HanseMerkur

Nombre y dirección del cliente

Por favor, rellene el formulario completo y envíelo a

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK
Postfach
20352 Hamburg, Alemania
E-Mail: Reiseleistung@hansemerkur.de

Aviso de siniestro en equipaje (RGV)

para la póliza de seguro nº/ el siniestro nº: _____

Estimado cliente,
Se queja de daños en su equipaje. Necesitamos su información importante para procesar su reclamo rápidamente. Para ello, complete este informe de daños de forma precisa y completa. ¡Muchas gracias por tu esfuerzo!

Nota sobre protección de datos: Guardamos sus datos personales para cumplir con el contrato. Puede encontrar más información sobre la protección de datos y sus derechos al respecto en: www.hmrv.de/datenschutz/information.

I. Datos de las personas aseguradas afectadas por el siniestro:

Nombre: Dirección: Fecha nac.: Profesión: Nº tel./E-Mail:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

¿A quién tienen que pagarse las eventuales prestaciones del seguro? _____

(nombre, dirección, cuenta bancaria, IBAN, BIC) _____

II. Datos sobre el viaje:

1) Duración prevista del viaje: desde: _____ hasta: _____ Destino: _____

2) Comienzo real (fecha y hora): _____ Finalización real: _____

3) ¿Con qué medio se realizó el viaje? ☐ avión ☐ tren ☐ coche ☐ otros _____

4) ¿Con qué mayorista de viajes se realizó el viaje? _____

➔ Por favor, envíe la confirmación de la reserva (copia) ☐ el viaje era por cuenta propia.

5) Nombres y direcciones de las personas que viajaban con Ud. y números de bultos que llevaban:

1) _____ ____ maletas _____ bolsas / mochilas _____ otros

2) _____ ____ maletas _____ bolsas / mochilas _____ otros

3) _____ ____ maletas _____ bolsas / mochilas _____ otros

III. Datos sobre la contratación del seguro:

¿Cuándo y dónde contrató el seguro de viaje?

_____

➔ Por favor, envíenos una copia de la póliza del seguro o un justificante del pago de las primas (por ejemplo, copia del extracto de cuenta con el débito de la prima).

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK, Postfach, 20352 Hamburg
Tel.: +49 (0)40 41 19-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

IV. IV. Datos del siniestro:

1) Ocurrencia del siniestro (fecha, hora) : _____

2) Detección del siniestro (fecha, hora) : _____

3) ¿Dónde se produjo el siniestro exactamente (país, ciudad, si procede, calle)? _____

¿Cómo ocurrió el siniestro? Por favor, describa cómo ocurrió exactamente el siniestro con todas las circunstancias concurrentes (si es necesario, utilice una hoja adjunta).

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

4) Equipaje extraviado o dañado (si es necesario, utilice una hoja adjunta):

Para ello, deben presentarse **en original**: justificantes de compra, si procede, liquidaciones de tarjetas de crédito, tarjetas de garantía, justificantes de tasas para documentos de identidad, confirmaciones del establecimiento comercial del volumen de los daños (peritaje), facturas de los costes de reparación, instrucciones de manejo de los aparatos técnicos.

Objeto	Precio de adquisición en EUR	adquirido en mes/año	lugar de adquisición	Justificante adjunto sí/no	*por favor, deje libre esta columna*

5) ¿Qué valor tenía su equipaje no afectado por el siniestro (incluidas las cosas que llevaba encima) en el momento de producirse el siniestro (valor actual)?

☐ EUR_____ ☐ Por favor, utilice el impreso adjunto

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK, Postfach, 20352 Hamburg
Tel.: +49 (40) 41 19-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

6) ¿Dónde informó del siniestro? Si no se notificó, rogamos una argumentación completa.

☐ Policía de _____ en _____ a las _____ h
➔ Preséntenos el original de la denuncia de la policía. Si la fecha del siniestro es diferente de la fecha de la denuncia de la policía, rogamos una argumentación.

☐ Hotel / Ag. de viajes de _____ en _____ a las _____ h
➔ Por favor, adjunte el original de la confirmación

☐ Compañía aérea _____ de _____ en _____ a las _____ h
➔ Por favor, adjunte los originales de la confirmación de la compañía aérea (PIR) y de los pasajes y resguardos de equipajes

☐ Conductor de autocar _____ en _____ a las _____ h
➔ Por favor, adjunte el original de la confirmación

☐ Dir. de camping _____ en _____ a las _____ h
➔ Por favor, adjunte el original de la confirmación

☐ Cía. ferroviaria / de transportes, etc. (nombre)
_____ en _____ a las _____ h
➔ Por favor, adjunte el original de la confirmación, del pasaje y el resguardo del equipaje

V. Si el equipaje ha sufrido daños mientras estaba en custodia de una compañía aérea:

¿Se ha solicitado ya una indemnización a la compañía aérea? ☐ Sí ☐ No

Si es así, ¿a qué compañía? _____

¿Ha cobrado una indemnización? ☐ No ☐ Sí, por importe de _____ (adjunte justificante)

➔ **Si se trata de una pérdida de equipaje:**

- **Además del resguardo PIR, envíenos los originales de los pasajes y los resguardos del equipaje, también la confirmación de pérdida definitiva de la compañía aérea.**
- **¿Ha presentado a la compañía aérea una lista completa del contenido del equipaje extraviado?**
  ☐ No ☐ Sí _____

VI. En caso de robo de un automóvil o del equipaje de dentro de un automóvil:

Tipo de vehículo: ☐ coche ☐ familiar ☐ cabrio ☐ caravana ☐ autocaravana ☐ autocar ☐ moto

Modelo: _____ Año constr.: _____ Matrícula: _____

¿Dónde estaba el vehículo en el momento del siniestro?

☐ aparcamiento ☐ aparcado en la calle ☐ garaje ☐ camping oficial ☐ _____

El vehículo estuvo aparcado allí desde _____ h hasta las _____h

¿Dónde estuvo Ud. durante todo ese tiempo? _____

¿Cuándo se descubrió el robo? _____

¿Qué daños causó la intrusión en el vehículo? _____
➔ Envíenos la factura de los costes de reparación (copia).

¿Quién es el titular del vehículo (nombre y dirección)? _____

Seguro del vehículo (nombre y dirección de la sociedad): _____

_____ seguro nº: _____

¿Se notificó el siniestro al seguro del vehículo? ☐ No Sí ☐ seguro nº: _____

¿Cómo y dónde estaban guardadas exactamente las cosas afectadas por el siniestro en el vehículo?

_____

➔ Si el coche era arrendado, presente la factura del alquiler.

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK, Postfach, 20352 Hamburg
Tel.: +49 (40) 41 19-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

VII. Datos generales:

1) ¿Qué medidas se solicitaron para la recuperación y reposición de las cosas afectadas por el siniestro?

_____

2) ¿Existen testigos del siniestro? (nombres y direcciones):

_____

_____

3) ¿Ha tenido Ud. mismo o quizá las personas que viajaban con Ud. algún otro siniestro anteriormente con equipajes u otros valores? Asegúrese de indicar todos los siniestros anteriores y tenga en cuenta también la explicación personal.

No ☐ Sí ☐ _____

(Nombre y dirección de la persona correspondiente)

Si es así, ¿cuándo? _____ ¿Se indemnizó? Sí ☐ No ☐ Aún no decidido ☐

¿A qué compañías de seguros se notificaron los siniestros?
(Nombre, dirección, nº seguro, nº siniestro) _____

- si procede, use una hoja aparte -

4) ¿Ha contratado Ud. mismo o las personas que viajaban con Ud. otros seguros de equipajes o de valores para el periodo del siniestro actual?
No ☐ Sí ☐ _____

(Nombre y dirección de la persona correspondiente)

Si es así, indique los nombres y direcciones de las compañías: _____

_____ Números de seguro: _____

¿Se ha notificado el siniestro a las mismas? No ☐ Sí ☐ Siniestro nº: _____

- si procede, usar una hoja aparte -

5) ¿Existe un seguro del hogar? No ☐ Sí ☐
Si es así, nombre y dirección de la compañía: _____

_____ seguro nº: _____

¿Se ha notificado el siniestro a la misma? No ☐ Sí ☐ siniestro nº: _____

VIII. ¿Tiene otra póliza contratada?

¿Tiene otra cobertura de seguro para cancelación de viajes, por ejemplo, contratada con otra compañía de seguros, a través de una tarjeta de crédito (MasterCard, VISA, American Express) o a través de una afiliación (ADAC, BAVC)?

☐ No ☐ Sí En caso afirmativo, le rogamos nos indique el número de póliza / número de afiliado / número de tarjeta de crédito y el nombre de la entidad emisora de la tarjeta de crédito o de la asociación a la que está afiliado.

