

Bitte vollständig ausfüllen und ausdrucken.  
Danach bitte unterschreiben und an uns zurückschicken.

## Schadenanzeige zur Luftfahrzeug-Kaskoversicherung/Drohnen

Versicherungsscheinnummer:

Schaden-Nummer

Schadentag, Uhrzeit

Schadenort

Land

Versicherungsnehmer: Name, Anschrift, Telefon, Fax, Ansprechpartner

Eigentümer der Drohne  
(Name, Anschrift, Telefon, Fax)

Zahlungsempfänger

Versicherungsnehmer

Geschädigter

MwSt.-abzugsberechtigt

ja  nein

Besteht ein Sicherungsschein

ja  nein

Zahlung erbeten auf: Konto (IBAN, BIC, Name der Bank)

Gegebenenfalls zu wessen Gunsten

IBAN

BIC

Bank

Genauere Darstellung des Hergangs

Witterungsbedingungen zum Schadenzeitpunkt/Windverhältnisse

Schadenursache?

Name und Anschrift von Augenzeugen

Art der Drohne

Hersteller

Baumuster/Typ

Baujahr

Serien-Nr.

Verwendungszweck

Verfügt die vom Schaden betroffene Drohne über einen eingebauten Flugdatenschreiber?

ja

nein

Sofern ja, bitte Nachweis beifügen

Kamera oder Anbaugeräte

Hersteller

Baumuster

Baujahr

Werk-Nr.(n)

Führer

geb. am

in

Anschrift

Telefon-Nr.

**Beschädigungen an der Drohne**

[Empty text box for damage description]

**Wo kann die Drohne besichtigt werden?**

**Wo ist die Reparatur beabsichtigt?**

[Empty text box for location of drone]

[Empty text box for repair location]

**Sonstige Versicherungen der Drohne:**

Zuständiger Versicherer:

Schaden gemeldet?

Halterhaftpflicht

[Empty text box for insurer name]

ja  nein

**Bitte fügen Sie eine Kopie der Anschaffungsrechnung bei!**

**Sind Sie Unternehmer im Sinne des Umsatzsteuergesetzes?**

ja  nein

Falls ja, sind Sie bezüglich der versicherten Drohne zum Vorsteuerabzug berechtigt?

ja  nein

Gegebenenfalls in welcher Höhe?

Falls nein – oder nicht im vollen Umfang – weshalb nicht?

[Empty text box for amount]

[Empty text box for reason]

Ggf. bitte entsprechende Bescheinigung des Finanzamts beifügen.

**Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieser Verhaltenspflichten (Obliegenheiten) hat für Sie die folgenden Konsequenzen:**

**Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.**

**Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellungen des Versicherungsfalles, noch für die Feststellungen oder den Umfang unserer Leistungspflichten ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.**

**Einfach fahrlässige Verletzungen einer Obliegenheit haben keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

[Empty text box for location and date]

[Empty text box for signature]

KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Dr. Edgar Martin, Vorsitzender; Michael Busch, Jan Dirk Dallmer, Jens Hasselbacher

Sitz: Heidenkampsweg 102, 20097 Hamburg, Telefon (040) 23606-4200, Handelsregister Nr. HRB 76536, Amtsgericht Hamburg, Steuer Nr. 2714100346, USt-IdNr. DE 218618884

Überreicht durch <https://www.drohnen-versicherung.com>