

Reisegepäck – Schadenanzeige

Bitte Zutreffendes ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/>	Schadennummer: _____
Versicherungsnehmer	Name: _____ Anschrift: _____ Tel.-Nr.: _____ Beruf: _____
Wie sind Sie versichert? (Versicherungsnachweis bitte beilegen)	<input type="checkbox"/> Reise-Versicherung (Versicherungsvertrags-Nr.) _____ <input type="checkbox"/> Inkludierte Versicherung bei _____ <input type="checkbox"/> Kreditkarte _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____
Dauer und Ziel der Reise	vom _____ bis _____ nach _____
Reiseveranstalter	nur bei Pauschalreisen _____
Mitreisende Personen (Verwandtschaftsverhältnis, Name, Adresse)	_____ _____ _____
Wann und wo ist der Schaden eingetreten?	wann _____ wo _____
Wann und wo wurde er entdeckt?	wann _____ wo _____
Wie kam es zum Schaden? (Bitte geben Sie eine genaue Schilderung)	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

Wann und wem wurde der Schaden unmittelbar nach seiner Entdeckung gemeldet?	<input type="checkbox"/> Polizei, am _____ um ____ Uhr <input type="checkbox"/> Bahn, am _____ um ____ Uhr <input type="checkbox"/> Reiseleitung, am _____ um ____ Uhr <input type="checkbox"/> Fluggesellschaft, am _____ um ____ Uhr
Welche Gründe haben Sie veranlasst keine Meldung vorzunehmen?	<input type="checkbox"/> _____ _____ _____
Haben Sie für diesen Schaden auch anderswo Ansprüche erhoben?	<input type="checkbox"/> ja, bei _____ <input type="checkbox"/> nein
Wurden diese anerkannt?	<input type="checkbox"/> ja, in der Höhe von € _____ <input type="checkbox"/> nein
Welchen Zeugen benennen Sie für Schadenentstehung und Umfang?	_____ _____ _____
Welche sonstigen Beweise für den Schadenseintritt können Sie erbringen?	_____ _____ _____

