

Luftfahrzeug-Kasko-Schadenanzeige

Luftfahrt-Kasko-Schaden Nr.: _____

1) Versicherungsnehmer:

Wohnort und Straße:

Mobil Telefon:

Vorwahl- und Telefon-Nr.:

Telefax:

Geldinstitut:

BLZ:

Kontoinhaber:

Konto-Nr.:

Eigentümer des Lfz.:

Versicherungsschein-Nr.:

Besteht ein Registerpfandrecht (Luftfahrzeughypothek)? Ja ☐ Nein ☐ Besteht ein Sicherungsschein? Ja ☐ Nein ☐
ggf. zu wessen Gunsten:

2) Schadentag: Ort: Uhrzeit: Land:

Erste Schadenmeldung an Versicherer erfolgte durch:

am:

an:

Unfallanzeige an SUST abgegeben: Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, bitte Abschrift beifügen und wenn bekannt, Aktenzeichen angeben:

Flugplan bzw. Flugauftrag:

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

Schadenursache:

Namen und Anschriften von Augenzeugen:

3) Art des Luftfahrzeuges**a) Zelle**

Hersteller:

Baumuster:

Baujahr:

Werk-Nr.:

Kennzeichen:

Stunden insgesamt:

Stunden seit Grd.-Überh.:

Zugel. Verwendungszweck:

Einschränkung lt. Zulassung:

Datum der letzten Jahresnachprüfung:

b) Motor(en)

Hersteller:

Baumuster:

Baujahr:

Werk-Nr.(n):

Stunden insgesamt:

Stunden seit Grd.-Überh.:

c) Propeller

Hersteller:

Baumuster:

Baujahr:

Werk-Nr.(n):

Stunden insgesamt:

Stunden seit Grd.-Überh.:

4) **Führer:** geb. am: in:
Anschrift: Telefon-Nr.:
Art des Luftfahrerscheines: Berechtigung:
ausgestellt am: gültig bis: Behörde:
Ausübungsberechtigung für durchgeführten Flug (ggf. Kopie von Flugbuch beifügen): Ja ☐ Nein ☐
Tauglichkeitszeugnis Klasse: gültig bis:

5) **Anzahl der Insassen:** _____
Waren zum Unfallzeitpunkt weitere Besatzungsmitglieder bzw. Lizenzinhaber an Bord? Ja ☐ Nein ☐
Falls ja, welchen Sitzplatz hatten sie?

6) **Beschädigungen am Luftfahrzeug**

Zelle:

Triebwerk und Triebwerksanlage:

Instrumente, Funk- und Navigationsgeräte:

Bei Schäden durch Hagel: Ist Ihnen bekannt, ob ein etwaiger früherer Hagelschaden mit einem Luftfahrzeugkaskoversicherer abgerechnet wurde? Ja ☐ Nein ☐

7) **Derzeitige örtliche Lage des Bruches und getroffene Sicherungsmaßnahmen:**

Wo ist Reparatur beabsichtigt?

8) Sonstige Versicherungen des Luftfahrzeuges:	Schaden gemeldet ?
Halterhaftpflicht: _____	Ja ☐ Nein ☐
Passagierhaftpflicht: _____	Ja ☐ Nein ☐
Unfallversicherung: _____	Ja ☐ Nein ☐

9) **Bei Zusammenstoß Angaben zum anderen Luftfahrzeug / Fahrzeug**

Anschrift des Halters:

Telefon:

Anschrift des Führers:

Telefon:

Fahrzeugart:

Baumuster:

Amtl. Kennzeichen:

Bei welcher Versicherungsgesellschaft und unter welcher Vertrags-Nr. besteht für das andere Luftfahrzeug / Fahrzeug eine Halterhaftpflichtversicherung?

Sonstige an der Entstehung des Schadens Beteiligte:

10) **Sind Sie Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes?** Ja ☐ Nein ☐
Falls ja, sind Sie bezüglich des versicherten Luftfahrzeuges zum Vorsteuerabzug berechtigt? Ja ☐ Nein ☐
Gegebenenfalls in welcher Höhe?
Falls nein – oder nicht in vollem Umfang – weshalb nicht?
Ggf. bitte entsprechende Bescheinigung des Finanzamts 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 Versicherungsfalls oder auf die Feststellung bzw. den Umfang der Versicherungsleistung gehabt haben.

Der Versicherte ermächtigt die Allianz zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten.

_____, _____ 20_____
(Ort und Datum)

(Unterschrift des **Versicherungsnehmers**)