

Name und Anschrift des Kunden

Bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden an:

HanseMerkur Reiseversicherung AG Abt. Reise-Leistung (RLK) Siegfried-Wedells-Platz 1 20354 Hamburg

E-Mail: Reiseleistung@hansemerkur.de

Schadenanzeige Reisegepäck-Versicherung

Versicherungs-Nr. / Kreditkarten-Nr. / Schaden-Nr.:

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

Sie beklagen einen Schaden an Ihrem Reisegepäck. Zur zügigen Bearbeitung Ihres Schadenfalles benötigen wir von Ihnen wichtige Angaben. Hierzu füllen Sie bitte diese Schadenanzeige genau und vollständig aus. Vielen Dank für Ihre Mühe!

Hinweis zum Datenschutz: Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten zur Vertragserfüllung. Weitere Informationen zum Datenschutz und Ihrer diesbezüglichen Rechte finden Sie unter: <u>www.hmrv.de/datenschutz/information</u> oder fordern Sie diese gerne bei uns an.

I. Angaben zu allen reisenden Personen (einschließlich der vom Schadenfall betroffen): Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon-Nr., E-Mail, Beruf (ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen)

A)								
в)	Versichert: 🗖	Nein	🗖 Ja	Anzahl Koffer		Tasche/Rucksack		Sonstiges
C)	Versichert: 🗖	Nein	🗖 Ja					Sonstiges
D)		Nein	🗖 Ja			Tasche/Rucksack		Sonstiges
	Versichert: 🗖	Nein	🗖 Ja	Anzahl Koffer				Sonstiges
II. Wa	-			ngsabschluss: eversicherung abge	schlossen?			
→	Bitte reichen S mit der Abbuc			-				g ein (z. B. Kontoauszugskopie
III.	Angaben zu	ur Reis	se:					
1.	Geplante Dau	er der	Reise:		Von		bis	
2.	Tatsächlicher	Beginr	n/Ende ([Datum/Uhrzeit):	Von		bis	
3.	Reiseziel:							
4.	Mit welchem F	Reiseve	eranstalte	er wurde die Reise o	lurchgeführt?			
				uchungsbestätigun ganisiert. → Bitte se	• •	entsprechende Reise	nachweise	
5.	Womit wurde	die Re	ise durch	geführt? 🗖 Flugze	eug C	🕽 Bahn 🗖 PKW	Sonstiges	·

IV.	Angaben zum Schaden:
1.	intritt des Schadens (Datum, Uhrzeit/Zeitraum):
2.	eststellung des Schadens (Datum, Uhrzeit):
3.	Vo genau ereignete sich der Schaden (Land, Stadt, ggf. Straße)?

Wie ereignete sich der Schaden? Bitte den genauen Schadenhergang mit allen Begleitumständen beschreiben (ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen).

4.	We	elcher Stelle	e haben Sie den Schaden g	emeldet?			
		Polizei	Hotel/Reiseleitung	Fluggesellschaft	Busfahrer	Campingplatz	Bahn-/Fährges.
	in			am (Da	atum)	um	Uhr
5.	We	Bei Meldu die Flug- u weiligen M elchen Wert	nen Sie uns das Polizeiproto Ing des Schadens bei der Fl und Gepäckscheine im Orig Aeldung abweicht oder kein t hatte Ihr <u>nicht</u> vom Schac	uggesellschaft reichen inal ein. Sofern das Scl ne Meldung erfolgte, bi	Sie uns bitte die Best nadendatum mit dem tten wir Sie um eine a	ätigung der Fluggesell Datum der polizeiliche usführliche Begründun	schaft (PIR-Schein) und n Anzeige und/oder je- g.
	de	s Schadene	eintritts (Zeitwert)?				
		EUR					
V. Wu			n am Gepäck, während e s Jggesellschaft bisher eine E			t befand: D Nein D Ja	
			uggesellschaft eine vollstär ratenen Gepäcks eingereicl	-	nalt	🗖 Nein 🗖 Ja, bitte	Kopie einreichen
We	enn j	ja, bei welc	her Fluggesellschaft?				
Ha	ben	Sie eine Ei	ntschädigung erhalten?	🗖 Nein 🗖 Ja	in Höhe von	(Bitte Beleg bei	fügen)
→			ns bitte neben der Bestä 'erlustbestätigung der Flu			den Flug- und Gepäc	kscheinen auch die

VI. Abhanden gekommenes oder beschädigtes Reisegepäck

Hierzu sind <u>im Original</u> einzureichen: Anschaffungsbelege, ggf. Kreditkartenabrechnungen, Garantiekarten, Gebührenbelege für Ausweispapiere, Bestätigungen des Fachhandels zum Schadenumfang, Reparaturkostenrechnungen. Bitte ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen.

