

▶ **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	Weiblich
Straße/Nr.:		PLZ:	Ort:	

Tel.:

E-Mail oder Fax:

### 1.1. Bitte tragen Sie alle Reisetilnehmer ein

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Verwandtschaftsverhältnis:
-------	----------	---------------	----------------------------

### 2. Angaben zur Reise

Reiseveranstalter:	Reiseziel:	Reisepreis:
--------------------	------------	-------------

Buchung am:	Reisebeginn:	Reiseende:		
Anzahl mitgeführter Koffer:	Anzahl mitgeführter Taschen:	Anzahl sonstigen Gepäcks:		
Reise per:	Flugzeug	Bahn	PKW	Sonstiges

### 3. Angaben zum Versicherungsfall

**BITTE BEACHTEN SIE:**

- ▶ 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.
- ▶ Bitte machen Sie den Schaden auch bei der Beförderungsgesellschaft geltend und reichen die entsprechenden Belege ein.

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**

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?  Das Fahrzeug war dort abgestellt:

Parkplatz  Garage  Datum:   
 Straßenrand  sonstiges:  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 Reparaturrechnung:  ist beigefügt  wird nachgereicht

Falls keine Reparaturrechnung 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	
				ja	nein
				ja	nein
				ja	nein
				ja	nein

## 6. Angaben zu möglichen weiteren Leistungsträgern

Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet?	ja	nein
---------------------------------------------------------------	----	------

Wenn ja, von wem und in welcher Höhe?

Wenn (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt?	ja	nein
----------------------------------------------------------------------	----	------

Wenn ja, bei wem?

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert?	ja	nein
---------------------------------------------	----	------

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

Versicherer:		Versicherungsnummer:	
--------------	--	----------------------	--

Ist das Gepäck Ihrer Reisebegleiter noch anderweitig versichert?	ja	nein
------------------------------------------------------------------	----	------

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

Versicherer:		Versicherungsnummer:	
--------------	--	----------------------	--

Wurde der Schaden bei diesen Versicherern gemeldet?	ja	nein
-----------------------------------------------------	----	------

Besteht eine Hausratversicherung?	ja	nein
-----------------------------------	----	------

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

Versicherer:		Versicherungsnummer:	
--------------	--	----------------------	--

Wurde der Schaden bei diesem Versicherer gemeldet?	ja	nein
----------------------------------------------------	----	------

### Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs:

Besteht für das Fahrzeug eine Teilkasko- bzw. Vollkaskoversicherung?	ja	nein
----------------------------------------------------------------------	----	------

Wenn ja, geben Sie bitte den Versicherer und die Versicherungsnummer an

Versicherer:		Versicherungsnummer:	
--------------	--	----------------------	--

Wurde der Schaden bei diesem Versicherer gemeldet?	ja	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 beigefügt (nur wenn zutreffend)	
▶ Anschaffungsbelege im Original	ja	nein
▶ Reisenachweise	ja	nein
▶ Nachweise über Beschädigung Verlust des Reisegepäcks	ja	nein
▶ Ggf. Reparaturkostenrechnung	ja	nein
▶ Ggf. Reparaturkostenrechnung	ja	nein

### Platz für weitere Angaben

► 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
------	--------	-------------------------------------------------------------

