistungsfreiheit**

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarung vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unserer Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen arglistig werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

#### **Hinweis**

Steht das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zu, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.