

Schadenanzeige Luftfahrt-Kasko-Versicherung

Luftfahrt-Kasko-Schaden-Nr.:

Policen-Nr.:

Versicherungsnehmer / Firma / Verein

Versicherungsnehmer

Vorname

Nachname

Straße / Haus-Nr.

Land

PLZ

Wohnort

Vorwahl- und Telefon-Nr.

Telefax

Mobiltelefon

Name und Anschrift des Luftfahrzeug-Eigentümers (nur wenn nicht identisch mit dem Versicherungsnehmer)

Schadenereignis

Schadentag

Schadenort

Uhrzeit

Land

Startflugplatz

Zielflugplatz

Genaue Darstellung des Schadenhergangs (Geländeskizze, Fotos und schriftlichen Bericht des Luftfahrzeugführers beifügen)

Schadenursache

Anlass des Fluges

Personentransport

Rettungsflug

Schulung

gewerbsmäßig

privat, entgeltlich

privat, unentgeltlich

Sonstiges:

Beladung zum Abflugzeitpunkt

Pax/Crew (in kg)

Kraftstoffmenge (in ltr./kg)

Gepäck (in kg)

Zusatzausrüstung

Namen und Anschriften von Augenzeugen

Erfolgte eine Unfallanzeige:

an das LBA bzw. BFU gemäß §5 Absatz 2 und 5 LuftVO
Wenn ja, bitte Kopie der Meldung beifügen.

 ja nein

Bei einer Polizeidienststelle

Wenn ja, bitte Aktenzeichen und Anschrift der Dienststelle bekanntgeben

 ja nein

Luftfahrzeug

Art des Luftfahrzeuges

Kennzeichen

zugelassener Verwendungszweck

Zelle

Hersteller

Baumuster / Typ

Baujahr

Werknummer

Stunden/Landungen insgesamt

Stunden/Landungen seit Grundüberholung

Datum der letzten Jahresnachprüfung

Triebwerk(e)

Triebwerk I

Triebwerk II

Hersteller

Baumuster

Baujahr

Werknummer

Stunden/Landungen insgesamt

Stunden/Landungen seit
Grundüberholung

Propeller

Propeller I

Propeller II

Hersteller

Baumuster

Baujahr

Werknummer

Stunden/Landungen insgesamt

Stunden/Landungen seit
Grundüberholung

Besteht ein Registerpfandrecht (Luftfahrzeughypothek) / Sicherungsschein

 ja nein

Wenn ja, zu wessen Gunsten (Name und Anschrift)

Angaben zur EU Verordnung (EG) Nr. 2042/2003 (CAMO)

Name und Anschrift des, für die Aufrechterhaltung der Lufttüchtigkeit, zuständigen Unternehmens

Besteht gemäß EU Verordnung Nr. 2042/2003 Teil-M, Unterabschnitt G bzw. Teil 145
ein Rahmenvertrag mit einem Instandsetzungsbetrieb
Wenn ja, Name und Anschrift des Instandhaltungsunternehmens

 ja nein

Beschädigungen am Luftfahrzeug

Beschädigung der Zelle

Beschädigung der Triebwerke

Beschädigung an Instrumenten, Funk- u. Navigationsgeräten

Sind Vorschäden vorhanden
Wenn ja, welche

ja

nein

Derzeitige örtliche Lage des Bruches und getroffene Sicherungsmaßnahmen

Derzeitige örtliche Lage des Luftfahrzeugs

Wo ist die Reparatur beabsichtigt (ggf. Ansprechpartner)

Angaben zur Bergung

bisherige Bergungs- /Sicherungskosten

Piloten

Verantwortlicher Luftfahrzeugführer (oder Fluglehrer)

Vorname

Nachname

Straße / Haus-Nr.

Land

PLZ

Wohnort

Art des Luftfahrzeugscheins

Ratings (Flugzeugtypen)

Sonstige Berechtigungen

Ausstellungsdatum

Gültigkeitsdatum

Behörde

Flugstunden insgesamt

Flugstunden auf Unfallmuster

Funktion an Bord

Ausübungsberechtigung für durchgeführten Flug (ggf. Kopie von Flugbuch beifügen)

ja

nein

Tauglichkeitszeugnis Klasse

gültig bis

Zweiter Pilot (oder Flugschüler, etc)

Vorname

Nachname

Straße / Haus-Nr.

