

# Schadenformular Reisegepäck

Policen Nr.

Schaden-Nr.  
(wird von Allianz Travel ausgefüllt)

## 1. Angaben zur versicherten Person

Name	Vorname	
Strasse / Nr.	PLZ / Ort	
Telefon Privat	Telefon Geschäft	
Beruf	Geburtsdatum	E-Mail

## 2. Angaben zur Reise

Dauer der Reise von / bis

Art der Reise  privat  beruflich

## 3. Angaben zur Auszahlung der Leistungen

An wen erfolgt die Auszahlung der Leistungen?  Kunde  Reisebüro

Bank - / Postkonto (IBAN)

Name der Bank

Kontoinhaber (Name, Adresse)

Haben Sie die Reise mit einer Kreditkarte bezahlt?  Ja  Nein

Wenn ja, bitte Kreditkartengesellschaft angeben

Kartenummer 

																X	X	X	X
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

Verfalldatum 

m	m	y	y

## 4. Angaben zum Schaden

a) Um welche Schadenursache handelt es sich?  Diebstahl  Beraubung  Beschädigung/Zerstörung  
 Verlust/Beschädigung während der Beförderung des Transportunternehmens  
 Verspätete Anlieferung  Andere

b) Wo ist der Schaden entstanden  Ort  Land

c) Wann ist der Schaden entstanden?  Datum  Uhrzeit

d) Wo wurde der Schaden festgestellt?  Ort  Land

e) Wann wurde der Schaden festgestellt?  Datum  Uhrzeit

f) Wo befand sich das betroffene Reisegepäck zum Zeitpunkt des Schadeneintritts?

- g) Wo haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen? Ort Land
- h) Wann haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen? Datum Uhrzeit
- i) Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich und genau (wenn nötig mit einem Zusatzblatt)

j) Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

- Polizei (Amtsstelle / Ort) Datum Uhrzeit
- Transportunternehmen (Name, Ort) Datum Uhrzeit
- Hotel- / Reiseleitung Datum Uhrzeit
- Andere (Name, Ort) Datum Uhrzeit

k) Gab es Zeugen?  Ja  Nein

Wenn ja, wer?

Name Adresse

Telefon E-Mail

#### 5. Bei Diebstahl des Gepäcks aus einem Fahrzeug (Bitte reichen Sie die Reparurrechnung des Fahrzeugs und die Mietwagen-Rechnung ein)

- a) Wo befand sich das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadeneintritts?
- b) Wann wurde das Fahrzeug dort abgestellt? Datum Uhrzeit von / bis
- c) Wann haben Sie den Diebstahl bemerkt? Datum Uhrzeit
- d) Wo befanden Sie sich zu dieser Zeit?
- e) War das Fahrzeug abgeschlossen?  Ja  Nein
- f) Ist das Fahrzeug teil- oder vollkaskoversichert?  Ja  Nein
- Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft? Policen-Nr.

#### 6. Allgemeine Angaben

- a) Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Reisegepäckschäden?  Ja  Nein
- Wenn ja, an welchem Datum?
- Schadenursache  Diebstahl  Verlust  Beschädigung
- Schadenhöhe in CHF
- Wurden Entschädigungen geleistet?  Ja  Nein Entschädigung in CHF
- Von welcher Versicherungsgesellschaft? Policen-Nr.

b) Besitzen Sie weitere Sach- oder Gepäckversicherungen (bspw. Hausratversicherung)  Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Gesellschaft Agentur Policen-Nr.

Gesellschaft Agentur Policen-Nr.

Wurde der Schaden dort gemeldet?  Ja  Nein

**7. Abhanden gekommene, beschädigte oder zerstörte Gegenstände** (wenn nötig Zusatzblatt beifügen)

Bezeichnung der Gegenstände	Kaufpreis	Kaufdatum	Gekauft bei (Geschäft)	Kaufbeleg vorhanden?	
				Ja	Nein
1. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gehören alle aufgeführten Gegenstände Ihnen?  Ja  Nein

Wenn nein, Eigentümer der Nr. \_\_\_\_\_ ist (Name / Vorname)

Eigentümer der Nr. \_\_\_\_\_ ist (Name / Vorname)

**Erklärung**

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Anspruch auf Versicherungsleistung verlieren kann, wenn meine Angaben unwahr, unvollständig oder widersprüchlich sind, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Ich bin damit einverstanden, wenn die Allianz Travel (Schweiz) bei Reiseveranstaltern und -vermittlern, bei Transportunternehmen, Behörden (Polizei, Gerichte etc.) anderen Versicherungsträgern etc. Auskünfte einholt und Akten einsieht und befreie die Genannten von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht. Soweit mir nicht bereits bekannt, nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben zum Zweck der Prüfung des Leistungsanspruchs ggf. ganz oder teilweise an Dienstleister, die vergleichbaren Datenschutzstandards unterliegen, im Inland oder europäischen Ausland übermittelt werden können.

**Ort, Datum**

**Unterschrift der versicherten Personen** (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

**Zur Schadenbearbeitung benötigen wir folgende Unterlagen:**

- Buchungsbestätigung
- Kaufquittung, bei Fehlen der Garantieschein, bei Beschädigung die Reparaturrechnung oder den Kostenvoranschlag
- Polizeibericht bei Diebstahl oder Raub
- Schadenbestätigung des Transportunternehmens (z. B. Property Irregularity Report [PIR])
- Bestätigung des Transportunternehmens über den definitiven Verlust des Gepäcks und Entschädigungsbrief