

Name und Adresse des Versicherungsnehmers/ name and address of policy holder: _____ _____ _____ VertragsNr./policy no. _____	YACHT HULL POLICY CLAIM FORM Weisungen für den Schadenfall / Instructions in the event of a claim: 1. Beifügen: Fotos, Reparatur Kostenvoranschläge sowie im Fall von Kollisionen Skizze mit Wind- und Fahrtrichtung / Attach: repair cost estimates, damage photos and in the case of collisions, sketch with wind and direction of travel. 2. Reparaturen erst veranlassen, wenn der Versicherer besichtigen konnte / Do not initiate repairs until the insurer has been able to inspect. 3. Diebstahl: der Polizei unverzüglich eine vollständige und detaillierte Liste der gestohlenen Sachen übergeben (mit Seriennummern etc.) / Theft: provide the police with a complete and detailed list of the stolen items immediately (with serial numbers, etc.)
Kontaktdaten / contact details Mobiltelefon Nr./mobile phone no. _____ E-Mail / email _____ Beruf - Unternehmen / Job - Company _____	
Schadentag / date of damage _____ Uhrzeit/time _____ Ort/place _____ Kurzbeschreibung des Schadenereignisses / short description of damages: <input type="checkbox"/> Mastbruch / broken mast <input type="checkbox"/> Diebstahl / theft <input type="checkbox"/> Kollision mit / collision with _____ <input type="checkbox"/> Transportschaden / damage in transit <input type="checkbox"/> Brand / Blitzschlag / Explosion / fire / lightning / explosion <input type="checkbox"/> Grundberührung / Strandung / Kenterung / Sinken / grounding / stranding / capsizing / sinking <input type="checkbox"/> Sonstiges / other _____ Schilderung des Schadenereignisses / description of the incident (if required use an additional sheet of paper). Please enclose a sketch of the accident and photos of the damage _____ _____	
Schäden am eigenen Fahrzeug / damages to your vessel: _____	
Bootsangaben / vessel details: Typ / Name / type/ name: _____ Baujahr / year of manufacture: _____ Rumpf- oder Motornummer / hull or motor no.: _____ Einsatz des Bootes / use of the vessel: <input type="checkbox"/> Bare-Boat-Charter / bareboat charter <input type="checkbox"/> Skipper-Charter / skipper charter <input type="checkbox"/> Schulung / training <input type="checkbox"/> Private Nutzung / private use Geschätzte Schadenhöhe / estimated damage amount: _____	
Wetter / weather: _____ Windstärke und Richtung / wind speed & direction: _____ Seegang / swell: _____ Sicht / visibility: _____ Skipper zum Zeitpunkt des Schadens (Name, E-Mail) / skipper at time of loss / damage (name, email): _____ Führerschein / skipper's licence no.: _____ Anzahl der Crew Mitglieder / No. of crew members _____	

KOLLISSION / Collision (falls vorliegend / if applicable)

Unfallgegner vorhanden? Name, Adresse, E-Mail / another vessel involved? accident opponent? Name, address, email:

Angaben zum gegnerischen Fahrzeug / details of the other vessel:

Hersteller, Typ, Alter / manufacturer, type, age: _____

Schäden am anderen Fahrzeug / damage to the other vessel: _____

Bei welcher Gesellschaft ist das gegnerische Fahrzeug versichert? / insurance company of the third party vessel:

Sind gegen Sie Ansprüche gestellt worden? Ggf. Bitte Forderungen beilegen / Have any claims been made against you? If applicable, please enclose claims

DIEBSTAHL / THEFT (falls vorliegend / if applicable)

Wo war das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Diebstahls/ Where was the vessel/tender at the time of theft? _____

Wie war das Boot gesichert / How was the boat secured? _____

Wann wurde das Boot zuletzt überprüft / When was the vessel last checked? _____

Wann und wer hat den Diebstahl bemerkt / Who noticed the theft and at what time? _____

➔ Bitte beifügen / please attach:

1) Aufstellung der gestohlenen Sachen (mit Angaben zu Typ, Hersteller, Alter, Kaufpreis, Zeitwert)

List of the stolen items (with information on type, manufacturer, age, purchase price, current market value).

2) Polizeibericht und Anzeigenbestätigung / Police Report

Polizeilich aufgenommen / Police notification: nein / no ja / yes

Falls ja: bitte Adresse Dienststelle und Aktenzeichen / if yes, please provide the address of department and the Police Crime Report No.

Zeugen / Witness:

Nachname / Name / Anschrift / E-Mail / family name, given name, address, email

Beruf / Occupation

Funktion/Beziehung zum Versicherungsnehmer / Function / relationship to policy holder

Grund und Zweck der Anwesenheit am Schadenort / Reason and purpose for presence at place of accident

Wer hat die Handlung angeordnet, die zu dem Unfall geführt hat? / Who ordered the action that led to the accident?

Bankverbindung des Versicherungsnehmers / bank of the policy holder:

Bank (Name, Ort) / bank details (name, town, country):

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich alle Fragen in diesem Antragsformular vollständig und richtig beantwortet habe. Dies gilt auch für den Fall, dass ich die Antworten nicht selbst verfasst habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können, auch wenn dies keinen Einfluss auf die Beurteilung des Falles hat und dem Versicherer dadurch kein Schaden entsteht. /

I certify by signing below that all the questions in this claims form have been answered fully and correctly. This also applies even in a case where I myself have not written the answers. I understand that knowingly incorrect or incomplete details may lead to the loss of insurance protection, even when this has no effect on the evaluation of the case, and do not thereby result in any injury for the insurer.

Datum / Date

Unterschrift VN / Signature of the policy holder

Unterschrift Schiffsführer / Signature of the skipper