

Schadenanzeige Garantieverlängerung

Bitte füllen Sie dieses Schadenformular vollständig und wahrheitsgetreu aus.

Angaben zum Karteninhaber

Schadennummer: _____
(sofern vorhanden)

Name: _____ Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ / Ort: _____ E-Mail: _____

Kartenkonto-Nr.: **110** _____ Geburtsdatum:
(ersichtlich auf der Monatsabrechnung)

Kartentyp: Manor Silber Gold Platinum

Kreditkartennummer:

Angaben zur Auszahlung der Leistungen

IBAN:

Name und Adresse des Kontoinhabers (sofern abweichend von oben):

Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs: _____ Gekaufter Gegenstand: _____

Marke / Hersteller: _____ Modell-Nr. / Farbe / Grösse: _____

Preis in CHF: _____ Ausstattungs- / Leistungsumfang (mitgeliefertes Zubehör): _____

Einkauf getätigt bei (Name / Adresse der Verkaufsstelle):

**Erworbener Gegenstand wurde mittels Kreditkarte beglichen.
Untenstehende Transaktion entspricht dem Kauf (gemäss Kreditkartenabrechnung):**

Transaktionsdatum: _____ Name / Ort des Vertragspartners: _____ Transaktionsbetrag in CHF: _____

Das defekte Gerät wurde:

- repariert
 ersetzt

Bitte beschreiben Sie das Schadenereignis ausführlich und genau (wenn nötig Zusatzblatt beifügen):

Folgender Schaden wird aufgrund des Defekts geltend gemacht:

Datum:	Leistung (Reparatur / Ersatz / Kostenvoranschlag):	Verrechnet von:	Betrag in CHF:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Schadentotal: _____

Im Falle von Reparatur: Durch welchen vom Hersteller zertifizierten Händler wurde die Reparatur vorgenommen?

Händler: _____ Strasse / Nr.: _____
 Telefonnummer: _____ PLZ / Ort: _____
 Datum des Auftrags: _____ Zuständige Person: _____

Zwingend erforderliche Beilagen:

- Kopie des Garantiescheins oder der Kaufquittung mit Datum
- Nachweis, dass es sich beim Defekt um einen ursprünglich durch die Garantie gedeckten Mangel handelt
- Falls vorhanden: Kopie Ihrer Monatsabrechnung mit der betreffenden Transaktion
- Bei Reparatur: Reparaturrechnung
- Bei Totalschaden: Totalschadenbestätigung
- Sonstige schadenrelevante Unterlagen

Zusatzinformationen, Datum und Unterschrift

Weitere relevante Informationen zu Ihrer Schadenanzeige:

Mit Versand dieser Schadenmeldung bestätige ich, dass die obenstehenden Angaben nach bestem Wissen gemacht wurden, wahrheitsgetreu und vollständig sind.

Ich ermächtige die Allianz und Würth Financial Services AG, die gemachten Angaben zu überprüfen und zu bearbeiten, welche zur Beurteilung der Leistungspflicht und zur Abwicklung des Schadenfalls notwendig sind. Zu diesem Zweck erlaube ich der Allianz, bei Drittpersonen, wie beispielsweise Händlern, Herstellern oder externen Sachverständigen, weitere sachdienliche Informationen einzuholen. Falls erforderlich werden Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Datenbearbeitung übermittelt.

In unserer Datenschutzerklärung erfahren Sie, wie wir Ihre Daten schützen. Um unsere Datenschutzerklärung zu lesen, klicken Sie bitte [hier](#)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben

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 bei Behörden (Polizei, Gerichte etc.) anderen Versicherungsträgern und relevanten Dritten 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 externe Dienstleister übermittelt werden können.

Ort / Datum

Unterschrift des Karteninhabers