

Schadennummer

AWP P&C S.A.
Niederlassung für Deutschland
Schadenabteilung
Bahnhofstraße 16 · D - 85609 Aschheim b. München
Telefon: +49.89.6 24 24-298
Telefax: +49.89.6 24 24-188
E-Mail: sachschaden@allianz-assistance.de

Global Assistance



Schadenmeldung Reisegepäck-Versicherung

Bitte vollständig ausfüllen!

1. Angaben zu Ihrer Person:

▶ Bitte geben Sie bei Doppelnamen oder mehreren Familiennamen alle Namen an!

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname(n)	Name(n)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		Nummer / Adresszusatz	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ / Ort		Land	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon / Mobil		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum			
<input type="text"/>			

2. Bankverbindung

Wer soll die Versicherungsleistung erhalten?

<input type="checkbox"/> wie 1. Empfänger:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname	Name
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Kreditinstitut		
<input type="text"/>		<input type="text"/>
IBAN (bis max. 34 Stellen)		Swift- / BIC-Code (8 oder 11 Stellen)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

3. Angaben zur Versicherung:

▶ Bitte reichen Sie Ihren Versicherungsschein, die Versicherungs- / Buchungsbestätigung mit Nachweis der Prämienzahlung (Quittung) und Ihre Reisebestätigung jeweils in Kopie ein!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Buchungsstelle / Reisebüro / Veranstalter (falls vorhanden)	Versicherungs-Nr. (Versicherungspolice-, Jahresversicherungs- oder Kreditkartennummer etc.)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reise- / Aufenthaltsbeginn	Reise- / Aufenthaltsende
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Versicherungsdauer (Tage)
	<input type="text"/>

4. Angaben zu allen (auch nur zeitweise) mitgereisten Personen: ▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname / Name 1. Reiseteilnehmer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="text"/>	
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname / Name 2. Reiseteilnehmer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="text"/>	
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname / Name 3. Reiseteilnehmer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		<input type="text"/>	
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	

▶ Bitte wenden

5. Angaben zum Schaden:

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

Schadentag

| | | | | | | |

Uhrzeit

um /
zwischen | | : | | Uhr und | | : | | Uhr

Wo befanden sich die betroffenen Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?

Schildern Sie bitte ausführlich den Schadenhergang:  Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Gibt es Personen, die den Vorfall beobachtet haben und / oder das Geschehen bezeugen können?
(Falls Ja, bitte Zeugenbericht beilegen!)

Nein Ja

Herr Frau _____
Vorname / Name 1. Zeuge

Anschrift
 Herr Frau _____
Vorname / Name 2. Zeuge

Anschrift

6. Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

 Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Polizeiprotokoll, Bestätigung der Reiseleitung oder Fluggesellschaft, Gebührenquittung für den Campingplatz) im Original ein!

Polizei (Ort und Anschrift der Dienststelle, ggf. Name des Ansprechpartners)

_____ am _____ um _____ Uhr

Fluggesellschaft (Name, Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)

_____ am _____ um _____ Uhr

Reise- / Hotelleitung, Campingplatz-Leitung oder sonstige Stelle (Name, Ort und Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)

_____ am _____ um _____ Uhr

7. Bei Diebstahl von Reisegepäck aus einem Fahrzeug:

 Bitte reichen Sie die Reparaturkostenrechnung für das Fahrzeug (Kopie) und ggf. die Mietwagenrechnung im Original ein!

PKW festumschlossen

PKW mit Schiebedach

Cabriolet

Kombi

Wohnmobil

Camping-Anhänger / Caravan

Reisebus

Motorrad

Polizeiliches Kennzeichen

Marke

Typenbezeichnung

Baujahr

 Bitte wenden

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit? Parkplatz Garage Straßenrand

Das Fahrzeug war dort abgestellt von | | : | | bis | | : | | Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Wann wurde der Diebstahl entdeckt? am | | : | | um | | : | | Uhr

Welche Beschädigungen erlitt das Fahrzeug durch den Einbruch?

Daten des betroffenen Fahrzeughalters und der KfZ-Versicherung:

Herr Frau Vorname / Name des Fahrzeughalters

Anschrift

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsschein-Nr.

8. Bei Reisegepäckschäden auf einer Flugreise:

Bitte reichen Sie Flugbuchungs-Bestätigung / eTicket, Flugscheine, Bordkarten und Gepäckscheine (auch die Ihrer Reisebegleiter), Schadenbestätigung der Fluggesellschaft (PIR), endgültige Verlustbestätigung des Gepäcks (ggf. bei der Fluggesellschaft anfordern) im Original ein!

Fluggesellschaft

Flugnummer

Flugdatum

9. Allgemeine Angaben:

Hatten Sie schon einmal Reisegepäckschäden?

▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Nein Ja

Falls Ja, wann?

Schadenhöhe in Euro

Wurde Entschädigung gezahlt? Nein Ja

Waren Sie versichert? Nein Ja

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Wurde Entschädigung gezahlt? Nein Ja

Falls Ja, wann?

Schadenhöhe in Euro

Waren Sie versichert? Nein Ja

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Wurde Entschädigung gezahlt? Nein Ja

Falls Ja, wann?

Schadenhöhe in Euro

Waren Sie versichert? Nein Ja

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Hatten die Personen Ihrer Reisebegleitung schon einmal Reisegepäckschäden?

Nein Ja

Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Anschrift der Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Versicherungsschein-Nr.

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert (Kreditkarte etc.)?

Nein Ja

Versicherer / Kreditkartenbezeichnung (Bank)

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Nein Ja

Haben Sie eine Hausrat-Versicherung?

Nein Ja

Versicherungsgesellschaft

Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Versicherungsschein-Nr.

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Nein Ja

