

# Schaden-Erstinformation zur Wassersport-Versicherung

**EuroShip Assekuradeurgesellschaft mbH & Co. KG**  
Friedrichsplatz 2 · D-74177 Bad Friedrichshall  
Telefon +49 - 71 36 - 95 13 - 5 15 · Telefax +49 - 71 36 - 95 13 - 5 76  
e-Mail info@esa-marine.de · www.esa-marine.de



## Allgemeine Angaben:

|  |  |  |
|--|--|--|
| Name:  |  |  |
| Straße:  |  |  |
| PLZ/Ort:                                       |  |  |
| Tel.-Nr.:                                      | Fax-Nr.:   | e-Mail:  |
| <input type="checkbox"/> Kaskoversicherung Nr. |  | <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung Nr. |
| Bootsname:                                     | Bootstyp: <input type="checkbox"/> Segelyacht <input type="checkbox"/> Motorsegler <input type="checkbox"/> Gleiter <input type="checkbox"/> Verdränger <input type="checkbox"/> Sonstiges |  |

## Angaben zum Schaden:

|  |          |             |
|--|----------|-------------|
| Schadentag:  | Uhrzeit: | Schadenort: |
| Schadenhöhe (ungefähre Schätzung):   |          |             |
| Wo kann das Boot besichtigt werden? ggf. Name, Anschrift, Tel., Fax-Nr., e-Mail des Ansprechpartners:  |          |             |
| Schadenhergang (bitte präzise Schilderung, ggf. mit Skizze auf Beiblatt):  |          |             |
| Zeugen (Name, Anschrift, Tel., Fax-Nr., e-Mail):   |          |             |
| Bei Kaskoschaden ggf. Schadenverursacher (Name, Anschrift, Tel., Fax-Nr., e-Mail); bei Haftpflichtschaden ggf. Anspruchsteller (Name, Anschrift, Tel., Fax-Nr., e-Mail): |          |             |
| Vorgeschlagener Reparaturbetrieb für die Wiederinstandsetzung (Name, Anschrift, Ansprechpartner, Tel., Fax-Nr., e-Mail):   |          |             |
| ggf. eingeschaltete Behörde (Polizei, Feuerwehr, Hafenbehörde):  |          |             |
| Aktenzeichen/Tagebuchnummer:   |          |             |
| Ansprechpartner (Name, Anschrift, Tel., Fax-Nr., e-Mail):  |          |             |

## Konto für die Regulierung:

|               |               |
|---------------|---------------|
| Geldinstitut: | Kontoinhaber: |
| BLZ:          | Konto-Nummer: |

## Wichtig!

**Jeder Versicherungsfall ist der esa unverzüglich anzuzeigen. Der Versicherungsnehmer ist nicht berechtigt, ohne vorherige Zustimmung der esa einen Haftpflichtanspruch ganz oder zum Teil oder vergleichsweise anzuerkennen oder zu befriedigen. Bei Vandalismus, Brand, Raub oder Diebstahl ist unverzüglich bei der nächstgelegenen Polizeidienststelle Anzeige zu erstatten.**

|            |                                      |   |
|------------|--------------------------------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift des Versicherungsnehmer | Unterschrift des verantwortlichen Fahrzeugführers |
|------------|--------------------------------------|---|