

Schadenformular Veloversicherung Kasko/Diebstahl

LibertyCard LibertyCard Plus

Versicherungsnehmer

Vorname

Name

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Versichertes Velo

Marke

Modell

Rahmennummer

Kaufdatum

Kaufpreis in CHF

Hergang des Schadens

Abstellplatz Velo

Ort

Datum

Uhrzeit

Diebstahl entdeckt

Datum

Uhrzeit

How can we help?

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz)
Hertistrasse 2, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 38 29, Fax +41 44 283 33 83
claims@allianz-assistance.ch, www.allianz-assistance.ch

Diebstahlanzeige (jeder Diebstahl ist sofort der örtlichen Polizei anzuzeigen)

Erstattet ja nein

Datum

Uhrzeit

Polizeiposten

Name und Adresse
von Zeugen

Hausratversicherung

Vorhanden ja nein

Versicherungspolice

Gesellschaft
und Adresse

Zahlung an

Fachgeschäft

Versicherungsnehmer

IBAN

Kontoinhaber
(Vorname und Name)

Beilagen

Kaufquittung/-bestätigung des Velos (Original)

Polizeirapport

Kopie Police Hausratversicherung bzw. Leistungsabrechnung Hausratversicherung

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 Versicherungsnehmers (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

How can we help?

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz)
Hertistrasse 2, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 38 29, Fax +41 44 283 33 83
claims@allianz-assistance.ch, www.allianz-assistance.ch