

Schadennummer

AGA International S.A.
Niederlassung für Deutschland
Schadenabteilung
Bahnhofstraße 16 · D - 85609 Aschheim b. München
Telefon: +49.89.6 24 24-0
Telefax: +49.89.6 24 24-222
E-Mail: sachschaden@allianz-assistance.de

Global Assistance



Schadenmeldung Reisegepäck-Versicherung

Bitte vollständig ausfüllen!

1. Angaben zu Ihrer Person:

▶ Bitte geben Sie bei Doppelnamen oder mehreren Familiennamen alle Namen an!

Herr Frau
Vorname(n)

Straße

PLZ / Ort

Arbeitsstätte

Telefon privat

Geburtsdatum
_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Name(n)

Nummer / Adresszusatz

Land

Beruf

Telefon tagsüber

E-Mail

2. Angaben zur Versicherung:

▶ Bitte reichen Sie Ihren Versicherungsschein, die Versicherungs- / Buchungsbestätigung mit Nachweis der Prämienzahlung (Quittung) und Ihre Reisebestätigung jeweils in Kopie ein!

Buchungsstelle / Reisebüro / Veranstalter (falls vorhanden)

Reise- / Aufenthaltsbeginn
_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Versicherungs-Nr. (Versicherungspolice-, Jahresversicherungs- oder Kreditkartennummer etc.)

Reise- / Aufenthaltsende
_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Versicherungsdauer (Tage)
_____|_____|_____|

3. Angaben zu allen (auch nur zeitweise) mitgereisten Personen: ▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Herr Frau
Vorname / Name 1. Reiseteilnehmer

Anschrift

Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden? Nein Ja

Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Herr Frau
Vorname / Name 2. Reiseteilnehmer

Anschrift

Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden? Nein Ja

Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Herr Frau
Vorname / Name 3. Reiseteilnehmer

Anschrift

Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden? Nein Ja

Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

4. Angaben zum Schaden:

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

Schadentag

_____|_____|_____|_____|_____|_____|

Uhrzeit

um / zwischen ____ : ____ Uhr und ____ : ____ Uhr

Wo befanden sich die betroffenen Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?

Schildern Sie bitte ausführlich den Schadenhergang: ▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Empty text area for describing the damage incident.

Gibt es Personen, die den Vorfall beobachtet haben und / oder das Geschehen bezeugen können?
(Falls Ja, bitte Zeugenbericht beilegen!)

Nein Ja

Herr Frau
Vorname / Name 1. Zeuge

Anschrift
 Herr Frau
Vorname / Name 2. Zeuge

Anschrift

5. Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

▶ Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Polizeiprotokoll, Bestätigung der Reiseleitung oder Fluggesellschaft, Gebührenquittung für den Campingplatz) im Original ein!

Polizei (Ort und Anschrift der Dienststelle, ggf. Name des Ansprechpartners)

am | | | | | | | | | | um | : | | | | Uhr

Fluggesellschaft (Name, Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)

am | | | | | | | | | | um | : | | | | Uhr

Reise- / Hotelleitung, Campingplatz-Leitung oder sonstige Stelle (Name, Ort und Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)

am | | | | | | | | | | um | : | | | | Uhr

6. Bei Diebstahl von Reisegepäck aus einem Fahrzeug:

▶ Bitte reichen Sie die Reparaturkostenrechnung für das Fahrzeug (Kopie) und ggf. die Mietwagenrechnung im Original ein!

PKW festumschlossen

PKW mit Schiebedach

Cabriolet

Kombi

Wohnmobil

Camping-Anhänger / Caravan

Reisebus

Motorrad

Polizeiliches Kennzeichen

Marke

Typenbezeichnung

Baujahr

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?

Parkplatz Garage Straßenrand

Das Fahrzeug war dort abgestellt

von | | | | | | | | | | bis | | | | | | | | | | Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Wann wurde der Diebstahl entdeckt?

am | | | | | | | | | | um | : | | | | Uhr

Welche Beschädigungen erlitt das Fahrzeug durch den Einbruch?

Empty form area for reporting vehicle damage.

Daten des betroffenen Fahrzeughalters und der KfZ-Versicherung:

Form fields for gender (Herr/Frau) and name (Vorname / Name des Fahrzeughalters).

Form field for address (Anschrift).

Form field for insurance company (Versicherungsgesellschaft).

Form field for insurance policy number (Versicherungsschein-Nr.).

7. Bei Reisegepäckschäden auf einer Flugreise:

Bitte reichen Sie Flugbuchungs-Bestätigung / eTicket, Flugscheine, Bordkarten und Gepäckscheine (auch die Ihrer Reisebegleiter), Schadenbestätigung der Fluggesellschaft (PIR), endgültige Verlustbestätigung des Gepäcks (ggf. bei der Fluggesellschaft anfordern) im Original ein!

Form field for airline (Fluggesellschaft).

Form field for flight number (Flugnummer).

Form field for flight date (Flugdatum).

