

## Schadenanzeige Reisegepäck

Polizzenummer:

Schadennummer:

### 1. Angaben zur betroffenen Person

Name und Vorname

Straße

Postleitzahl/Ort

Geburtsdatum (dd/mm/yy)

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Besitzen Sie eine Kreditkarte mit inkludierter Reiseversicherung?

Ja  Nein

Welches Institut?

Mastercard  Visa  Amex  andere \_\_\_\_\_

Sind Sie Inhaber einer weiteren Stornoversicherung?

Ja  Nein

Welche Versicherung?

### 2. Angaben zum Reisegepäck

Datum, Uhrzeit und Ort des Schadeneintritts

Wem gehören die beschädigten oder in Verlust geratenen Gegenstände?

Kann der Wert der Gegenstände, für die Ersatz beansprucht wird, durch Rechnungen belegt werden? (Bitte gegebenenfalls beilegen bzw. Liste auf der Rückseite ausfüllen)

Ja  Nein

### 3. Schilderung des Tatherganges

### 4. Welcher zuständigen Stelle/Behörde wurde der Schaden gemeldet?

(Bitte Original-Bestätigung beilegen!)

## 5. Liste der abhanden gekommenen oder beschädigten Gegenstände

| Abhanden gekommener oder beschädigter Gegenstand | Zeitpunkt der Anschaffung | Anschaffungskosten | Hersteller/Verkäufer | Bitte freilassen |
|--|---------------------------|--------------------|----------------------|------------------|
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |
|  |                           |                    |                      |                  |

## 6. Erklärung

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

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

## 7. Der Auszahlungsbetrag soll angewiesen werden an

|                           |                       |
|---------------------------|-----------------------|
| Kontonummer               | Bankleitzahl/Institut |
| Kontoinhaber              |                       |
| Adresse des Kontoinhabers |                       |

## Zur Schadenbearbeitung benötigen wir

|  |
|--|
| Versicherungsnachweis  |
| Original Flugticket  |
| Original Schadenmeldung oder Verlustbestätigung der Fluglinie bzw. des Transporteurs |
| Bei verspäteter Auslieferung: Original Rechnungen für Ersatzkäufe                    |
| Bei Diebstahl: Polizeiliche Anzeige im Original                                      |