

Versicherer

**Allianz Global Corporate & Specialty AG
Aviation-Schaden**

80790 München

Versicherungsnehmer/Anschrift

Versicherungsschein-Nr.

Schaden-Nr.

Zusätzliche Schadenanzeige bei Schäden im Zusammenhang mit Luftfahrzeugen

Bei Luftfahrt-Haftpflicht- und Unfallschäden, die mit einem Luftfahrzeug zusammenhängen (ausgenommen bei Einzel-Unfallversicherungen von Fluggästen) sind folgende zusätzliche Fragen zu beantworten:

1. Art des versicherten Luftfahrzeugs

Musterbezeichnung

Werk-Nr.

Baujahr Amtl. Kennzeichen zugew. vom bis

durch (Behörde)

2. War das Luftfahrzeug nach Ihrer Auffassung in Betrieb?

Begründung

ja

nein

3. Flugplan bzw. Flugauftrag

ja

nein

Abflugort

Zielort

Unfallort

Unfallzeit

4. Hat sich der Unfall auf einem Luftfahrtgelände ereignet?

Ist das Gelände zugelassen?

Durch wen (Behörde)?

ja

nein

Art des Geländes

ja

nein

5. Name/Vorname des verantwortlichen Luftfahrzeugführers

Geburtsdatum/Geburtsort

Anschrift

Telefon/Telefax

Erlaubnisse/Berechtigungen

ausgestellt durch

Flugstunden

insgesamt

a. d. Unfalldatum

innerhalb der letzten 90 Tage

6. Bei Flugschulung: Name der Flugschule

Genehmigungsbehörde

Genehmigung vom

Name/Vorname des Fluglehrers

Geburtsdatum/Geburtsort

Anschrift

Telefon/Telefax

Lehrberechtigung für

Ausgestellt durch (Behörde)

7. Bei Schäden, die mit dem Windenstartverfahren zusammenhängen

Halter der Winde, Name

Anschrift

Telefon/Telefax

Muster der Winde

Zulassung durch

Nummer des Berechtigungsscheines

Ausgestellt durch (Behörde)

8. Wieviel Personen außer dem verantwortlichen Luftfahrzeugführer (Ziff. 5) befanden sich im Augenblick des Schadens an Bord des Luftfahrzeugs?

Bitte Namen und Anschriften nebst Telefon-/Telefax-Nr. angeben; falls erforderlich, besonderes Blatt beifügen!

Wer von diesen Personen ist Inhaber eines am Schadentag gültigen Luftfahrerscheines?

Art des Luftfahrerscheines und besondere Berechtigungen?

Funktion an Bord?

9. Bei Haftpflicht-Schäden

9.1 Personenschäden

9.1.1 War der Geschädigte Insasse des Luftfahrzeugs?

ja nein

Aufgrund welcher Vereinbarung ist der Geschädigte mitgeflogen?

Mit wem wurde der Flug vereinbart?

Wurde ein Flugschein ausgestellt?

ja nein

Wurde ein Entgelt (*auch Selbstkostenbeteiligung fällt darunter*) vereinbart?

An wen wurde das Entgelt entrichtet?

Hat der Geschädigte eine Enthaltungserklärung unterzeichnet?

Welche(r) Geschädigte(n) hat/haben an Bord Tätigkeiten ausgeübt?

Welcher Art?

ja nein

In welcher Höhe?

ja nein

9.1.2 Wenn der Geschädigte kein Insasse war: Wie ist der Geschädigte mit dem Luftfahrzeug in Berührung gekommen?

Wurde eine Enthaltungserklärung abgegeben?

beruflich Vertraglich (z.B. Eintritt) Gefälligkeit

ja nein

9.2 Sachschäden

9.2.1 Beschädigung eines anderen Luftfahrzeugs

Muster und amtliches Kennzeichen des anderen Flugzeugs

Eigentümer und/oder Halter (Namen und Anschrift)

Haftpflichtversicherer/Versicherungsschein-Nr.

Name und Anschrift des Führers des Flugzeugs

Erlaubnisse, Berechtigungen des Führers des anderen Luftfahrzeugs

Ereignete sich der Schaden

Am Boden? im im

9.2.2 Beschädigung von **Sachen**, die **im Luftfahrzeug** befördert worden sind

Grund der Beförderung

Gewicht der beschädigten Sachen Obhutsgepäck?

9.2.3 Beschädigung von **Sachen außerhalb des Flugzeugs**

Wie ist die Sache mit dem Luftfahrzeug in Berührung gekommen?

Wurde eine Enthaltungserklärung abgegeben?

War der Zustand der Sache für den Schadeneintritt mitursächlich?

Baufälligkeit oder ähnliches?

Beruflich Vertraglich Gefälligkeit

ja nein

10. Anschrift und Tagebuch-Nr. der unfallaufnehmenden

Polizeidienststelle

11. Wurde eine Störungsmeldung gem. § 5 LuftVO an das

Luftfahrtbundesamt abgegeben?

Wenn ja, bitte Abschrift beifügen!

ja nein

Bitte Unterlagen (Flugplan, Flugauftrag, Luftfahrerschein, Enthaltungserklärung usw.) beifügen!

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 Versicherungsfalles oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers
