

# ÖSTERREICHISCHER AERO-CLUB

## Mitgliederservice – Versicherungen

1040 Wien, Prinz Eugen-Straße 12, Tel: +43 1 505 10 28 74

[www.aeroclub.at](http://www.aeroclub.at) / [fallmann.gabriela@aeroclub.at](mailto:fallmann.gabriela@aeroclub.at)



ZVR Zahl: 770691831

Rahmenvertrag Bergeversicherung

HELVETIA Versicherung, PolNr.: 4000786100

Schadensabwicklung:

Versicherungsbüro Transsylvania, Tel: +43 (0)1/604 4000, Fax: +43 (0)1/604 400-9880



## Schadensanzeige

### Bergekosten-Versicherung

#### 1) Angaben zur Person

|   |  |
|---|--|
| Name und Vorname  |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Straße  |  |
| PLZ/Ort   |  |
| Telefon   | E-Mail   |
| ÖAeC Mitgliedsnummer:   | <b>ÖAeC-Mitglied der Sektion Hänge- oder Paragleiten</b><br>HG/PG – Berechtigungsnummer: |
| ÖAeC Mitgliedsnummer:   | <b>ÖAeC-Mitglied der Sektion Segel- oder Motorflug</b><br>Fluglizenznummer:              |
| Luftfahrt-Haftpflichtversicherung: Versicherungsgesellschaft: | Polizzenummer:   |
| Flug-Unfallversicherung: Versicherungsgesellschaft:           | Polizzenummer:   |

#### 2) Angaben zum Schaden

|   |   |
|---|---|
| Datum des Unfalls / die Notlage/ die Suche                                    |   |
| Genauere Ortsangabe (mit Talort/Gebiet)                                       |   |
| Bitte schildern Sie den Hergang der Notlage (ggf. auch auf einem Beiblatt)    |   |
| Hubschrauberbergung <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |   |
| Welche Verletzungen, welche Erkrankungen hat das Mitglied erlitten?           |   |
| Ambulante ärztliche Behandlung?   | <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA von bis |
| Anschrift Krankenhaus   |   |
| Krankenhausaufenthalt nach der Rückkehr?                                      | <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA von bis |
| Anschrift Krankenhaus   |   |

Datum

Unterschrift des Verletzten

Stempel / Unterschrift Öst. Aero Club

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass bewusst unwahre und unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsanspruches führen. Ich versichere, dass der ÖAeC-Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr des Unfalls bezahlt war.