_____

En su caso, ¿se ha comunicado la incidencia a la otra compañía ☐ No ☐ Sí

IX. ¿Quién deberá recibir el pago de eventuales compensaciones procedentes del seguro?

(Nombre, dirección, datos bancarios; en caso de ser necesario: IBAN, BIC, nombre y dirección de la entidad bancaria para pagos internacionales)

_____

_____

_____

Firma del titular de la póliza

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK, Postfach, 20352 Hamburg
Tel.: +49 (40) 41 19-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

X. Información de devolución

HanseMerkur Reiseversicherung
Postfach
Abt. RLK
20352 Hamburg
Alemania

XI. Documentación adjunta al aviso de siniestro, en original:

- Póliza de seguro/justificante del pago de las primas ☒
- Denuncia de la policía ☐
- Confirmación de la notificación a la Cía. aérea/ de transportes ☒
- Confirmación reserva del viaje ☒
- Pasajes de avión y resguardos de equipajes/ ☐
- Factura coche de alquiler ☐
- Declaración de pérdida definitiva de la Cía. aérea ☐
- Factura/s costes de reparación ☐
- Facturas de compra de las cosas afectadas por el siniestro ☐
- Peritaje ☐
- Justificantes de tasas de los documentos de identidad ☐
- _____ ☐
- Lista de las cosas **no** afectadas por el siniestro (se adjunta impreso) ☐

¡Por favor, no cosa ni grape los documentos! Muchas gracias por su colaboración.

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK, Postfach, 20352 Hamburg
Tel.: +49 (40) 41 19-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

No. de seguro:_____ No. de siniestro: _____

Se ruega indicarlos siempre, a no ser que esté indicado ya **Se ruega indicarlos siempre, si se conoce**

XII. Indicación sobre las consecuencias de violar incumbencias después de suceder el siniestro

Instrucción

Estimado cliente:

Una vez haberse producido el siniestro, necesitamos su cooperación.

Obligación de información y esclarecimiento

A base de los arreglos contractuales concertados con Vd. podemos exigir de Vd., una vez sobrevenido el caso de siniestro que nos pase cualquier información necesaria para comprobar el siniestro o el alcance de nuestra obligación de prestar una indemnización (oblicación de información), y facilitarnos un examen apropiado de nuestra oblicación de prestar una indemnización de forma que nos haga pasar todas las indicaciones que sirven para esclarecer los hechos (obligación de aclarecimiento). También podemos exigir que Vd. ponga los comprobantes / documentos a nuestra disposición a la medida que se le pueda pedirlo.

Exención de indemnización

Si Vd., en contra de las estipulaciones contractuales, no nos proporciona las indicaciones deliberadamente o si no corresponden a la verdad o no ponen los comprobantes / documentos exigidos deliberadamente a nuestra disposición, Vd. perderá su derecho a indemnización de seguro. Si infringe negligentemente estas obligaciones, Vd. no perderá su derecho completamente, eso no, pero nosotros podemos reducir nuestra prestación en relación a la gravedad de su culpa. No habrá reducción, si Vd. comprueba de que no ha infringido la obligación negligentemente.

A pesar de violar su obligación de información, de esclarecimiento o bien de proporcionarnos comprobantes / documentos quedamos obligados a prestar indemnización en tanto que Vd. demuestre que la violación de obligación negligente no fue causal ni para la comprobación del siniestro ni para la comprobación o bien el alcance de nuestra obligación de prestación.

Si Vd. viola la obligación de información, de esclarecimiento o bien de proporcionarno comprobantes / documentos de mala fé, quedamos en todo caso liberados de nuestra obligación de prestación.

Indicación:

Si el derecho a indemnización contractual no le corresponde a Vd. sino a un tercero, también éste está obligado a facilitarnos información, esclarecimiento o bien a proporcionarnos comprobantes / documentos.

Lugar: _____ Fecha: _____

_____

Firma del titular de la póliza y de la persona asegurada o su representante legal

XIII. Declaraciones finales

Afirmo que mis declaraciones arriba formuladas corresponden a la verdad y que son completas.
Sé que unas declaraciones incorrectas o incompletas pueden dar lugar a la pérdida de la cobertura de seguro. He tomado buena nota de las indicaciones precedentes según sobre consecuencias en el caso de violar obligaciones una vez sobrevenido el siniestro.Además cederé mis derechos y reclamaciones contra un causante de accidente / responsable o bien contra mi seguro de enfermedad legal / seguro de enfermedad privado a la HanseMerkur Reiseversicherung AG por el importe de las prestaciones pagadas por la HanseMerkur Reiseversicherung AG.

Lugar: _____ Fecha: _____

_____

Firma del titular de la póliza y de la persona asegurada o su representante legal

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. RLK, Postfach, 20352 Hamburg
Tel.: +49 (40) 41 19-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de