



i) Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich und genau (wenn nötig Zusatzblatt beifügen).

j) Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

Polizei Amtsstelle/Ort Datum Uhrzeit

Transportunternehmen (Name, Ort) Datum Uhrzeit

Hotel-/Reiseleitung Datum Uhrzeit

Andere (Name, Ort) Datum Uhrzeit

k) Gab es Zeugen? Ja Nein

Wenn ja, wer? (Name, Adresse, Telefon und E-Mail)

**3. Bei Diebstahl des Gepäcks aus einem Fahrzeug** (Bitte reichen Sie die Reparaturrechnung des Fahrzeuges oder die Mietwagen-Rechnung ein)

a) Wo befand sich das Fahrzeug im Zeitpunkt des Schadeneintritts?

b) Wann wurde das Fahrzeug dort abgestellt? Datum Uhrzeit von/bis

c) Wann haben Sie den Diebstahl entdeckt? Datum Uhrzeit

d) Wo befanden Sie sich zu dieser Zeit?

e) War das Fahrzeug abgeschlossen? Ja Nein

f) Ist das Fahrzeug teil- od. vollkaskoversichert? Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft? Policen-Nr.

**4. Allgemeine Angaben**

a) Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Reisegepäckschäden? Ja Nein

Wenn ja, wann? Datum In welcher Höhe?

Schadenursache Diebstahl Verlust Beschädigung

Wurden Entschädigungen geleistet? Ja Nein Wenn ja, wieviel?

Von welcher Versicherungsgesellschaft? Policen-Nr.

**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

b) Besitzen Sie weitere Sach- oder Gepäckversicherungen (Hausrat, Schmuck etc.)?  Ja  Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Gesellschaft Agentur Policen-Nr.

Gesellschaft Agentur Policen-Nr.

Wurde der Schaden dort gemeldet?  Ja  Nein

**5. Abhanden gekommene, beschädigte oder zerstörte Gegenstände (wenn nötig Zusatzblatt beifügen)**

Bezeichnung der Gegenstände	Kaufpreis	Kaufdatum	Gekauft bei (Geschäft)	Kaufbeleg	
				Ja	Nein
1. _____	_____	_____	_____		
2. _____	_____	_____	_____		
3. _____	_____	_____	_____		
4. _____	_____	_____	_____		
5. _____	_____	_____	_____		
6. _____	_____	_____	_____		
7. _____	_____	_____	_____		
8. _____	_____	_____	_____		
9. _____	_____	_____	_____		
10. _____	_____	_____	_____		
11. _____	_____	_____	_____		
12. _____	_____	_____	_____		

Gehören alle aufgeführten Gegenstände Ihnen? Ja Nein

Wenn nein, Eigentümer der Nr. ist

Eigentümer der Nr. ist

**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)

**Zur Schadenbearbeitung benötigen wir folgende Unterlagen:**

- Rechnung des gebuchten Reisearrangements/ursprüngliche Buchungsbestätigung
- Kaufquittung, bei Fehlen den Garantieschein, bei Beschädigung die Reparaturrechnung oder den Kostenvoranschlag

- Schadensbestätigung des Transportunternehmens (z. Bsp. PIR)
- Bestätigung des Transportunternehmens über den definitiven Verlust des Gepäcks und Entschädigungsbrief

**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