

# Schadenmeldung

## Shopping-Versicherung

---

Sehr geehrte Kundin  
Sehr geehrter Kunde

Die **Swisscard AECS** GmbH bietet ihren Karteninhabern je nach Kartentyp für Charge- und Kreditkarten optional die **Shopping-Versicherung** an.

Diese beinhaltet 4 verschiedene Versicherungsleistungen:

- Bestpreis Garantie
- Einkaufsversicherung
- Garantieverlängerung
- Safe Online/Protect Online

Die Versicherungen werden durch die Swisscard AECS GmbH in Zusammenarbeit mit der Europäischen Reiseversicherung ERV angeboten.

### Bitte

- **Füllen Sie je nach Schadenfall das entsprechende Schadenformular (Seiten 2–5) aus.**
- Vergessen Sie nicht Ihre rechtsgültige Unterschrift.
- Fügen Sie die verlangten Nachweisdokumente bei.
- Und senden Sie diese an folgende Adresse:
  - ERV  
Postfach  
4002 Basel  
oder
  - schaden@erv.ch

Damit wir eine rasche und unkomplizierte Versicherungsleistung erbringen können, beachten Sie bitte zudem folgende Punkte:

Die **Grundvoraussetzungen** eines versicherten Schadenereignisses gemäss ihren Shopping-Versicherung **AVB** müssen gegeben sein.

### Alle Versicherungsleistungen gelten nur falls:

- der Gegenstand zu mindestens 80% mit der Swisscard Kreditkarte bezahlt worden ist
- und einem Mindestwarenwert von 50 CHF entspricht.
  - **Bestpreisgarantie:** Beim Vergleich muss es sich zwingend um den gleichen Artikel handeln. Das Zeitfenster beträgt 14 Tage und die Mindestpreisdifferenz muss 30 CHF übersteigen. Es gelten nur Angebote aus der Schweiz.
  - **Einkaufsversicherung:** Die Versicherungsdauer beträgt 30 Tage ab Kaufdatum.
  - **Garantieverlängerung:** Die Versicherungsdauer beginnt mit dem Ende der Herstellergarantie.
  - **Safe Online/Protect Online:** Beachten Sie die Fristen gemäss AVB.

Wir danken Ihnen für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und Ihre Bemühungen.  
Ihre Europäische Reiseversicherung ERV in Zusammenarbeit mit Swisscard AECS GmbH.

# Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

## Bestpreis-Garantie

### Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs: \_\_\_\_\_ Gekaufter Gegenstand: \_\_\_\_\_

Marke/Hersteller: \_\_\_\_\_ Modell-Angabe: \_\_\_\_\_

Kaufpreis: \_\_\_\_\_ Leistungsumfang (Zubehör): \_\_\_\_\_

Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Kreditkarte bezahlt?  ja  nein

### Angaben zur Transaktion

Datum: \_\_\_\_\_ Betrag in CHF: \_\_\_\_\_

Name/Ort der Verkaufsstelle: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Ereignis (Der gleiche Gegenstand wird von folgendem Anbieter mindestens CHF 30.– günstiger angeboten)

Name/Adresse der Verkaufsstelle: \_\_\_\_\_

Preis in CHF: \_\_\_\_\_ Preisdifferenz in CHF: \_\_\_\_\_

Datum des Angebots: \_\_\_\_\_

### Erforderliche Beilagen

- Original oder Kopie des Kaufbelegs
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung (woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden)
- Nachweis (z. B. Prospekt) inkl. Angebotsdatum und dem tieferen Angebotspreis des in der Schweiz registrierten Drittanbieters, welches den identischen Gegenstand (wie den gekauften) zeigt

### Bemerkungen

### Bestätigung und Vollmacht

Die Europäische Reiseversicherung ERV (nachfolgend ERV genannt) ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles über die Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind. Ich ermächtige die ERV bei sämtlichen Dritten (z.B. Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art) die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:  
ERV  
Postfach  
4002 Basel  
+41 58 275 27 27  
schaden@erv.ch

# Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

## Einkaufsversicherung

### Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs: \_\_\_\_\_ Gekaufter Gegenstand: \_\_\_\_\_

Marke/Hersteller: \_\_\_\_\_ Modell-Angabe: \_\_\_\_\_

Kaufpreis: \_\_\_\_\_ Leistungsumfang (Zubehör): \_\_\_\_\_

Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Kreditkarte bezahlt?  ja  nein

