

# Schadenmeldung

## Reisegepäck-Versicherung

Bitte vollständig ausfüllen!

AWP P&C S.A., Niederlassung für Deutschland  
Schadenabteilung  
Bahnhofstraße 16 · D - 85609 Aschheim b. München  
Tel: +49.89.6 24 24-298 · Fax: +49.89.6 24 24-188  
E-Mail: sachschaden-awpde@allianz.com

**1. Angaben zu Ihrer Person:**

▶ Bitte geben Sie bei Doppelnamen oder mehreren Familiennamen alle Namen an!

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname(n)	Name(n)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße		Nummer / Adresszusatz	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
PLZ / Ort		Land	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon / Mobil		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum			
<input type="text"/>			

**2. Bankverbindung**

Wer soll die Versicherungsleistung erhalten?

<input type="checkbox"/> wie 1. Empfänger:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname	Name
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Kreditinstitut		
<input type="text"/>		<input type="text"/>
IBAN (bis max. 34 Stellen)		Swift- / BIC-Code (8 oder 11 Stellen)
<input type="text"/>		<input type="text"/>

**3. Angaben zur Versicherung:**

▶ Bitte reichen Sie Ihren Versicherungsschein, die Versicherungs- / Buchungsbestätigung mit Nachweis der Prämienzahlung (Quittung) und Ihre Reisebestätigung jeweils in Kopie ein!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Buchungsstelle / Reisebüro / Veranstalter (falls vorhanden)	Versicherungsschein-Nr. / Kreditkarten-Nr. inklusive Kreditinstitut	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Reise- / Aufenthaltsbeginn	Reise- / Aufenthaltsende	Versicherungsdauer (Tage)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4. Angaben zu allen (auch nur zeitweise) mitgereisten Personen:** ▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname / Name 1. Reiseteilnehmer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname / Name 2. Reiseteilnehmer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname / Name 3. Reiseteilnehmer	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)	

## 5. Angaben zum Schaden:

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

Schadentag

--	--	--	--	--	--	--	--

Uhrzeit

um / zwischen			:			Uhr und			:			Uhr
------------------	--	--	---	--	--	---------	--	--	---	--	--	-----

Wo befanden sich die betroffenen Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?

Schildern Sie bitte ausführlich den Schadenhergang: ▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Gibt es Personen, die den Vorfall beobachtet haben und / oder das Geschehen bezeugen können?  
(Falls Ja, bitte Zeugenbericht beilegen!)

Nein  Ja

Herr  Frau   
Vorname / Name 1. Zeuge

Anschrift  
 Herr  Frau   
Vorname / Name 2. Zeuge

Anschrift

## 6. Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

▶ Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Polizeiprotokoll, Bestätigung der Reiseleitung oder Fluggesellschaft, Gebührenquittung für den Campingplatz) im Original ein!

Polizei (Ort und Anschrift der Dienststelle, ggf. Name des Ansprechpartners)

--	--	--	--	--	--	--	--

 am 

		:			Uhr
--	--	---	--	--	-----

Fluggesellschaft (Name, Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)

--	--	--	--	--	--	--	--

 am 

		:			Uhr
--	--	---	--	--	-----

Reise- / Hotelleitung, Campingplatz-Leitung oder sonstige Stelle (Name, Ort und Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)

--	--	--	--	--	--	--	--

 am 

		:			Uhr
--	--	---	--	--	-----

## 7. Bei Diebstahl von Reisegepäck aus einem Fahrzeug:

▶ Bitte reichen Sie die Reparaturkostenrechnung für das Fahrzeug (Kopie) und ggf. die Mietwagenrechnung im Original ein!

PKW festumschlossen

PKW mit Schiebedach

Cabriolet

Kombi

Wohnmobil

Camping-Anhänger / Caravan

Reisebus

Motorrad

Polizeiliches Kennzeichen

Marke

Typenbezeichnung

Baujahr

▶ Bitte wenden

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?

Parkplatz

Garage

Straßenrand

Das Fahrzeug war dort abgestellt

von

|

|

|

bis

|

|

Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Wann wurde der Diebstahl entdeckt?

am

um

Welche Beschädigungen erlitt das Fahrzeug durch den Einbruch?

Daten des betroffenen Fahrzeughalters und der KfZ-Versicherung:

Herr

Frau

Vorname / Name des Fahrzeughalters

Versicherungsgesellschaft

Anschrift

Versicherungsschein-Nr.

### 8. Bei Reisegepäckschäden auf einer Flugreise:

Bitte reichen Sie Flugbuchungs-Bestätigung / eTicket, Flugscheine, Bordkarten und Gepäckscheine (auch die Ihrer Reisebegleiter), Schadenbestätigung der Fluggesellschaft (PIR), endgültige Verlustbestätigung des Gepäcks (ggf. bei der Fluggesellschaft anfordern) im Original ein!

Fluggesellschaft

Flugnummer

Flugdatum

### 9. Allgemeine Angaben:

Hatten Sie schon einmal Reisegepäckschäden?

Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Nein

Ja

Falls Ja, wann?

Waren Sie versichert?

Nein

Ja

Falls Ja, wann?

Waren Sie versichert?

Nein

Ja

Falls Ja, wann?

Waren Sie versichert?

Nein

Ja

Hatten die Personen Ihrer Reisebegleitung schon einmal Reisegepäckschäden?

Nein

Ja

Anschrift der Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert (Kreditkarte etc.)?

Nein

Ja

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Nein

Ja

Haben Sie eine Hausrat-Versicherung?

Nein

Ja

Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Nein

Ja

Wurde Entschädigung gezahlt?

Nein

Ja

Wurde Entschädigung gezahlt?

Nein

Ja

Wurde Entschädigung gezahlt?

Nein

Ja

Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Versicherungsschein-Nr.

Versicherer / Kreditkartenbezeichnung (Bank)

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsschein-Nr.

