

▶ **BITTE SENDEN SIE ALLE UNTERLAGEN AN:**

Europ Assistance Services GmbH
Adenauerring 9
81737 München

Versicherungs- oder Kreditkartennummer: Unser Aktenzeichen (falls bekannt):

1. Allgemeine Angaben: Versicherungsnehmer bzw. Kreditkarteninhaber

| | | | | |
|-------------|----------|---------------|----------|----------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: | Männlich | Weiblich |
| Straße/Nr.: | | | PLZ: | Ort: |

Tel.:

E-Mail oder Fax:

1.1. Bitte tragen Sie alle Reisetilnehmer ein

| | | | |
|-------|----------|---------------|----------------------------|
| Name: | Vorname: | Geburtsdatum: | Verwandtschaftsverhältnis: |
|-------|----------|---------------|----------------------------|

2. Angaben zur Reise

| | | |
|--------------------|------------|-------------|
| Reiseveranstalter: | Reiseziel: | Reisepreis: |
|--------------------|------------|-------------|

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|---------------------------|-----|-----------|
| Buchung am: | Reisebeginn: | Reiseende: | | |
| Anzahl mitgeführter Koffer: | Anzahl mitgeführter Taschen: | Anzahl sonstigen Gepäcks: | | |
| Reise per: | Flugzeug | Bahn | PKW | Sonstiges |

3. Angaben zum Versicherungsfall

BITTE BEACHTEN SIE:

- ▶ Die versicherte Person ist verpflichtet, den Schaden bei der zuständigen Beförderungsgesellschaft zu melden und bei einer Straftat unverzüglich eine Anzeige bei der Polizei zu stellen.
- ▶ Bitte machen Sie den Schaden auch bei der Beförderungsgesellschaft geltend und reichen die entsprechenden Belege ein.

| | |
|---|---|
| Wann ist der Versicherungsfall eingetreten? | Wann wurde der Versicherungsfall bemerkt? |
| Datum und Uhrzeit bzw. Zeitraum: | Datum und Uhrzeit: |

Bitte beschreiben Sie die Art des Schadens bzw. des Verlustes mit allen Begleitumständen so genau wie möglich.
(ggf. verwenden Sie bitte ein Zusatzblatt)

Name und Anschrift von Zeugen sofern vorhanden:

| | |
|-------|------------|
| Name: | Anschrift: |
|-------|------------|



4.1. Schäden an aufgegebenem Reisegepäck (nur auszufüllen falls zutreffend)

Datum und Uhrzeit der Schadenmeldung beim betreffenden Transportunternehmen bzw. Beherbergungsbetrieb:

Bestätigung des Unternehmens:

ist beigefügt

wird nachgereicht

Begründung für den Fall, dass keine Bestätigung vorliegt:

4.2. Schäden an mitgeführtem Reisegepäck (nur ausfüllen falls zutreffend)

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------|---------------|--------------------------------|
| Der Schaden entstand durch: | Diebstahl | Raub | Transportmittelunfall |
| | Explosion | Brand | Unfall der versicherten Person |
| | Mutwilligkeit Dritter | Höhere Gewalt | |

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? **► Wenn ja, geben Sie bitte folgende Informationen an**

nein

Tagebuchnummer/Aktenzeichen:

Anschrift der Polizeidienststelle:

Das Polizeiprotokoll:

ist beigefügt

wird nachgereicht

Falls kein Protokoll vorliegt, bitte begründen:

4.3. Zusätzlich ausfüllen bei Einbruchdiebstahl in das Fahrzeug bzw. Diebstahl des Fahrzeugs

| | | | |
|----------------------------|------------------------|-------------------|---------------------|
| Fahrzeugart: | PKW (fest umschlossen) | PKW (Schiebedach) | Cabriolet |
| | Kombi | Wohnmobil | Campinganhänger |
| | Reisebus | Motorrad | Wassersportfahrzeug |
| Polizeiliches Kennzeichen: | Fahrzeugmarke: | Typbezeichnung: | Baujahr: |

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?

