

Schadenmeldung

Schaden-Nr.

Fahrzeugpanne/-diebstahl

Sehr geehrte Kundin
Sehr geehrter Kunde

Um feststellen zu können, ob eine Versicherungsleistung zu erbringen ist, benötigen wir einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Buchungsbestätigung des Reiseveranstalters/Leistungserbringers
- detaillierte Aufstellung der Auslagen bzw. Forderungen
- nicht rückerstattbare Reisedokumente
- Originalquittungen
- Originalrechnungen (Garage, Hotel etc.)
- Mitgliederausweis (Kopie)
- Versicherungspolice oder -ausweis (Kopie)

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zum Versicherungsnehmer (anspruchsberechtigte Person)

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Strasse/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon (tagsüber erreichbar):

E-Mail-Adresse:

Kontonummer (IBAN):

Bankleitzahl (BIC/SWIFT):

Name, PLZ und Ort der Bank:

Fragen zum Fahrzeug

Name des Fahrzeughalters:

Vornamen:

Geburtsdatum:

In welcher Beziehung zum Versicherungsnehmer?

1. Amtliches Polizei-Kennzeichen:

2. Fabrikat:

Typ:

3. Chassis/Typ Nr:

4. Erste Inverkehrsetzung:

Zeitwert:

5. Zugelassenes Gesamtgewicht:

6. Max. zugelassene Anzahl Insassen:

Fragen zur Versicherung

7. Datum des Versicherungsabschlusses bzw. der Einzahlung der Prämie:

8. Gültigkeit der Versicherung

von:

bis:

9. Durch wen wurde die Versicherung vermittelt/abgeschlossen?

10. Mitglied Nr:

11. Versicherungspolice/-ausweis Nr:

12. Bestehen für dieses Ereignis noch andere Versicherungen? ja nein
13. Wenn ja, welche?
14. Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet oder beantragt? ja nein
15. Wenn ja, von wem?

Fragen zur abgebrochenen, unterbrochenen, verlängerten Reise

16. Reiseziel:
17. Geplante Ankunft:
18. Geplante Aufenthaltsdauer von: bis:
19. Datum der ursprünglich geplanten Rückreise:
20. Datum der Extrarückreise an den Wohnort:
21. Wurde unsere Alarmzentrale kontaktiert? ja nein
22. Wenn nein, bitte Begründung angeben:
23. Hat unsere Alarmzentrale vorgängig den getroffenen Massnahmen zugestimmt? ja nein
24. Falls ja, wer und wann? Name: Datum:

Fragen zum Schadenereignis

25. Handelt es sich um:
- Panne Diebstahl Beschädigung Zerstörung Unfall
- andere:
26. Eintrittsdatum: Zeit: Ort:
27. Musste das Fahrzeug abgeschleppt werden? ja nein
28. Musste das Fahrzeug geborgen werden? ja nein
29. Worauf ist nach Ihrer Auffassung der Schaden zurückzuführen?
30. Genaue Beschreibung der Umstände:
31. Wurde die Polizei gerufen? ja nein
32. Wenn nein, bitte Begründung angeben:
33. Konnte das Fahrzeug vor Ort repariert werden? ja nein
34. Falls ja, innerhalb welchen Zeitraums?
35. Falls nein, weshalb nicht?
36. Weshalb konnte eine Reparatur nicht abgewartet werden?

Die EUROPÄISCHE ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die EUROPÄISCHE nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich ermächtige die EUROPÄISCHE hiermit zur Akteneinsichtnahme bzw. Einforderung von zur Nachforschung geeigneten Unterlagen.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters