



## Schadenanzeige Reiseschutz-Versicherung

Policen Nr. (Bitte Kopie beilegen)

Schaden-Nr. (wird von Allianz Assistance ausgefüllt)

### 1. Angaben zur versicherten Person

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Beruf

Geburtsdatum

E-Mail

### 2. Angaben zur Auszahlung der Leistungen

Kunde

Reisebüro

Bank-Konto-Nr.

IBAN Nr.

Name der Bank

PLZ/Ort

Kontoinhaber (Name, Adresse)

Postcheck-Konto-Nr.

IBAN Nr.

Haben Sie die Reise mit Kreditkarte bezahlt?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte Kreditkartengesellschaft angeben

Kartenummer

Verfalldatum

/

### 3. Angaben zu den Versicherungen

Reiseversicherung

Ortschaft

Versicherungsnr.

Unfallversicherung

Ortschaft

Versicherungsnr.

Krankenkasse

Ortschaft

Versicherungsnr.

Zusatzversicherung

Ortschaft

Versicherungsnr.

### 4. Angaben zur Reise

Reiseveranstalter/ Vermieter

Reisebüro/Buchungsstelle

Datum der definitiven Buchung

Dauer der Reise von/bis

privat

beruflich

Reiseziel/Destination

Datum des Versicherungsabschlusses

Bitte tragen Sie alle Reisetilnehmer ein

1. Vorname/Name		Verwandschafts-Verhältnis
2. Vorname/Name		Verwandschafts-Verhältnis
3. Vorname/Name		Verwandschafts-Verhältnis
4. Vorname/Name		Verwandschafts-Verhältnis
Arrangementpreis pro Person CHF	x (Anzahl Personen)	= (Total)
Zusatzkosten pro Person CHF	x (Anzahl Personen)	= (Total)

## 5. Angaben zur Krankheit

a) Bitte schildern Sie mit eigenen Worten den Verlauf der Krankheit

---

---

---

---

b) Sind die Beschwerden plötzlich aufgetreten? Ja    Nein

c) Wann haben Sie die Beschwerden zum ersten Mal bemerkt? Datum

Wann sind Sie zum Arzt gegangen? Datum

Zu welchem Arzt sind Sie gegangen? (Name und Adresse)

---

---

d) Sind die Beschwerden auch früher schon aufgetreten? Ja    Nein

Wenn ja, wann zum ersten Mal? Datum

Sind Sie dafür zum Arzt gegangen? Ja    Nein

Wenn ja, zum welchem? (Name und Adresse)

---

---

## 6. Angaben zum Unfall

a) Wann und wo ist der Unfall passiert? Datum                      Zeit                      Ort

b) Bitte schildern Sie mit eigenen Worten das Unfallgeschehen. Was genau ist passiert?

---

---

---

---

---

---

c) Welche Verletzungen haben Sie erlitten?

---

---

d) Standen Sie unter Einfluss von Alkohol, Medikamenten oder anderen Drogen? Ja    Nein

---

Wenn ja, unter welchen?

---

e) Wurde ein Arzt/Spital beigezogen? Ja    Nein

---

Wenn ja, wann zum ersten Mal? Datum

---

Name, Adresse des Arztes/Spitales

---

f) Hat eine Drittperson den Unfall verschuldet? Ja    Nein

---

Wenn ja, wer? (Name, Adresse)

---

Haftpflichtversicherung der Drittperson: Name Policen-Nr.

---

g) Waren sonst noch Personen am Unfall beteiligt? Ja    Nein

---

Wenn ja, wer? (Name, Adresse)

---

h) Gibt es Zeugen zum Unfallgeschehen? Ja    Nein

---

Wenn ja, wer? (Name, Adresse)

---

i) Wurde ein Polizeirapport erstellt? Ja    Nein

---

Wenn ja, von welcher Amtsstelle? (Name, Adresse)

---

## 7. Erklärung

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Anspruch auf Versicherungsleistung verlieren kann, wenn meine Angaben unwahr, unvollständig oder widersprüchlich sind, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Ich bin damit einverstanden, wenn die Allianz Assistance (Schweiz) bei Reiseveranstaltern und -vermittlern, bei Transportunternehmen, Behörden (Polizei, Gerichte etc.) anderen Versicherungsträgern etc. Auskünfte einholt und Akten einsieht und befreie die Genannten von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht. Soweit mir nicht bereits bekannt, nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben zum Zweck der Prüfung des Leistungsanspruchs ggf. ganz oder teilweise an Dienstleister, die vergleichbaren Datenschutzstandards unterliegen, im Inland oder europäischen Ausland übermittelt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

---

---

### Zur Schadenbearbeitung benötigen wir folgende Unterlagen

Kopie der Versicherungspolice

Rechnung des gebuchten Reisearrangements/ursprüngliche Buchungsbestätigung

Telefonkosten

Quittungen für unvorhergesehene Auslagen (Verpflegung ausgeschlossen)