

▶ **BITTE SENDEN SIE ALLE UNTERLAGEN AN:**

Europ Assistance Services GmbH  
Adenauerring 9  
81737 München

Versicherungs- oder Kreditkartennummer:	Unser Aktenzeichen (falls bekannt):

1. Allgemeine Angaben: Versicherungsnehmer bzw. Kreditkarteninhaber				
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Männlich <input type="checkbox"/>	Weiblich <input type="checkbox"/>
Straße/Nr.:		PLZ:	Ort:	
Tel.:		E-Mail oder Fax:		

1.1. Bitte tragen Sie alle Reisetilnehmer ein			
Name	Vorname	Geburtsdatum	Reisegepäckschaden?
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

2. Angaben zur Reise		
Reiseveranstalter:	Reiseziel:	Reisepreis:
Buchung am:	Reisebeginn:	Reiseende:
Anzahl mitgeführter Koffer:	Anzahl mitgeführter Taschen:	Anzahl sonstigen Gepäcks:
Reise per: <input type="checkbox"/> Flugzeug <input type="checkbox"/> Bahn <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> sonstiges:		

3. Angaben zum Versicherungsfall
<p>▶ <b>BITTE BEACHTEN SIE:</b></p> <p>Die versicherte Person ist verpflichtet, den Schaden bei der zuständigen Beförderungsgesellschaft zu melden und bei einer Straftat unverzüglich eine Anzeige bei der Polizei zu stellen.</p> <p>Bitte machen Sie den Schaden auch bei der Beförderungsgesellschaft geltend und reichen die entsprechenden Belege ein.</p>



Wann ist der Versicherungsfall eingetreten?	Wann wurde der Versicherungsfall bemerkt?
Datum und Uhrzeit bzw. Zeitraum:	Datum und Uhrzeit:

Bitte beschreiben Sie die Art des Schadens bzw. des Verlustes mit allen Begleitumständen so genau wie möglich.  
(ggf. verwenden Sie bitte ein Zusatzblatt)

Name und Anschrift von Zeugen sofern vorhanden:	
Name	Anschrift

#### 4.1. Schäden an aufgegebenem Reisegepäck (nur auszufüllen falls zutreffend)

Datum und Uhrzeit der Schadenmeldung beim betreffenden Transportunternehmen bzw. Beherbergungsbetrieb:

Bestätigung des Unternehmens:  ist beigefügt  wird nachgereicht

Begründung für den Fall, dass keine Bestätigung vorliegt:

#### 4.2. Schäden an mitgeführtem Reisegepäck (nur ausfüllen falls zutreffend)

Der Schaden entstand durch:  Diebstahl  Raub  Transportmittelunfall  
 Explosion  Brand  Unfall der versicherten Person  
 Mutwilligkeit Dritter  Höhere Gewalt

Wurde der Unfall polizeilich aufgenommen? **► Wenn ja, geben Sie bitte folgende Informationen an**

ja  nein

Tagebuchnummer/Aktenzeichen:

Anschrift der Polizeidienststelle:

Das Polizeiprotokoll:  ist beigefügt  wird nachgereicht

Falls kein Protokoll vorliegt, bitte begründen:

#### 4.3. Zusätzlich ausfüllen bei Einbruchdiebstahl in das Fahrzeug bzw. Diebstahl des Fahrzeugs

Fahrzeugart:  PKW (fest umschlossen)  PKW (Schiebedach)  Cabriolet  
 Kombi  Wohnmobil  Campinganhänger  
 Reisebus  Motorrad  Wassersportfahrzeug

Polizeiliches Kennzeichen:

Fahrzeugmarke:

Typbezeichnung:

Baujahr:

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?

Parkplatz  Garage  
 Straßenrand  sonstiges: \_\_\_\_\_

Das Fahrzeug war dort abgestellt:

Datum: \_\_\_\_\_  
Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Wie war das Fahrzeug zum Schadenzeitpunkt gesichert?

Wo waren die gestohlenen Gegenstände im Fahrzeug untergebracht?

Die Gegenstände waren:  in Koffer o.ä. verpackt  lose im Fahrzeug untergebracht

Wie ist das Fahrzeug durch den Einbruch beschädigt worden?

Kopie der Reparurrechnung:  ist beigefügt  wird nachgereicht

Falls keine Reparurrechnung vorliegt, bitte begründen:

Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen:

5. Bitte führen Sie detailliert alle abhanden gekommenen oder beschädigten Gegenstände auf				
Gegenstand	Hersteller	Anschaffungspreis (Euro)	Anschaffungsdatum	Kaufbeleg liegt vor
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

6. Angaben zu möglichen weiteren Leistungsträgern	
Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?	
Wenn (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bei wem?	

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an	
Versicherer:	Versicherungsnummer:
Ist das Gepäck Ihrer Reisebegleiter noch anderweitig versichert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an	
Versicherer:	Versicherungsnummer:
Wurde der Schaden bei diesen Versicherern gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Besteht eine Hausratversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an	
Versicherer:	Versicherungsnummer:
Wurde der Schaden bei diesem Versicherer gemeldet?	

Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs:	
Besteht für das Fahrzeug eine Teilkasko- bzw. Vollkaskoversicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an	
Versicherer:	Versicherungsnummer:
Wurde der Schaden bei diesem Versicherer gemeldet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

7. Zahlungsdaten		
Kontoinhaber:	Kreditinstitut:	Ort:
IBAN:	Swift/BIC Code bei Auslandsüberweisung:	

### WICHTIGER HINWEIS

► Bitte reichen Sie zur Bearbeitung folgende Unterlagen ein:

Unterlagen	Als Anlage beigelegt (nur wenn zutreffend)
► Anschaffungsbelege im Original	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
► Reisenachweise	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
► Nachweise über Beschädigung Verlust des Reisegepäcks	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
► Ggf. Reparaturkostenrechnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
► Originalbelege für Ersatzkäufe bei verzögerter Beförderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

► Belehrung zur Wahrheitspflicht

Vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben können den vollständigen Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig falsche oder unwahre Angaben eine – der Schwere Ihres Verschuldens entsprechende – Kürzung der Leistung zur Folge haben, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalls, noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich.

Ort:	Datum:	Unterschrift versicherte Person bzw. gesetzlicher Vertreter
------	--------	---

