

Schadenanzeige Reiseversicherung

Schadennummer

Policennummer / Vers.

Versicherungsnehmer

Anrede / Titel

Vorname, Name

Korrespondenzadresse

Nationalität

Geburtsdatum / Zivilstand

Telefon G / Telefon P

Mobile / Fax

E-Mail

PC- oder Bankkonto

IBAN

Angaben zur Reise

Vorgesehene Abreise / Rückreise am

Reiseziel

Schadenereignis

Datum / Zeit (0 - 24)

Strasse, Nr

Land, PLZ, Ort

Amtliche Tatbestandsaufnahme ja nein

Wenn ja, bitte leserliche Kopie beilegen

Durch wen?
(Polizeidienststelle,
Name des Polizisten, Telefon)

Hatten Sie Kontakt mit der Einsatzleitzentrale der Gesellschaft? ja nein

am

Hergang (Bitte auch ausfüllen, wenn Polizeirapport erstellt wurde)

Mitreisende Personen

Name, Vorname oder Firma, Adresse	Geburtsdatum
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>

Andere Versicherungen

Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis?

ja nein

Schutzbrief

Versicherer / Policennummer

Voll-/Teilkasko

Versicherer / Policennummer

Annullierungskostenversicherung

Versicherer / Policennummer

Unfall- / Krankenversicherung

Versicherer / Policennummer

Kosten

Art der Auslagen (Originalbelege beifügen)	Betrag (inkl. Währung)
<div style="border: 1px solid #ccc; height: 20px;"></div>	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 60px; height: 20px;"></div>

Beilagen

- Buchungsbestätigung
- Unfallprotokoll
- Arztzeugnis / Todesanzeige
-
- Annullationsabrechnung
- Reparaturrechnung
- Polizeirapport
-

Ergänzungen

Die unterzeichnete/n Person/en ermächtigt/ermächtigen den Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft, Daten zu bearbeiten, die sich aus der Schadenabwicklung ergeben. Der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft kann im erforderlichen Umfang Daten an die am Vertrag beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer zur Bearbeitung weiterleiten.

Ferner wird der Versicherungsmakler bzw. die Versicherungsgesellschaft ermächtigt, bei Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche, medizinische und gerichtliche Akten Einsicht zu nehmen. Diese Einwilligung gilt unabhängig von der Übernahme des Schadenfalles. Die unterzeichnete/n Person/en hat/haben das Recht, bei dem Versicherungsmakler, bzw. der Versicherungsgesellschaft über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorhergesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort und Datum

Unterschrift des
Versicherungsnehmers