

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

Reisehaftpflicht-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)

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Reise- / Aufenthaltsbeginn

Reise- / Aufenthaltsende

Versicherungsdauer (Tage)

3. Angaben zur Person des Geschädigten:

▶ 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 *

Besteht zwischen Ihnen und dem/der Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

Nein Ja

Falls Ja, welches Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

Lebt der/die Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

Nein Ja

War der/die Geschädigte Ihre Reisebegleitung?

Nein Ja

Wenn Ja, während der ganzen Reise?

Nein Ja

Oder nur während eines Teils der Reise?

von

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 bis

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

An welchen Orten?

▶ * = falls bekannt

4. Angaben zum Schaden:

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

Schadentag

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Uhrzeit

| | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|--|---|--|--|---------|--|--|---|--|--|-----|
| um / zwischen | | | : | | | Uhr und | | | : | | | Uhr |
|------------------|--|--|---|--|--|---------|--|--|---|--|--|-----|

Wie kam es zu dem Schadenfall?



Bitte schildern Sie möglichst ausführlich und anschaulich den Hergang und fügen Sie – wenn möglich – Bilder von der beschädigten Sache und ggf. eine Lageskizze bei. Verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Worin sehen Sie Ihr Verschulden am Eintritt des Schadens?

Hat die/der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst verschuldet?

Nein

Ja

Falls Ja, wodurch?

Hat ein Dritter den Schaden ganz oder teilweise verschuldet?

Nein

Ja

Falls Ja, wer?

Herr

Frau

Vorname(n)

Name(n)

Geburtsdatum

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Anschrift

5. Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Polizeiprotokoll, Bestätigung der Reise- oder Hotelleitung etc.) im Original ein!

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

am | | | | | | | | | |

um | | : | | | Uhr

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

am | | | | | | | | | |

um | | : | | | Uhr

Gibt es Personen, die den Vorfall beobachtet haben und / oder das Geschehen bezeugen können?

Nein Ja

Herr Frau

Vorname / Name des Zeugen

Anschrift des Zeugen

6. Allgemeine Angaben zum Schaden:

Bitte reichen Sie Anspruchsschreiben, Belege, Quittungen etc. im Original ein!

Wurden bereits Schadenersatzansprüche an Sie gestellt?

Nein Ja

Falls Ja, wann? | | | | | | | | | |

mündlich

schriftlich

Höhe der gestellten Ansprüche €

Haben Sie der/dem Geschädigten gegenüber eine Schadenersatzpflicht anerkannt?

Nein Ja

Haben Sie der/dem Geschädigten bereits Zahlungen geleistet?

Nein Ja

Sind Sie einverstanden, dass im Falle einer Schadenersatzpflicht die Entschädigung an die/den Geschädigte/n oder an den empfangsberechtigten Dritten gezahlt wird?

Nein Ja

Wenn Ja, in welcher Höhe? €

7. Angaben zu Sachschäden:

Welche Sache wurde beschädigt?

Bitte beschreiben Sie kurz Art und Umfang der Beschädigung:

Ist eine Reparatur möglich?

Nein Ja

Wie hoch schätzen Sie den Sachschaden?

€

Wie hoch war der Kaufpreis der beschädigten Sache?

€

Kaufdatum der beschädigten Sache | | | | | | | | | |

War die beschädigte Sache von Ihnen

gemietet

gepachtet

geliehen

in Verwahrung ?

Bitte machen Sie nähere Angaben dazu:

8. Angaben zu Personenschäden:

Welche Verletzungen hat die geschädigte Person erlitten:

Welche Ärzte behandelten die verletzte Person am Urlaubsort / Schadenort?

Name und Anschrift des behandelnden Arztes

Name und Anschrift eines weiteren Arztes oder Spezialisten

Welche Ärzte behandelten die verletzte Person nach der Rückkehr am Heimatort? *

Name(n) und Anschrift(en)

Alter der/des Verletzten: *

Familienstand der/des Verletzten: *

Krankenkasse der/des Verletzten: *

▶ * = falls bekannt

9. Angaben zu weiteren Versicherungen:

Besteht oder bestand noch anderweitig eine Haftpflicht-Versicherung?

 Nein Ja

Versicherungsgesellschaft (Name)

Versicherungsschein-Nr.

Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Haben Sie den Schaden dort gemeldet?

 Nein Ja

10. Bankverbindung

Name des Kontoinhabers:

wie 1. **Anderer Empfänger:**

Vorname

Name

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Bei Auslandsüberweisungen bitte zusätzlich angeben:

IBAN

Swift- / BIC-Code

11. Belehrung zur Wahrheitspflicht (§ 28 WVG):

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.

Ort / Datum

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