8. Allgemeine Angaben:

Hatten Sie schon einmal Reisegepäckschäden?

Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form field for 'Falls Ja, wann?' (When did it happen?).

Form fields for 'Waren Sie versichert?' (Were you insured?).

Form field for 'Falls Ja, wann?' (When did it happen?).

Form fields for 'Waren Sie versichert?' (Were you insured?).

Form field for 'Falls Ja, wann?' (When did it happen?).

Form fields for 'Waren Sie versichert?' (Were you insured?).

Form field for 'Falls Ja, wann?' (When did it happen?).

Hatten die Personen Ihrer Reisebegleitung schon einmal Reisegepäckschäden?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form field for address of travel companion's insurance company (Anschrift der Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung).

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert (Kreditkarte etc.)?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Haben Sie eine Hausrat-Versicherung?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form field for address of home insurance company (Anschrift der Versicherungsgesellschaft).

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form fields for 'Wurde Entschädigung gezahlt?' (Was compensation paid?).

Form field for 'Schadenhöhe in Euro' (Damage amount in Euro).

Form field for 'Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?' (If yes, which insurance company?).

Form fields for 'Wurde Entschädigung gezahlt?' (Was compensation paid?).

Form field for 'Schadenhöhe in Euro' (Damage amount in Euro).

Form field for 'Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?' (If yes, which insurance company?).

Form field for 'Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?' (If yes, which insurance company?).

Wurde Entschädigung gezahlt?

Schadenhöhe in Euro

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Wurde Entschädigung gezahlt?

Schadenhöhe in Euro

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Wurde Entschädigung gezahlt?

Schadenhöhe in Euro

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Wurde Entschädigung gezahlt?

Schadenhöhe in Euro

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Wurde Entschädigung gezahlt?

Schadenhöhe in Euro

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

9. Welchen Wert hatte das gesamte Reisegepäck?

Bitte geben Sie hier jeweils den Gesamtwert des beschädigten bzw. abhanden gekommenen und des nicht vom Schaden betroffenen Gepäcks einschließlich der getragenen Kleidung, Handgepäck und Wertsachen an.

Reisegepäck des Antragstellers:

Form field for total value in Euro.

Reisegepäck mitreisender Familienangehöriger:

Form field for total value in Euro.

Reisegepäck anderer Reisebegleiter:

Form field for total value in Euro.

10. In Verlust geratene oder beschädigte Gegenstände:



Bitte reichen Sie zu allen angegebenen Gegenständen die Kaufbelege und Garantiekarten im Original ein, bei Beschädigung zusätzlich Reparatur- bzw. Reinigungsrechnung oder Gutachten / Bestätigung des Fachhandels.

Können Sie den Wert der in Verlust geratenen oder beschädigten Gegenstände ganz oder zum Teil durch vorhandene oder noch zu beschaffende Rechnungen, Belege oder Garantiekarten beweisen?

Nein Ja

Bitte hier keine Eintragungen machen. Wird von AGA International S.A. ausgefüllt!

Abhanden gekommener oder beschädigter Gegenstand	Kaufpreis in Euro	Kaufdatum	von Firma	Kaufbeleg liegt bei
1.				<input type="checkbox"/> Ja
2.				<input type="checkbox"/> Ja
3.				<input type="checkbox"/> Ja
4.				<input type="checkbox"/> Ja
5.				<input type="checkbox"/> Ja
6.				<input type="checkbox"/> Ja
7.				<input type="checkbox"/> Ja
8.				<input type="checkbox"/> Ja
9.				<input type="checkbox"/> Ja
10.				<input type="checkbox"/> Ja
11.				<input type="checkbox"/> Ja
12.				<input type="checkbox"/> Ja
13.				<input type="checkbox"/> Ja
14.				<input type="checkbox"/> Ja
15.				<input type="checkbox"/> Ja

Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt für weitere Gegenstände.

Geschätztes Gesamtgewicht der vom Schaden betroffenen Gegenstände: kg

11. Belehrung zur Wahrheitspflicht (§ 28 VVG):

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben den Verlust der Versicherungsleistung, grob fahrlässig unwahre oder unvollständige Angaben eine – der Schwere meines Verschuldens entsprechende – Kürzung der Versicherungsleistung zur Folge haben können, es sei denn, diese Angaben werden weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich. Die zuletzt genannte Einschränkung gilt nicht, wenn die unwahren oder unvollständigen Angaben von mir arglistig gemacht wurden.

12. Abtretungserklärung: Eventuelle Ansprüche gegen Dritte trete ich in Höhe der von AGA International S.A. gezahlten Leistungen an AGA International S.A. ab.

Name des Kontoinhabers: wie 1. Anderer Empfänger:

Vorname Name
Kontonummer Bankleitzahl Kreditinstitut

Bei Auslandsüberweisungen bitte zusätzlich angeben:
IBAN Swift- / BIC-Code

Ort / Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!)