

Europ Assistance Versicherungs-AG
Adenauerring 9
81737 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 ausgefüllt

Versicherungsnehmer

1) 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 <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Versicherungsnummer

Wurde der Schaden dort gemeldet?

Nein

Ja

Besteht eine Hausratversicherung?

Nein

Ja

Name des Versicherers

Versicherungsnummer

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

Versicherungsnummer

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