Das Fahrzeug war dort abgestellt:

Parkplatz

Garage

Datum:

Straßenrand

sonstiges:

Uhrzeit: von

bis

Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Wie war das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt gesichert?

Wo waren die gestohlenen Gegenstände im Fahrzeug untergebracht?

Die Gegenstände waren:

in Koffer o.ä. verpackt

lose im Fahrzeug untergebracht

Wie ist das Fahrzeug durch den Einbruch beschädigt worden?

Kopie der Reparaturrechnung:

ist beigefügt

wird nachgereicht

Falls keine Reparaturrechnung vorliegt, bitte begründen:

Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen:

5. Bitte führen Sie detailliert alle abhanden gekommenen oder beschädigten Gegenstände auf

| Gegenstand | Hersteller | Anschaffungspreis (Euro) | Anschaffungsdatum | Kaufbeleg liegt vor | |
|------------|------------|--------------------------|-------------------|---------------------|------|
| | | | | ja | nein |
| | | | | ja | nein |
| | | | | ja | nein |
| | | | | ja | nein |

6. Angaben zu möglichen weiteren Leistungsträgern

| | | |
|---|----|------|
| Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet? | ja | nein |
|---|----|------|

Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?

| | | |
|--|----|------|
| Wenn (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt? | ja | nein |
|--|----|------|

Wenn ja, bei wem?

| | | |
|---|----|------|
| Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert? | ja | nein |
|---|----|------|

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

| | | | |
|--------------|--|----------------------|--|
| Versicherer: | | Versicherungsnummer: | |
|--------------|--|----------------------|--|

| | | |
|--|----|------|
| Ist das Gepäck Ihrer Reisebegleiter noch anderweitig versichert? | ja | nein |
|--|----|------|

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

| | | | |
|--------------|--|----------------------|--|
| Versicherer: | | Versicherungsnummer: | |
|--------------|--|----------------------|--|

| | | |
|---|----|------|
| Wurde der Schaden bei diesen Versicherern gemeldet? | ja | nein |
|---|----|------|

| | | |
|-----------------------------------|----|------|
| Besteht eine Hausratversicherung? | ja | nein |
|-----------------------------------|----|------|

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

| | | | |
|--------------|--|----------------------|--|
| Versicherer: | | Versicherungsnummer: | |
|--------------|--|----------------------|--|

| | | |
|--|----|------|
| Wurde der Schaden bei diesem Versicherer gemeldet? | ja | nein |
|--|----|------|

Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs:

| | | |
|--|----|------|
| Besteht für das Fahrzeug eine Teilkasko- bzw. Vollkaskoversicherung? | ja | nein |
|--|----|------|

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

| | | | |
|--------------|--|----------------------|--|
| Versicherer: | | Versicherungsnummer: | |
|--------------|--|----------------------|--|

| | | |
|--|----|------|
| Wurde der Schaden bei diesem Versicherer gemeldet? | ja | nein |
|--|----|------|

7. Zahlungsdaten

| | | |
|---------------|-----------------|------|
| Kontoinhaber: | Kreditinstitut: | Ort: |
|---------------|-----------------|------|

| | |
|-------|---|
| IBAN: | Swift/BIC Code bei Auslandsüberweisung: |
|-------|---|

WICHTIGER HINWEIS

▶ Bitte reichen Sie zur Bearbeitung folgende Unterlagen ein:

| Unterlagen | Als Anlage beigefügt (nur wenn zutreffend) | |
|--|--|------|
| ▶ Anschaffungsbelege im Original | ja | nein |
| ▶ Reisenachweise | ja | nein |
| ▶ Nachweise über Beschädigung Verlust des Reisegepäcks | ja | nein |
| ▶ Ggf. Reparaturkostenrechnung | ja | nein |
| ▶ Ggf. Reparaturkostenrechnung | ja | nein |

Platz für weitere Angaben

► Belehrung zur Wahrheitspflicht

Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine – der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende – Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

| | | |
|------|--------|---|
| Ort: | Datum: | Unterschrift versicherte Person bzw. gesetzlicher Vertreter |
|------|--------|---|

