

Schadensnummer

AWP P&C S.A.  
Niederlassung für Deutschland  
Schadenabteilung  
Bahnhofstraße 16 · D - 85609 Aschheim b. München  
Telefon: +49.89.6 24 24-298  
Telefax: +49.89.6 24 24-188  
E-Mail: sachschaden@allianz-assistance.de

Global Assistance

Allianz 

# Schadenmeldung

## Reise-Handyschutz

Bitte vollständig ausfüllen!

### 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"/> oder anderer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
wie 1. Empfänger:	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)

### 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)		Versicherungs-Nr. (Versicherungspolice-, Jahresversicherungs- oder Kreditkartennummer etc.)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Reise- / Aufenthaltsbeginn	Reise- / Aufenthaltsende	Versicherungsdauer (Tage)	

### 4. Angaben zu Ihrem Mobiltelefon / Smartphone:

▶ Bitte reichen Sie den Kaufbeleg in Kopie ein!

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Marke	Modell / Seriennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Originalpreis in Euro	Kaufdatum

▶ Bitte wenden

### 5. Angaben zum Schaden am versicherten Gerät:

Beschädigung / Unfall      Diebstahl      Diebstahl und missbräuchliche Nutzung      Technischer Defekt

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

Blank area for describing the damage.

► Bitte reichen Sie die Belege ein, die den Schadenfall dokumentieren (z. B. Diebstahlanzeige bei der Polizei, Verbindungsnachweise nach missbräuchlicher Nutzung u. Ä.)!

### 6. In Anspruch genommene Leistungen:

Ersatzbeschaffung      Reparatur

► Bitte reichen Sie die Rechnungen für Ersatzbeschaffung bzw. Reparatur ein.

### 7. Belehrung zur Wahrheitspflicht (§ 28 VVG):

Vorstehende Angaben sind wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen gemacht. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass vorsätzlich unwahre oder unvollständige Angaben einen Verlust der Versicherungsleistung zur Folge haben. Bei grob fahrlässig unwahren oder unvollständigen Angaben kann der Versicherer die Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn ich nachweisen kann, dass die unwahre oder unvollständige Angabe nicht grob fahrlässig gemacht wurde. Wenn ich nachweise, dass die vorsätzlich oder grob fahrlässig gemachte Angabe weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht ursächlich war, bleibt der Versicherer zur Leistung verpflichtet. Die zuletzt genannte Einschränkung gilt nicht, wenn die unwahren oder unvollständigen Angaben arglistig gemacht wurden. Bei arglistig gemachten unwahren oder unvollständigen Angaben wird der Versicherer in jedem Fall von der Verpflichtung zur Leistung frei.

### 8. Abtretungserklärung: Eventuelle Ansprüche gegen Dritte trete ich in Höhe der von AWP P&C S.A. gezahlten Leistungen an AWP P&C S.A. ab.

Ort / Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!)