

Schadenmeldung

Schaden-Nr.

Reisegepäckversicherung

Sehr geehrte Kundin
Sehr geehrter Kunde

Sie haben während Ihrer Reise einen Schaden an Ihrem Gepäck erlitten. Damit wir schnell und unkompliziert eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben.

Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Belege für aufgegebenes Gepäck
- Bestätigung der Transportunternehmung/Reiseleitung/des Hotels
- Kaufbelege (Originalrechnungen und -quittungen)
- Polizeirapport
- Rechnung des/der gebuchten Reisearrangements
- Reparaturrechnungen und ggf. Kostenvorschläge
- Original oder Kopie der Kreditkartenabrechnung, woraus hervorgeht, dass mindestens 80% der Reiseleistung mit der Karte bezahlt wurde.

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zur versicherten Person

Name: _____

Vornamen: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon (tagsüber erreichbar): _____ E-Mail-Adresse: _____

Kontonummer (Neon-IBAN): _____

Begleitperson/en (bitte Namen, Vornamen, Adressen angeben)

Fragen zu weiteren Versicherungsdeckungen

1. Bestehen für dieses Ereignis noch andere Versicherungen? ja nein
2. Wenn ja, welche? _____
3. Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet oder beantragt? ja nein
4. Wenn ja, von wem? _____

Fragen zum Schaden

5. Handelt es sich um:
- verspätete Auslieferung des Gepäcks Diebstahl Beraubung Beschädigung Zerstörung
- andere: _____

6. Wo ist der Schaden eingetreten?

Land: _____ Ort: _____

Räumlichkeit: _____

7. Behälter/Verpackung: _____

8. Flug Nr./Fahrt Nr.: _____

9. Wo haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen? _____

10. Wann haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen? _____

11. Wann ist der Schaden eingetreten? Datum: _____ Zeitraum: _____

12. Wann wurde der Schaden festgestellt? Datum: _____ Zeit: _____

13. Unter welchen Umständen trat das Ereignis ein? (nach Bedarf Skizze beilegen): _____

14. Wie viele Gepäckstücke wurden insgesamt auf die Reise mitgenommen? _____

15. Wie viele davon wurden zum Transport übergeben? _____

16. Wie viele Gepäckstücke werden seit dem Schadeneintritt vermisst? _____

17. Wurde der Schaden dem Transportunternehmen gemeldet? Wenn ja, Property Irregularity Report beilegen ja nein

18. Gibt es eine amtliche Tatbestandsaufnahme (Polizeirapport)? ja nein

19. Falls nein, bitte Begründung angeben: _____

20. Gibt es Augenzeugen? ja nein

21. Wenn ja, bitte Namen und Adressen angeben: _____

Fragen zu früheren Reisegepäckschäden

22. Hatten Sie oder Ihre Reisebegleitung in den letzten 5 Jahren Reisegepäckschäden? ja nein

23. Falls ja, bitte alle Schäden angeben; (evtl. gesondertes Blatt beifügen) _____

24. Schadenursache: _____ Schadenhöhe: _____

25. Haben Sie oder der Anspruchsteller eine Entschädigung erhalten? ja nein

26. Falls ja, in welcher Höhe wurde eine Entschädigung geleistet? _____

27. Falls ja, Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft: _____

Die ERV ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich verpflichte mich, ERV sofort Nachricht zu geben, falls ich Näheres über den Täter oder den Verbleib der Gegenstände erfahre, und ermächtige ERV hiermit zur Akteneinsichtnahme bzw. Einforderung von zur Nachforschung geeigneten Unterlagen.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Abhanden gekommene, beschädigte oder zerstörte Gegenstände

Schaden Nr.:

gehören: (bei nicht im gleichen Haushalt wohnhaften Geschädigten ein Formular pro Inhaber von geltend gemachten Gegenständen)

	Gegenstände	Kaufdatum	Kaufpreis	Von welcher Firma	Beleg ja/nein	Zeitwert
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters