

Schadenanzeige

Reisegepäck-Versicherung

(bitte die Kästchen mit der Maus aktivieren!)

Schaden-Nummer (falls bereits vorhanden):			
Versicherungs-Nummer:		Versicherer:	
Versicherungsnehmer:			
Name		Telefon	
Straße, Nr.		Fax	
PLZ, Ort		E-Mail	
Bankverbindung für Zahlungen:			
IBAN-Nr.		BIC-/SWIFT-Code	
Art/ Dauer der Reise:			
Geschäftsreise <input type="checkbox"/> Privat- bzw. Urlaubsreise <input type="checkbox"/> von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>			
1.	Wie viele Personen befanden sich zum Zeitpunkt d. Schadens auf Reisen?		<input type="text"/>
2.	Wann wurde der Schaden festgestellt? Am:		Uhrzeit: <input type="text"/>
3.	Der Schaden wurde am: <input type="text"/> Uhrzeit: <input type="text"/> an folgender Stelle gemeldet und ein Verzeichnis der gestohlenen Sachen übergeben (Bescheinigung bitte beifügen)		
	Polizei <input type="checkbox"/> Beförderungsunternehmen <input type="checkbox"/> sonstiges: <input type="text"/>		
	Hotelleitung <input type="checkbox"/> Fundbüro <input type="checkbox"/>		
	Dienststelle: <input type="text"/>	Bearbeiter: <input type="text"/>	Aktenz.: <input type="text"/>
4.	Ausführliche Schilderung des Schadenherganges (evtl. gesondertes Blatt, Skizze, Fotos beilegen)		
	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>		
	Zeugen des Hergangs: <input type="text"/>		
5.	Wie hoch schätzen Sie den Schaden ein? € <input type="text"/>	Liegt Totalschaden vor? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Bei Einbruchdiebstahl (ED) bzw. Diebstahl:			
6.	Wo waren die gestohlenen Gegenstände untergebracht?		<input type="text"/>
	Wie waren die gestohlenen Gegenstände gesichert?		<input type="text"/>
	Welche Spuren waren vorhanden?		<input type="text"/>
	(Ggf. Kopie Reparaturrechnung beilegen)		
Zusätzlich bei Einbruchdiebstahl aus/von KFZ:			
7.	Wann wurde das Fahrzeug abgestellt? Am: <input type="text"/>		Uhrzeit: <input type="text"/>
	Wo wurde das Fahrzeug abgestellt?		<input type="text"/>
	Welche Schäden sind am Fahrzeug festgestellt worden?		<input type="text"/>
	Wurde der Fahrzeugschaden einem Versicherer gemeldet? Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Versicherer: <input type="text"/>
8.	Besteht für das Gut eine anderweitige Versicherung? (z.B. Hausrat, Reisegepäckvers. über Reisegesellschaft)		
	Nein <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>		Versicherer/Versicherungsnummer: <input type="text"/>
<small>CONZEPTA'S Assekuranzmakler GmbH wird hiermit berechtigt, für uns als Versicherungsnehmer Leistungen des Versicherers, die dieser auf Grund des Versicherungsvertrages zu erbringen hat, anzunehmen. Dies umfasst insbesondere Schadenzahlungen.</small>			

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Schadenaufstellung

Bitte die vom Schaden betroffenen Gegenstände den mitgereisten Personen zuordnen.

Lfd Nr	Bezeichnung der betroffenen Gegenstände	Stückzahl	Anschaffungszeit	Lieferant (bitte Rechnung beifügen)	Neuwert	Zeitwert
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

**Aufstellung des unbeschädigten bzw. geretteten Reisegepäcks
(einschließlich der am Körper getragenen Gegenstände)**

Stückzahl	Gegenstand	Anschaffungszeit	Neuwert	Zeitwert