Versicherungsagentur für Flugsport Kössen
6345 Kössen, Österreich, Dorf 2, Telefon: +43-(0)5375-5314
Sachbearbeiterin: Maria Plangger, Tel.: +43-(0)676-5112825

Bergekostenmeldung, zur ❍ Haftpflicht- ❍ Unfall- Polizze Nr.

Versicherungsnehmer	**Verletzter/Geborgener**
Name	Name
Straße	Straße
PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon

gültige Pilotenlizenz des Geborgenen? ❍ ja ❍ nein	Mitgliedschaft bei OeAeC/DHV?
Art der Lizenz	❍ ja, Nr: _____ ❍ nein
Lizenznummer	***Wenn ja, Rechnung zunächst bei OeAeC/DHV einreichen!***

Unfalltag	Uhrzeit	Unfallort
Datum der Erstmeldung		

Betroffenes Luftfahrzeug (Type, Baujahr, Seriennummer) wenn aus Haftpflichtvers.

Lufttüchtigkeit: periodischer Gerätecheck durchgeführt?
❍ ja, Datum: _____ ❍ nein ❍ neues Gerät

Rettungs-/Bergungsorganisation

Kosten der Bergung

Wer hat die Bergung angefordert?

Darstellung des Unfallherganges / Verletzungen / Beschädigungen

Sollte der Platz auf diesem Formular nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein Beiblatt.

Überweisung an

Name

IBAN BIC Bankname

Ich bestätige, dass keine Bergekostenversicherung bei einem anderen Versicherer besteht bzw. dass ich diese andere Versicherung zuerst in Anspruch genommen habe/nehmen werde.
Ich bevollmächtige Sie, in behördliche Unterlagen Einsicht zu nehmen und Kopien herzustellen.

Ort, Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers