



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> HG/PG – Berechtigungsnummer:
ÖAeC Mitgliedsnummer:	<b>ÖAeC-Mitglied der Sektion Segel- oder Motorflug</b> Fluglizenznummer:
Luftfahrt-Haftpflichtversicherung: Versicherungsgesellschaft:	Polizzenummer:
Flug-Unfallversicherung: Versicherungsgesellschaft:	Polizzenummer:

#### 2) Angaben zum Schaden

Datum des Unfalls / die Notlage/ die Suche	
Genaue 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