

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 Reiseversicherungs AG angeboten.

Bitte

- **Füllen Sie je nach Schadenfall das entsprechende Schadenformular (Seite 2-5) aus**
- Vergessen Sie nicht Ihre rechtsgültige Unterschrift
- Fügen Sie die verlangten Nachweisdokumente bei
- Und senden Sie diese an folgende Adresse:
 - Würth Financial Service AG
Kreditkartenabteilung
In der Luberzen 42
8902 Urdorf
oder
 - creditcards@wuerth-fs.com

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 30CHF übersteigen. Es gelten nur Angebote aus der Schweiz.
- **Einkaufsversicherung:** Die Versicherungsdauer beträgt 30 Tage ab Kaufdatum.
- **Garantieverlängerung:** Die Versicherungsdauer beginnt mit dem Ende der Hersteller-garantie.
- **Safe Online / Online Protect:** Beachten Sie die Fristen gemäss AVB.

Wir danken Ihnen für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und Ihre Bemühungen.

Ihre EUROPÄISCHE Reiseversicherungs AG in Zusammenarbeit mit Swisscard AECS GmbH.

Schadenmeldung

Schaden-Nr. _____

Bestpreisgarantie

Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse (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 30.– günstiger angeboten)

Name/Adresse der Verkaufsstelle: _____

Preis in CHF: _____ Preisdifferenz in CHF: _____

Datum des Angebots: _____

Erforderliche Beilagen

- Original oder Kopie des Kaufbeleges
- Original oder Kopie der Kreditkartenabrechnung (woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurde)
- 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 Reiseversicherungs AG (folglich ERV) 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 des/der Versicherten
oder des gesetzlichen Vertreters

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:

Würth Financial Service AG
Kreditkartenabteilung
In der Luberzen 42
8902 Urdorf
creditcards@wuerth-fs.com

Schadenmeldung

Schaden-Nr. _____

Einkaufsversicherung

Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse (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 Kaufbeleges

Original oder Kopie der Kreditkartenabrechnung (woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurde)

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 Reiseversicherungs AG (folglich ERV) 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 des/der Versicherten
oder des gesetzlichen Vertreters

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:

Würth Financial Service AG
Kreditkartenabteilung
In der Luberzen 42
8902 Urdorf
creditcards@wuerth-fs.com

Schadenmeldung

Schaden-Nr. _____

Garantieverlängerung

Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse (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: _____

Individuelle Geräte-/Serien-Nr.: _____ Leistungsumfang (Zubehör): _____

Kaufpreis: _____

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

Geräte-Defekt-Beschrieb: _____

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

Erforderliche Beilagen

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

Bemerkungen:

Bestätigung und Vollmacht

Die EUROPÄISCHE Reiseversicherungs AG (folglich ERV) 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 des/der Versicherten
oder des gesetzlichen Vertreters _____

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:

Würth Financial Service AG
Kreditkartenabteilung
In der Luberzen 42
8902 Urdorf
creditcards@wuerth-fs.com

Schadenmeldung

Schaden-Nr. _____

Safe Online / Protect Online

Fragen zur versicherten Person/Karteninhaber (anspruchsberechtigte Person)

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse (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

- 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 Reiseversicherungs AG (folglich ERV) 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 des/der Versicherten
oder des gesetzlichen Vertreters

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular mit den erforderlichen Beilagen an:

Würth Financial Service AG
Kreditkartenabteilung
In der Luberzen 42
8902 Urdorf
creditcards@wuerth-fs.com