

Secure Cyber Schadenformular Online-Kontoschutz / Online-Kaufschutz

Police Nr. _____ Schadennummer _____
(wird von Allianz Global Assistance ausgefüllt)

1. Angaben zur versicherten Person

Name _____ Vorname _____
Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____
Telefon Privat _____ Telefon Geschäft _____
Geburtsdatum _____ E-Mail _____

2. Angaben zur Auszahlung der Leistungen

Kontoverbindung (IBAN) _____
Name der Bank _____
Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____
Name des Kontoinhabers _____
Adresse des Kontoinhabers _____
Postkonto-Nr. _____

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

A. Online-Kontoschutz

Was ist vom Missbrauch betroffen?

privates Bankkonto

private Bankkarte

privates mobiles Endgerät

Bitte schildern Sie den Schadenhergang möglichst genau:

An welchem Datum ist der Schaden entstanden? _____

Wie hoch ist der Vermögensschaden? _____

Haben Sie Anzeige bei der Polizei erstattet? Ja
 Nein

Falls ja, an welchem Datum? _____

Polizeiposten _____

Haben Sie den Schaden dem Geldinstitut, Kartenvertrags-
partner oder dem Netzwerkanbieter gemeldet? Ja
 NeinFalls ja, haben Sie den Betrag des Vermögensschadens
erstattet erhalten? Ja, in Höhe von _____
 Nein**How can we help?**

B. Online-Kaufschutz

Was ist mit dem online gekauften Artikel passiert?

während Transport beschädigt worden

während Transport zerstört worden

während Transport abhandengekommen

nicht/nur teilweise geliefert

Sonstiges

Bitte schildern Sie den Schadenhergang möglichst genau:

An welchem Datum haben Sie den Artikel gekauft?

Welchen Betrag haben Sie für den Artikel bezahlt?

An welchem Datum ist der Schaden entstanden?

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

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 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 gesetzlichen Vertreters)**Folgende Unterlagen werden zur Schadenbearbeitung benötigt****Bei Kontoschutz:**

Bestätigung der Polizei über die Erstattung einer Anzeige wegen des Schadens

Eine schriftliche Erklärung des betroffenen kontoführenden Geldinstituts, Kartenvertragspartners, Netzwerkanbieters oder Anbieters anderer Bezahlssysteme, zur Entschädigung des Vermögensschadens

Bei Kaufschutz:

Original-Anschaffungsbeleg, aus dem der Kaufpreis und das Kaufdatum inkl. Uhrzeit ersichtlich ist (bzw. Bestell- oder Auftragsbestätigung)

Nachweis, dass die Sache versandt wurde

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