Land

PLZ

Wohnort

Art des Luftfahrzeugscheins

Ratings (Flugzeugtypen)

Sonstige Berechtigungen

Ausstellungsdatum

Gültigkeitsdatum

Behörde

Flugstunden insgesamt

Flugstunden auf Unfallmuster

Funktion an Bord

Ausübungsberechtigung für durchgeführten Flug (ggf. Kopie von Flugbuch beifügen)

ja

nein

Tauglichkeitszeugnis Klasse

gültig bis

Insassen

Anzahl der Insassen

Waren zum Unfallzeitpunkt weitere Besatzungsmitglieder bzw. Lizenzinhaber an Bord?

ja

nein

Falls ja, welchen Sitzplatz hatten diese

Sonstige Versicherungen des Luftfahrzeuges

Sonstige Versicherungen des Luftfahrzeuges	Schaden gemeldet?	
Halterhaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Passagierhaftpflicht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Bei Zusammenstoß Angaben zum anderen Luftfahrzeug / Fahrzeug			
Angaben des Halters			
Vorname		Nachname	
Straße / Haus-Nr.		Land	
PLZ	Wohnort		
Vorwahl- und Telefon-Nr.	Telefax	Mobiltelefon	
Angaben des Fahrzeug-/Flugzeugführers			
Vorname		Nachname	
Straße / Haus-Nr.		Land	
PLZ	Wohnort		
Vorwahl- und Telefon-Nr.	Telefax	Mobiltelefon	
Art des Fahrzeuges/Luftfahrzeuges	Baumuster	Amtl. Kennzeichen	
Bei welcher Versicherungsgesellschaft und unter welcher Vertragsnummer besteht für das andere Fahrzeug/Luftfahrzeug eine Halterhaftpflichtversicherung?			
Namen und Anschriften sonstiger an der Entstehung des Schadens Beteiligter:			

Sonstiges	
Sind Sie Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gegebenenfalls in welcher Höhe?	
Falls nein – oder nicht in vollem Umfang – weshalb nicht? ggf. bitte entsprechende Bescheinigung des Finanzamts beifügen	

Bankverbindung	
Konto-Nr.	BLZ:
IBAN:	SWIFT/BIC-Code:
Geldinstitut	Kontoinhaber

Bei bestehend einer **Eigentümer- bzw. Haltergemeinschaft** sind Zahlungen aus der Luftfahrzeug-Kasko-Versicherung nur möglich, wenn uns eine von allen Mitgliedern unterschriebene, schriftliche Zahlungsanweisung vorliegt. Statt dessen kann von den Mitgliedern ein Alleinvertretungsberechtigter, einschließlich Inkassovollmacht und Bankverbindung benannt werden.

In Kopie beizubringende Dokumente

- Lufttüchtigkeitszeugnis**
- Eintragungsschein**
- Bescheinigung über die Prüfung der Lufttüchtigkeit;
JNP – Jahresnachprüfungsbescheinigung
AR – Airworthiness Review Bescheinigung**
- Prüfbericht elektronische Ausrüstung**
- Bericht über die Prüfung der Lufttüchtigkeit (JNP/AR – Bericht)**
- Luftfahrerschein**
- Medical**
- Unfallanzeige LBA bzw. BFU gemäß §5 Absatz 2 und 6 LuftVO**
- Flugplan / Flugauftrag**
- Geländeskizze**
- Fotos (Gesamt- und Detailaufnahmen ggf. von mehreren Seiten)**
- Bericht des Luftfahrzeugführers**

Vorstehende Fragen sind nach bestem Wissen wahrheitsgetreu beantwortet worden.

Bewusst unwahre oder unvollständige Angaben können auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn sie keinen Einfluss auf die Feststellung des Versicherungsfalls oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers