



Diebstahlmeldung

Diebstahl

Diebstahlsdatum Tag Monat Jahr	Land	Postleitzahl
Region	Stadt	Straße

Fahrzeug

Motorfahrzeug Segelfahrzeug

Typ / Model		
Name		Baujahr
Bauwerft		Land
Rumpf Nr. / Bau Nr.		Material
Länge	Breite	Tiefgang
Registrierungs-Nr.		Reg. Land

Farben

Rumpf	Deck	Aufbau
Unterwasserschiff	Streifen	Wasserpass
Sprayhood	Persenning	

Motorisierung

Anzahl Motoren	<input type="checkbox"/> Outboarder	<input type="checkbox"/> Inboarder mit Wellenantrieb
	<input type="checkbox"/> Inboarder mit Z-antrieb	
Model / Hersteller		
1. Motor Nr.	Kraftstoff	
1. Antrieb Nr.	PS	
1. Spiegelplatte Nr.	Baujahr	
2. Motor Nr.	Kraftstoff	
2. Antrieb Nr.	PS	
2. Spiegelplatte Nr.	Baujahr	
3. Motor Nr.	Kraftstoff	
3. Antrieb Nr.	PS	
3. Spiegelplatte Nr.	Baujahr	

Trailer

Model / Hersteller		
Serien Nr. (VIN)		Baujahr
KFZ Kennzeichen	Anz. Achsen	<input type="checkbox"/> gebremst <input type="checkbox"/> ungebremst
Farbe Chassis	Farbe Kotflügel	Nutzlast

Rig

Anzahl Masten	Hersteller	
Anzahl Salingspaare	Mastmaterial	Mastfarbe

Eigner

Herr Frau Firma

Name		Postleitzahl
Straße		
Stadt	Land	
Nationalität		Geburtsdatum Tag Monat Jahr

Polizeidienststelle

Name		Postleitzahl
Straße		
Stadt	Land	
Aktenzeichen		Datum der Anzeige Tag Monat Jahr

Versicherer

Name		Postleitzahl
Straße		
Stadt	Land	
Schaden Nr.	Meldedatum Tag Monat Jahr	
Versicherungssumme	Versicherungsbeginn Tag Monat Jahr	

EUR

Ich/Wir melde/n den Diebstahl in der Funktion als:

<input type="checkbox"/> Eigner	<input type="checkbox"/> Versicherer	<input type="checkbox"/> Vercharterer	<input type="checkbox"/> Finanz. Institut
<input type="checkbox"/> andere:			
Name		Postleitzahl	
Straße			
Stadt	Land		
Kontakt / Telefonnummer / E-Mail			
<input type="checkbox"/> Originalphotos sind beigelegt.			
<input type="checkbox"/> Originalphotos folgen nachträglich.			

Belohnung (für den Fall des Wiederauffindens)

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	wenn ja, % der geretteten Werte
max. Betrag	Wert zum Zeitpunkt des Diebstahls

EUR **EUR**

Bitte diese Information nur vertraulich (MCS intern) behandeln
 Bitte auf der MCS Webseite veröffentlichen (kostenlos)

Datum & Unterschrift

--