

# Schadensanzeige / Reiseabbruch-Versicherung

Bitte senden Sie alle Unterlagen an:  
Europäische Reiseversicherung AG  
Leistungsabteilung  
Postfach 80 05 45  
81605 München

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

## A Angaben zu den Reiseteilnehmern

1. Reiseteilnehmer, der diese Schadensanzeige ausfüllt bzw. unterschreibt

Name, Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Telefon mit Vorwahl (geschäftlich)

Telefon mit Vorwahl (privat)

E-Mail-Adresse

2. Namen der Reiseteilnehmer, welche die Reise ebenfalls abgebrochen oder die Rundreise unterbrochen haben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Bitte Name und Anschrift des berechtigten Empfängers der Versicherungsleistung angeben:

Kontoinhaber

Name und Anschrift des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Bitte unbedingt bei Überweisung außerhalb Deutschlands angeben:

IBAN-Nr.

BIC-Code

## B Angaben zur abgebrochenen Reise

Reiseveranstalter

Reiseland

Die Reise wurde gebucht am

Reisebeginn

Geplantes Reiseende

Reiseart:  Flugreise

Bahnreise

Ferienwohnung/Hotel

Busreise

Schiffsreise

Sonstige

Vorgangs-Nummer (falls bekannt)

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

**C Angaben zum Versicherungsfall**

1. Wurde die Reise abgebrochen? Wenn ja, wann?

Datum

2. Wurde die Rundreise unterbrochen? Falls ja, bitte Zeitraum angeben

Datum von

bis

3. Was war der Grund des Reiseabbruchs / der Reiseunterbrechung?

Unerwartete schwere Erkrankung     Tod     Schaden am Eigentum

Unfall: Wer hat den Unfall verschuldet?

Name und Anschrift des Unfallverursachers

Bruch einer Prothese oder Lockerung eines implantierten Gelenks

Sonstiges

4. Wer hat den Versicherungsfall ausgelöst?

a) Einer der Reisetilnehmer?

Ja     Nein

Name, Vorname

b) Ein nicht mitreisender Angehöriger?

Ja     Nein

Name, Vorname

Wie verwandt mit dem Reisetilnehmer? Lebensgefährte in gemeinsamer Wohnung? (Bitte Nachweis beifügen)

c) Eine Betreuungsperson?

Ja     Nein

Name, Vorname

Wer wurde betreut?

Nicht versichert sind: Telefonkosten, Kurtaxe, Visagebühren, etc.



5. Sind Kosten durch den Reiseabbruch bzw. durch die Unterbrechung der Rundreise angefallen? Wenn ja, welche?

  
  

(bitte entsprechende Nachweise / Rechnungen beifügen)

Die Reise gilt an dem Tag als abgebrochen, an dem die außerplanmäßige Heimreise angetreten wird.



6. Aufstellung der nicht in Anspruch genommenen Reiseleistungen bei Reiseabbruch

  
  

(bitte entsprechende Nachweise / Rechnungen beifügen)

7. Aufstellung der entstandenen Mehrkosten bei verlängertem Aufenthalt

  
  

(bitte entsprechende Nachweise / Rechnungen beifügen)

Ansprechpartner für Rückfragen (Reisebüro)

Mitarbeiter

Vorwahl

Rufnummer

(ggf. Stempel)

**Anlagen:**

- Versicherungsnachweis (z. B. Prämienrechnung)
- Buchungsbestätigung / Mietvertrag des Reiseveranstalters
- Aufstellung des Reiseveranstalters, über die nicht genutzten Reiseleistungen (inkl. Rückerstattung)
- Bescheinigung des Vermieters, wann das Mietobjekt tatsächlich verlassen wurde
- Nicht genutzte Flugscheine oder Fahrausweise / zusätzlich erworbene Flugscheine oder Fahrausweise
- Ärztliches Attest des am Urlaubsort behandelnden Arztes
- Sonstige Unterlagen

Beigefügt

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

**D Angaben zu weiteren Versicherungen**

1. Welcher Krankenkasse (z. B. AOK, DAK, Barmer) bzw. welcher privaten Zusatzversicherung mit Auslandskrankenschutz gehört die erkrankte / verletzte Person an?

  
  
  

Name, Anschrift, Versicherungsnummer / Mitgliedsnummer

2. Besitzt die erkrankte / verletzte Person ein Kreditkarte mit Kranken-, Soforthilfe- oder Reiserücktritts-Versicherung?  
(Wenn ja, bitte Name oder Kreditkartennummer angeben.)

Ja  Nein

Kreditkartenunternehmen, Kreditkartennummer, ausgebendes Kreditinstitut (Bank, Sparkasse)

**Erklärung zur Wahrheitspflicht**

Ich versichere, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

Ort

Datum

Unterschrift des Reiseteilnehmers