Versicherungsagentur für Flugsport Kössen
6345 Kössen, Österreich, Dorf 2, Telefon: +43-(0)5375-5314
E-Mail: axa@flyinsure.eu

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

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

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