

WÜRZBURGER VERSICHERUNGS-AG
 Bahnhofstraße 11
 97070 Würzburg

Vorgangsnummer:

Schadenanzeige zur Reisegepäck-Versicherung

Sehr geehrte Versicherungsnehmerin, sehr geehrte Versicherungsnehmer,
 bitte beantworten Sie die Fragen sorgfältig und vollständig. Sie ermöglichen uns dadurch eine schnelle Bearbeitung.

Angaben zu den versicherten Personen, die vom Schadenfall betroffen sind

1. Name	Vorname	Geburtsdatum	ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift		Telefon (privat)	Telefon (geschäftl.)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Name	Vorname	Geburtsdatum	ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift		Telefon (privat)	Telefon (geschäftl.)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Name	Vorname	Geburtsdatum	ausgeübter Beruf
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift		Telefon (privat)	Telefon (geschäftl.)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
An wen sollen evtl. Versicherungsleistungen gezahlt werden? (Name, Anschrift, Tel.-Nr)		bei Überweisung: Name der Bank	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="text"/>		BLZ	Kontonummer
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben zur Reise:

Geplante Dauer der Reise: von: bis:

Tatsächlicher Beginn (Datum und Uhrzeit): Tatsächliches Ende:

Womit wurde diese Reise durchgeführt? Flugzeug Bahn Pkw Sonstiges

Mit welchem Reiseveranstalter wurde die Reise durchgeführt?

Bitte senden Sie uns die Buchungsbestätigung (Kopie) Reise wurde selbst organisiert

Namen und Anschriften der mitreisenden Personen und Anzahl ihrer mitgeführten Gepäckstücke

1. <input type="text"/>	<input type="text"/> Koffer	<input type="text"/> Taschen/Rucksack	<input type="text"/> Sonstige
2. <input type="text"/>	<input type="text"/> Koffer	<input type="text"/> Taschen/Rucksack	<input type="text"/> Sonstige
3. <input type="text"/>	<input type="text"/> Koffer	<input type="text"/> Taschen/Rucksack	<input type="text"/> Sonstige

Angaben zum Versicherungsabschluss:

Versicherungsnummer: Bitte reichen Sie uns den Versicherungsschein in Kopie ein.

Angaben zum Schaden:

1. Eintritt des Schadens: Datum Uhrzeit

2. Feststellung des Schadens: Datum Uhrzeit

3. Wo genau ereignete sich der Schaden (Land, Stadt, ggf. Straße)?

Wie ereignete sich der Schaden? Bitten den genauen Schadenhergang mit allen Begleitumständen beschreiben (ggf. auf gesonderten Blatt fortsetzen)

Das Fahrzeug war dort abgestellt von Uhr bis Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Wann wurde der Diebstahl entdeckt?

Welche Beschädigung entstand am Fahrzeug durch den Einbruch?

Senden Sie uns bitte die Reparaturkostenrechnung zu (Kopie).

Wer ist Fahrzeug-Halter (Name und Anschrift)?

Fahrzeug-Versicherung (Name und Anschrift der Gesellschaft)

dortige Versicherungs-Nr.

Wurde der Schaden der Fahrzeugversicherung gemeldet?

dortige Schaden-Nr.

Wo und wie genau wurden die vom Schadenfall betroffenen Sachen im Fahrzeug aufbewahrt?

Mietfahrzeugen bitte Mietwagenrechnung einreichen.

Allgemeine Angaben

1. Welche Maßnahmen zur Wiedererlangung oder Wiederherstellung der vom Schaden betroffenen Sachen wurden veranlasst?

2. Gibt es Zeugen für den Eintritt des Schadenfalls? (Namen und Anschriften)

3. Haben Sie selbst oder ggf. die mit Ihnen gemeinsam reisenden Personen früher schon Reisegepäck- oder sonstige Wertsachenschäden gehabt? Bitte achten Sie darauf, dass alle früheren Schadenfälle anzugeben sind und beachten Sie bitte auch die persönliche Erklärung.

Nein Ja

Name und Anschrift der entsprechenden Personen

Falls ja, wann? Wurde geleistet? Ja Nein Noch nicht entschieden

Bei welchen Versicherungsgesellschaften wurden die Schäden gemeldet?

Name, Anschrift, Vers.-Nr., Schaden-Nr. (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

4. Haben Sie selbst oder die mit Ihnen reisenden Personen für die Zeit des jetzigen Schadens noch weitere Reisegepäck- oder Wertsachenversicherungen abgeschlossen?

Nein Ja

Name und Anschrift der entsprechenden Personen

Falls ja, bitte Namen und Anschrift der Gesellschaften angeben

Versicherungsnummern

Ist der Schaden dort gemeldet worden? Nein Ja Schaden-Nr.

5. Besteht eine Hausrat-Versicherung? Nein Ja

Falls ja, bitte Namen und Anschrift der Gesellschaft

dortige Versicherungs-Nr.

Haben Sie den Schaden dort gemeldet? Nein Ja dortige Schaden-Nr.

Wichtige Hinweise:

Ich versichere ausdrücklich, alle Fragen und Antworten wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige und unvollständige Angaben, die bewusst (vorsätzlich) gemacht werden, zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn hierdurch die Würzburger Versicherungs-AG keinen Nachteil erleidet.

Bitte schicken Sie uns das Formular unverzüglich zurück, damit Ihnen durch Verzögerungen keine Nachteile entstehen und Ihr Versicherungsschutz nicht gefährdet wird.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Um eine unkomplizierte und schnelle Bearbeitung gewährleisten zu können, senden Sie uns bitte zu dem Leistungsfall die Originalbelege (Rechnungen, Nachweise der zusätzlichen Kosten für die Rückreise, Nachweise für mögliche Mehrkosten, Nachweis für die nicht in Anspruch genommene Reiseleistungen usw.) mit ergänzenden Angaben wie:

- Versicherungsnummer oder Kopie Ihres Versicherungsscheines

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie nach Kenntnis vom Eintritt des Versicherungsfalles diesen unverzüglich schriftlich oder mündlich anzeigen müssen. Sie haben jede Auskunft zu erteilen bzw. Unterlagen einzureichen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder zum Umfang unserer Leistungspflicht erforderlich sind. Nach Möglichkeit haben Sie für Abwendung und Minderung des Schadens zu sorgen und, soweit für Sie zumutbar, unsere Weisungen einzuholen und zu befolgen. Sollten Sie eine dieser Obliegenheiten verletzen, so sind wir nach Maßgabe des § 28 VVG vollständig oder teilweise von der Verpflichtung zur Leistung frei.

Bei Rückfragen hierzu können Sie gerne Kontakt per mail mit uns aufnehmen:
leistungsabteilung@travelsecure.de