

Schadensanzeige / Reisegepäck-Versicherung

Bitte senden Sie alle Unterlagen an:
Europäische Reiseversicherung AG
Leistungsabteilung
Postfach 80 05 45
81 605 München

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

A Allgemeine Angaben

Name der versicherten Person:

Name / Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon mit Vorwahl (geschäftlich)

Telefon mit Vorwahl (privat)

E-Mail-Adresse

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

Versicherungsnummer

Wann und wo wurde die Versicherung erworben?

Bitte reichen Sie uns Ihren Versicherungsnachweis ein (z. B. Prämienrechnung, Kontoauszug mit abgebuchter Prämie und ausgewiesenem Versicherungstarif, Buchungsbestätigung mit Versicherungsabschluss, bei einer Jahresversicherung eine Kopie des Versicherungsscheins, Kopie der Kreditkarte ...)

B Angaben zur versicherten Reise

Geplante Dauer der Reise Datum von bis

Tatsächlicher Beginn Datum Uhrzeit

Tatsächliches Ende Datum Uhrzeit

Womit wurde die Reise durchgeführt? Flugzeug Bahn PKW Sonstiges

Art der Reise Urlaub mit Reiseveranstalter selbst organisiert Geschäftsreise

Anzahl der mitgeführten Gepäckstücke Koffer/Taschen Sonstiges

Sind Sie mit anderen Personen (auch zeitweise) zusammen gereist? Ja Nein

Name(n), Anschrift(en)

Hatten diese Mitreisenden Reisegepäckschäden während dieser Reise? Ja Nein

 -

Vorgangs-Nummer

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

D Angaben zu anderen Versicherungen

1. Hatten Sie oder Ihre Reisebegleitung das Reisegepäck noch anderweitig versichert? Ja Nein
(z. B. Kreditkarte, durch Gruppen-Reisegepäck-Versicherung eines Unternehmens, Versicherung einer anderen Person)

2. Hatten Sie oder Ihre Reisebegleitung

2.1. eine Schmuck-, Fotoapparat- oder Pelzsachen-Versicherung? Ja Nein

2.2. eine Hausratversicherung? Ja Nein

3. Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs

3.1. Für das Fahrzeug besteht eine Teilkasko-Versicherung Vollkasko-Versicherung

4. Falls eine der Fragen D 1–3 mit ja beantwortet wurde, bitte Angabe von Policennummer(n), Name(n) und Anschrift(en), ggf. Schadensnummer(n) der Versicherungsgesellschaft(en), bzw. Vertragskopie(n) beifügen.
Name und genaue Anschrift der Versicherungsgesellschaft(en)

E Angaben zu früheren Reisegepäckschäden

1. Hatten Sie oder Ihre Reisebegleitung in den letzten 5 Jahren Reisegepäckschäden? Ja Nein

1.1 Falls ja, wann (bitte alle Schäden angeben; evtl. gesondertes Blatt beifügen)

1.2. Schadenshöhe €

1.3. Schadensursache

1.4. Wer genau war Anspruchsteller?

Name, Anschrift

1.5. Haben Sie oder der Anspruchsteller eine Entschädigung erhalten? Ja Nein

1.6. Falls ja, in welcher Höhe wurde eine Entschädigung geleistet? €

1.7. Falls ja, Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Diese Schadensanzeige wurde ausgefüllt am Datum von

Für die Richtigkeit meiner Angaben übernehme ich die Verantwortung. Mir ist bekannt, dass ich den Versicherungsschutz verlieren kann, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben mache. Ich verpflichte mich, der ERV sofort Nachricht zu geben, falls ich Näheres über den Täter oder den Verbleib der Gegenstände erfahre.

Ort Datum Unterschrift der versicherten Person