Gegenstand	Anschaffungspreis in EUR	wann erworben Monat/Jahr	wo erworben	Beleg beigefügt ja/nein	diese Spalte bitte frei las- sen

VII. Bei Diebstahl eines Kraftfahrzeugs bzw. des Gepäcks aus einem Kraftfahrzeug:

Fahrzeugart: 🗖 Pkw 🗖 Kombi 🗖 Cabrio 🗖 Campingb	us 🗖 Wohnwagen 🗖 Reisebus 🗖 Kraftrad
Typenbezeichnung: Baujahr:	Kennzeichen:
Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?	
🗖 Parkplatz 🗖 am Straßenrand 🗖 Garage 🗖 offizieller Camping	olatz 🗖
Das Fahrzeug war dort abgestellt von	Uhr bis Uhr
Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?	
Wann wurde der Diebstahl entdeckt?	
Welche Beschädigung entstand am Fahrzeug durch den Einbruch? → Senden Sie uns bitte die Reparaturkostenrechnung zu (Kopie).	
Wer ist der Fahrzeug-Halter (Name und Anschrift)?	
Fahrzeug-Versicherung (Name und Anschrift der Gesellschaft):	
dortige Versi	cherungs-Nr.:
Wurde der Schaden der Fahrzeug-Versicherung gemeldet?	Nein 🗖 Ja, dortige Schaden-Nr.:
Wo und wie genau wurden die vom Schadenfall betroffenen Sachen im Fa	hrzeug aufbewahrt?

→ Bei Mietfahrzeugen bitte die Mietwagenrechnung sowie das Annahme- und Rückgabeprotokoll einreichen.

VIII. Allgemeine Angaben:

1. Welche Maßnahmen zur Wiedererlangung oder -herstellung der betroffenen Sachen wurden veranlasst?

2.	Gibt es Zeugen für den Eintritt des Schadenfalls? (Namen und Anschriften):						
	Haben Sie selbst oder ggf. die mit Ihnen gemeinsam reisenden Personen früher schon Reisegepäck- oder sonstige Wertsachen- schäden gehabt? Bitte achten Sie darauf, dass <u>alle</u> früheren Schadenfälle anzugeben sind und beachten Sie bitte auch die persönli- che Erklärung.						
	Nein Ja						
	(Name und Anschrift der entsprechenden Person)						
	Falls ja, wann? Wurde entschädigt? 🛛 🗖 Nein 🗖 Ja 🗖 Noch nicht entschieden						
	Bei welchen Versicherungsgesellschaften wurden Schäden gemeldet? (Name, Anschrift, VersNr., Schaden-Nr.)						
	(ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen)						
	Haben Sie selbst oder die mit Ihnen reisenden Personen für die Zeit des jetzigen Schadens noch weitere Reisegepäck- oder Wert- sachenversicherungen abgeschlossen?						
	Nein Ja						
	(Name und Anschrift der entsprechenden Person)						
	Falls ja, bitte Namen und Anschriften der Gesellschaften angeben:						
	Versicherungsnummern:						
	Ist der Schaden dort gemeldet worden?						
	Besteht eine Hausrat-Versicherung?						
	Falls ja, Name und Anschrift der Gesellschaft:						
	Haben Sie den Schaden dort gemeldet?						
	Vollständige Bankverbindung, auf die eine mögliche Schadenzahlung geleistet werden soll. Bitte nennen Sie uns Namen, Anschrift und Bankverbindung (Kreditinstitut, Bankleitzahl, Konto-Nr., BIC, IBAN, Konto-Inhaber sowie Bank-Anschrift bei Auslandszahlun- gen).						
	Ort Datum Unterschrift des/der Versicherten/Anspruchsberechtigten						
	D'un an des Ciences falses de Uniteda est in Original en descitueire des Calendes fall (75. Cientes de Lines Li						
x. ⊲	Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen im Original zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können: Versicherungsschein/Nachweis über die Prämienzahlung						
	Versicherungsschein/Nachweis über die Pramienzahlung \square Polizeipforokoli Meldebestätigung der Fluggesellschaft/ Transportunternehmen \square Reise-Buchungsbestätigung						
_							
$\sqrt{1}$	Anschaffungsrechnungen zu den vom Schaden betroffenen Sachen 📃 Gutachten						
_							
_	Gebührenbelege für Ausweispapiere Verzeichnis über die nicht vom Schaden betroffenen Sachen (Vordruck liegt bei)						

X. Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Belehrung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege/Dokumente zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege/Dokumente nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten verpflichtet.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter

XI. Schlusserklärungen

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Die vorstehenden Hinweise gemäß § 28, Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles habe ich zur Kenntnis genommen.

Des Weiteren trete ich meine Ansprüche und Forderungen gegen einen Unfallverursacher/Haftpflichtigen bzw. gegen meine gesetzliche Krankenkasse/private Krankenversicherung in Höhe der von der HanseMerkur Reiseversicherung AG gezahlten Leistungen an die HanseMerkur Reiseversicherung AG ab.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter