

**EIS European Insurance & Services GmbH**  
Scharfe Lanke 109-131

D-13595 Berlin

**Tel. +49 (0)30 214082 20**

[claim@eis-insurance.com](mailto:claim@eis-insurance.com)  
[www.eis-insurance.com](http://www.eis-insurance.com)



Schadensanzeige:  
**Allgemein**



**EIS European Insurance & Services GmbH**  
Scharfe Lanke 109-131

D-13595 Berlin

**Tel. +49 (0)30 214082 20**  
www.eis-insurance.com

## Schadenanzeige

zur Versicherung: \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie die Anzeige komplett aus. Diese können Sie uns per Post oder per E-Mail unter **claim@eis-insurance.com** zurücksenden. Alle Informationen und die kompletten Erklärungen und Hinweise finden Sie unter **www.eis-insurance.com**.

## Angaben des Versicherungsnehmers / Schädigers

1. Name \_\_\_\_\_ 8. Vorname \_\_\_\_\_  
 2. Straße, Nr. \_\_\_\_\_ 9. Telefon \_\_\_\_\_  
 3. PLZ, Ort \_\_\_\_\_ 10. Fax \_\_\_\_\_  
 4. Land \_\_\_\_\_ 11. Mobil \_\_\_\_\_  
 5. Nationalität \_\_\_\_\_ 12. E-Mail \_\_\_\_\_  
 6. Geburtstag \_\_\_\_\_ 13. Beruf \_\_\_\_\_  
 7. Versicherungsschein-Nr. \_\_\_\_\_ 14. Schaden-Nr. \_\_\_\_\_

## Schaden

15. Schadendatum und Zeit \_\_\_\_\_  
 16. Zeuge (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Bitte fügen Sie eine Kopie der kompletten Crewliste bei (Name, Adresse, Tel., Pass-Nr.)

## Weitere Angaben zum Schadensereignis

17. Art der Schäden \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 18. Welche Maßnahmen haben Sie eingeleitet oder werden Sie einleiten, um der Schadenminderungspflicht zu genügen?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 19. Geschätzte Schadenhöhe \_\_\_\_\_ EUR

## Schadenhergang und Ursache

20. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Eigene Ansprüche

21. Stellen Sie selbst Schadenersatzansprüche?  Nein  Ja, gegen wen? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
22. Besteht eine Rechtsschutzversicherung?  Nein  Ja, bei \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
23. Haben Sie einen Rechtsanwalt beauftragt?  Nein  Ja (Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
24. Beteiligte Dritte \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
25. Hat nach Ihrer Meinung ein Dritter den Schaden zu verantworten? (Schilderung, Name, Adresse, Tel.) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## Wenn Personen verletzt oder getötet wurden

### Daten zu geschädigten Person(en)

Soweit eine Beantwortung ohne Befragung des Verletzten oder seiner Angehörigen möglich ist

	26. Person 1	27. Person 2
28. Name, Vorname		
29. Geburtsdatum		
30. Beruf		
31. Straße, Nr.		
32. PLZ, Wohnort		
33. Familienstand		
34. Telefon		
35. Fax		
36. E-Mail		

37. Beschreibung der Verletzungen	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

### Angabe zur geschädigten Person (Eigentümer der Yacht)

38. Name, Vorname, Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
39. Tel., Fax, E-Mail \_\_\_\_\_
40. Liegt ein Verwandtschaftsverhältnis vor?  Nein  Ja, welches? \_\_\_\_\_
41. Lebt die geschädigte Person mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?  Nein  Ja
42. Bestand zur geschädigten Person am Schadenstag ein Arbeits-, Lohn-, Miet- oder sonstiges Vertragsverhältnis?  
 Nein  Ja, welches? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
43. Wurden bereits Ansprüche gestellt?  Nein  Ja, welches?
44. Wenn ja, wann, schriftlich oder mündlich, in welcher Höhe? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Bitte überweisen Sie den Regulierungsbetrag auf folgendes Konto****Bitte überweisen Sie den Regulierungsbetrag auf folgendes Konto:**

45. Kontoinhaber \_\_\_\_\_ 46. Bank \_\_\_\_\_

47. IBAN \_\_\_\_\_ 48. BIC \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir, dass wir für diesen Schaden bei keiner anderen Versicherung entschädigt wurden und das für dieses Fahrzeug nur diese Versicherungspolice besteht.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Rechtsprechung verpflichtet uns zu dem Hinweis, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dem Versicherer durch diese Angaben kein Nachteil entsteht.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Belehrung über die Rechtsfolgen von Auskunfts- und Aufklärungsobligationen nach dem Versicherungsfall:**

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 unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobligation), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestandes dienlich sind (Aufklärungsobligation). In diesem Zusammenhang können wir auch verlangen, dass Sie uns Belege zur Verfügung stellen.

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Auskünfte oder Belege nicht oder nur verspätet zur Verfügung, kann dies einen vollständigen Verlust der Versicherungsleistung zur Folge haben. Verstößen Sie in grob fahrlässiger Weise gegen diese Obliegenheiten kann dies – der Schwere ihres Verschuldens entsprechend – eine Kürzung (auch auf Null) der Versicherungsleistung zur Folge haben. Die Kürzung wird unterbleiben, wenn Sie nachweisen, dass die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt wurde.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur – auch rechtzeitigen – Auskunft, Aufklärung oder Beschaffung von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Dies gilt allerdings nicht, wenn die Obliegenheitsverletzung arglistig von Ihnen herbeigeführt worden ist.



European  
Insurance Services

**EIS European Insurance & Services GmbH**

Scharfe Lanke 109-131  
D-13595 Berlin

**Tel. +49 (0)30 214082 20**

[claim@eis-insurance.com](mailto:claim@eis-insurance.com)

[www.eis-insurance.com](http://www.eis-insurance.com)