

- g) Wo haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen? Ort Land
- h) Wann haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen? Datum Uhrzeit
- i) Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich und genau (wenn nötig mit einem Zusatzblatt)

j) Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

- Polizei (Amtsstelle / Ort) Datum Uhrzeit
- Transportunternehmen (Name, Ort) Datum Uhrzeit
- Hotel- / Reiseleitung Datum Uhrzeit
- Andere (Name, Ort) Datum Uhrzeit

k) Gab es Zeugen? Ja Nein

Wenn ja, wer?

Name Adresse

Telefon E-Mail

5. Bei Diebstahl des Gepäcks aus einem Fahrzeug (Bitte reichen Sie die Reparurrechnung des Fahrzeugs und die Mietwagen-Rechnung ein)

- a) Wo befand sich das Fahrzeug zum Zeitpunkt des Schadeneintritts?
- b) Wann wurde das Fahrzeug dort abgestellt? Datum Uhrzeit von / bis
- c) Wann haben Sie den Diebstahl bemerkt? Datum Uhrzeit
- d) Wo befanden Sie sich zu dieser Zeit?
- e) War das Fahrzeug abgeschlossen? Ja Nein
- f) Ist das Fahrzeug teil- oder vollkaskoversichert? Ja Nein
- Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft? Policen-Nr.

6. Allgemeine Angaben

- a) Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Reisegepäckschäden? Ja Nein
- Wenn ja, an welchem Datum?
- Schadenursache Diebstahl Verlust Beschädigung
- Schadenhöhe in CHF
- Wurden Entschädigungen geleistet? Ja Nein Entschädigung in CHF
- Von welcher Versicherungsgesellschaft? Policen-Nr.

How can we help?

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz)
 Hertstrasse 2, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 32 22, Fax +41 44 283 33 83
 claims@allianz-assistance.ch, www.allianz-assistance.ch

b) Besitzen Sie weitere Sach- oder Gepäckversicherungen (bspw. Hausratversicherung) Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Gesellschaft Agentur Policen-Nr.

Gesellschaft Agentur Policen-Nr.

Wurde der Schaden dort gemeldet? Ja Nein

7. Abhanden gekommene, beschädigte oder zerstörte Gegenstände (wenn nötig Zusatzblatt beifügen)

Bezeichnung der Gegenstände	Kaufpreis	Kaufdatum	Gekauft bei (Geschäft)	Kaufbeleg vorhanden?	
				Ja	Nein
1. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. _____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gehören alle aufgeführten Gegenstände Ihnen? Ja Nein

Wenn nein, Eigentümer der Nr. _____ ist (Name / Vorname)

Eigentümer der Nr. _____ ist (Name / Vorname)

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 Global 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
- Kaufquittung, bei Fehlen den Garantieschein, bei Beschädigung die Reparaturrechnung oder den Kostenvoranschlag
- Schadenbestätigung des Transportunternehmens (z.B. PIR)
- Bestätigung des Transportunternehmens über den definitiven Verlust des Gepäcks und Entschädigungsbrief
- Polizeirapport bei Diebstahl/Beraubung

How can we help?

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz)
Hertistrasse 2, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 32 22, Fax +41 44 283 33 83
claims@allianz-assistance.ch, www.allianz-assistance.ch