

Europ Assistance Versicherungs-AG
 Infanteriestrasse 11
 80797 München

Meldung / Versicherungsfall

Reisegepäckversicherung

Bitte senden Sie dieses Formular innerhalb von 2 Wochen vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück.

Versicherungs Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Wird vom Versicherer vergeben

Versicherungsnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Telefon: _____

PLZ / Ort: _____

Versichert seit: _____

1 Sind noch andere Personen
 (auch zeitweise) mitgereist?
 Hatten diese Personen während
 der Reise Reisegepäckschäden?

Name, Vorname Anschrift Ja Nein

Name, Vorname Anschrift Ja Nein

Name, Vorname Anschrift Ja Nein

2 Angaben zur Reise

_____ geplanter Reisebeginn

_____ geplantes Reiseende

_____ tatsächlicher Reisebeginn

_____ tatsächliches Reiseende

Womit wurde die Reise
 durchgeführt?

Flugzeug

Bahn

PKW

_____ Sonstige bitte angeben

Art der Reise

mit Reiseveranstalter

selbst organisiert

Dienstreise

Anzahl der mitgeführten
 Gepäckstücke

_____ Koffer

_____ Taschen

_____ Sonstige

3 Wann ist der Versicherungsfall eingetreten? _____ zwischen _____ und _____ Uhr
Datum

Wann wurde der Versicherungsfall bemerkt? _____
Datum Uhrzeit

Bitte beschreiben Sie die Art des Schadens bzw. des Verlustes mit allen Begleitumständen so genau wie möglich:

Gab es Zeugen? Nein Ja – Name und Anschrift _____

4 Nur ausfüllen bei Schäden an aufgegebenem Reisegepäck

Wurde der Schaden dem betreffenden Transportunternehmen / Beherbergungsbetrieb gemeldet? Nein Ja – wann?
Datum Uhrzeit

Schriftliche Bestätigung ist beigefügt wird nachgereicht

Falls keine Bestätigung vorliegt, bitte begründen:

5 Nur ausfüllen bei Schäden an mitgeführtem Reisegepäck

Der Schaden entstand durch: Diebstahl Raub Mutwilligkeit Dritter
 Transportmittelunfall Unfall der vers. Person
 Brand Explosion höhere Gewalt

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Nein Ja – wann und wo?
Datum Bezeichnung und Anschrift der Polizeidienststelle

Aktenzeichen der Polizei

Polizeiprotokoll ist beigefügt wird nachgereicht

Falls kein Protokoll vorliegt, bitte begründen:

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

Fahrzeugart PKW (fest umschlossen) PKW (Schiebedach) Cabriolet
 Kombi Wohnmobil Campinganhänger
 Reisebus Motorrad Wassersportfahrzeug

weitere Angaben _____
polizeiliches Kennzeichen Fahrzeugmarke

weitere Angaben _____
Typbezeichnung Baujahr

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit? Parkplatz Garage Straßenrand Sonstiges – wo?

Das Fahrzeug war dort abgestellt: von _____ bis _____ Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Das Fahrzeug war zum Schadenzeitpunkt in folgender Weise gesichert:

Wo waren die gestohlenen Gegenstände im Fahrzeug untergebracht?

Die Gegenstände waren in Koffer o. ä. verpackt lose im Fahrzeug untergebracht

Das Fahrzeug ist durch den Einbruch wie folgt beschädigt worden:

Kopie der Reparaturrechnung ist beigelegt wird nachgereicht
 Falls keine Reparaturrechnung vorliegt, bitte begründen:

Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen

7 Bitte führen Sie detailliert alle abhanden gekommenen oder beschädigten Gegenstände auf (ggfs. Zusatzblatt verwenden):

Gegenstand	Anschaffungsdatum	Anschaffungspreis (Euro)	Bei welcher Firma gekauft?	Kaufbeleg liegt vor	
				Ja X	Nein X

8 Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet? Nein Ja. Von wem und in welcher Höhe?

Von wem? _____ Welche Höhe? _____

Wenn (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt? Nein Ja – bei wem?

Bei wem? _____

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert? Nein Ja

Ist das Gepäck Ihrer Reisebegleiter noch anderweitig versichert? Nein Ja

Name des Versicherers _____ VS Nummer _____

Wurde der Schaden dort gemeldet? Nein Ja

Besteht eine Hausratversicherung? Nein Ja

Name des Versicherers _____ VS Nummer _____

Wurde der Schaden dort gemeldet? Nein Ja

Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs: Besteht für das Fahrzeug eine Teilkasko- / Vollkasko-Versicherung? Nein Ja

Name des Versicherers _____ VS Nummer _____

Wurde der Schaden dort gemeldet? Nein Ja

9 Die Leistungen der Europ Assistance Versicherung AG sollen überwiesen werden an:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Wichtiger Hinweis:

Vorsätzlich oder grob fahrlässige, unwahre bzw. lückenhafte Angaben können nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofs auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht. Durch meine Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für den Inhalt dieser Anzeige auch dann verantwortlich bin, wenn ich sie nicht selbst ausgefüllt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte beifügen:

- Original Anschaffungsbelege
- Original Nachweise über Beschädigung / Verlust des Reisegepäcks
- Ggf. Reparaturkostenrechnungen