

Schadennummer

AGA International 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



Schadenmeldung

Reisehaftpflicht-Versicherung

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	Vorname(n)	Name(n)
Straße		Nummer / Adresszusatz
PLZ / Ort		Land
Telefon / Mobil		E-Mail
Geburtsdatum		

2. Bankverbindung

Wer soll die Versicherungsleistung erhalten?

<input type="checkbox"/> wie 1. Empfänger:	Vorname	Name
Kreditinstitut		
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!

Buchungsstelle / Reisebüro / Veranstalter (falls vorhanden)	Versicherungs-Nr. (Versicherungspolice-, Jahresversicherungs- oder Kreditkartennummer etc.)	
Reise- / Aufenthaltsbeginn	Reise- / Aufenthaltsende	Versicherungsdauer (Tage)

4. Angaben zur Person des Geschädigten:

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

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

Besteht zwischen Ihnen und dem/der Geschädigten ein Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

Nein Ja

Falls Ja, welches Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis?

Lebt der/die Geschädigte mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft?

Nein Ja

▶ Bitte wenden

War der/die Geschädigte Ihre Reisebegleitung?

Nein Ja

Wenn Ja, während der ganzen Reise?


Nein Ja

Oder nur während eines Teils der Reise?

von | | | | | bis | | | | |

An welchen Orten?

5. Angaben zum Schaden:

 Bitte schildern Sie möglichst ausführlich und anschaulich den Hergang und fügen Sie – wenn möglich – Bilder von der beschädigten Sache und ggf. eine Lageskizze bei. Verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

Schadentag

| | | | |

Uhrzeit

um / zwischen | | : | | Uhr und | | : | | Uhr

Wie kam es zu dem Schadenfall?

Worin sehen Sie Ihr Verschulden am Eintritt des Schadens?

Hat die/der Geschädigte den Schaden ganz oder teilweise selbst verschuldet?

Nein Ja

Falls Ja, wodurch?

Hat ein Dritter den Schaden ganz oder teilweise verschuldet?

Nein Ja

Falls Ja, wer?

Herr Frau

Vorname(n)

Name(n)

| | | | |

Geburtsdatum

Anschrift

6. Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Polizeiprotokoll, Bestätigung der Reise- oder Hotelleitung etc.) im Original ein!

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

am | | | | | | | | | |

um | | : | | | Uhr

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

am | | | | | | | | | |

um | | : | | | Uhr

Gibt es Personen, die den Vorfall beobachtet haben und / oder das Geschehen bezeugen können?

Nein Ja

Herr Frau

Vorname / Name des Zeugen

Anschrift des Zeugen

7. Allgemeine Angaben zum Schaden:

Bitte reichen Sie Anspruchsschreiben, Belege, Quittungen etc. im Original ein!

Wurden bereits Schadenersatzansprüche an Sie gestellt?

Nein Ja

Falls Ja, wann?

mündlich

schriftlich

Höhe der gestellten Ansprüche €

Haben Sie der/dem Geschädigten gegenüber eine Schadenersatzpflicht anerkannt?

Nein Ja

Haben Sie der/dem Geschädigten bereits Zahlungen geleistet?

Nein Ja

Wenn Ja, in welcher Höhe? €

Sind Sie einverstanden, dass im Falle einer Schadenersatzpflicht die Entschädigung an die/den Geschädigte/n oder an den empfangsberechtigten Dritten gezahlt wird?

Nein Ja

8. Angaben zu Sachschäden:

Welche Sache wurde beschädigt?

Bitte beschreiben Sie kurz Art und Umfang der Beschädigung:

Ist eine Reparatur möglich?

Nein Ja

Wie hoch schätzen Sie den Sachschaden?

€

Wie hoch war der Kaufpreis der beschädigten Sache?

€

Kaufdatum der beschädigten Sache

War die beschädigte Sache von Ihnen

gemietet

gepachtet

geliehen

in Verwahrung ?

Bitte machen Sie nähere Angaben dazu:

9. Angaben zu Personenschäden:

Welche Verletzungen hat die geschädigte Person erlitten:

Welche Ärzte behandelten die verletzte Person am Urlaubsort / Schadenort?

Name und Anschrift des behandelnden Arztes

Name und Anschrift eines weiteren Arztes oder Spezialisten

Welche Ärzte behandelten die verletzte Person nach der Rückkehr am Heimatort? *

Name(n) und Anschrift(en)

Alter der/des Verletzten: *

Familienstand der/des Verletzten: *

Krankenkasse der/des Verletzten: *

▶ * = falls bekannt

10. Angaben zu weiteren Versicherungen:

Besteht oder bestand noch anderweitig eine Haftpflicht-Versicherung?

Nein

Ja

Versicherungsgesellschaft (Name)

Versicherungsschein-Nr.

Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Haben Sie den Schaden dort gemeldet?

Nein

Ja

11. Belehrung zur Wahrheitspflicht (§ 28 WVG):

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.

Ort / Datum

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