### Angaben zur Transaktion

Datum: \_\_\_\_\_ Betrag in CHF: \_\_\_\_\_

Name/Ort der Verkaufsstelle: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Ereignis

Diebstahl  Beschädigung

Detaillierte Beschreibung des Schadenhergangs (wie/warum, wann und wo es zu dem Schaden gekommen ist)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Erforderliche Beilagen

- Original oder Kopie des Kaufbelegs
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung (woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden)
- Bei Beschädigung:  Reparaturrechnung (bis maximal Neuwert) inkl. Kontaktdaten des Ausstellers (der zertifizierten Reparaturstelle)
- Bei Totalschaden:  Bestätigung inkl. Kontaktdaten des Ausstellers (der zertifizierten Reparaturstelle)
- Bei Diebstahl:  Polizeirapport

### Bemerkungen

### Bestätigung und Vollmacht

Die Europäische Reiseversicherung ERV (nachfolgend ERV genannt) ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles über die Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind. Ich ermächtige die ERV bei sämtlichen Dritten (z.B. Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art) die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:  
ERV  
Postfach  
4002 Basel  
+41 58 275 27 27  
schaden@erv.ch

# Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

## Garantieverlängerung

### Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: \_\_\_\_\_

Vornamen: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon (tagsüber erreichbar): \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kontoverbindung (IBAN): CH \_\_\_\_\_

### Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs: \_\_\_\_\_ Gekaufter Gegenstand: \_\_\_\_\_

Marke/Hersteller: \_\_\_\_\_ Modell-Angabe: \_\_\_\_\_

Kaufpreis: \_\_\_\_\_ Leistungsumfang (Zubehör): \_\_\_\_\_

Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Kreditkarte bezahlt?  ja  nein

### Angaben zur Transaktion

Datum: \_\_\_\_\_ Betrag in CHF: \_\_\_\_\_

Name/Ort der Verkaufsstelle: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Ereignis

Beschrieb Geräte-Defekt: \_\_\_\_\_

Detaillierte Beschreibung des Schadenhergangs (wie/warum, wann und wo es zu dem Schaden gekommen ist): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Erforderliche Beilagen

- Original oder Kopie des Kaufbelegs
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung (woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden)
- Herstellergarantie-Bestimmungen inkl. Angabe der Dauer
- Gutachten respektive Kostenvoranschlag inkl. Kontaktdaten der zertifizierten Reparaturstelle

### Bemerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Bestätigung und Vollmacht

Die Europäische Reiseversicherung ERV (nachfolgend ERV genannt) ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles über die Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind. Ich ermächtige die ERV bei sämtlichen Dritten (z.B. Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art) die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:  
ERV  
Postfach  
4002 Basel  
+41 58 275 27 27  
schaden@erv.ch

# Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

## Safe Online/Protect Online

### Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name:	
Vornamen:	Geburtsdatum:
Strasse/Haus-Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon (tagsüber erreichbar):	E-Mail-Adresse:
Kontoverbindung (IBAN): CH	

### Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs:	Gekaufter Gegenstand:
Marke/Hersteller:	Modell-Angabe:
Kaufpreis:	Leistungsumfang (Zubehör):
Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Kreditkarte bezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Angaben zur Transaktion

Datum:	Betrag in CHF:
Name/Ort der Verkaufsstelle:	

### Angaben zum Ereignis

- Entspricht nicht dem ursprünglich bestellten Gegenstand
- Beschädigung während des Transports
- Nicht geliefert

### Erforderliche Beilagen

- Bestellbestätigung und Kaufbeleg
- Kreditkartenabrechnung (woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden)
- Brief, mit welchem der Lieferant gemahnt wurde
- Schriftliche Stellungnahme des Lieferanten
- Falls gefordert und getätigt: Rücksendungsbeleg inkl. ersichtlichen Lieferkosten

### Bemerkungen

### Bestätigung und Vollmacht

Die Europäische Reiseversicherung ERV (nachfolgend ERV genannt) ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles über die Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind. Ich ermächtige die ERV bei sämtlichen Dritten (z.B. Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art) die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:  
ERV  
Postfach  
4002 Basel  
+41 58 275 27 27  
schaden@erv.ch