

Bitte zurücksenden an:



Falls keine Anschrift, bitte zurücksenden an
SECURITAS Versicherungen · Postfach 107807 · 28078 Bremen
SECURITAS Versicherungen · Postfach 107807 · 28078 Bremen

Schaden-Nummer

VS-Nr. []

GSt./Agentur []

Sicherungsschein erteilt [] ja [] nein

Mahnung § 38/39 VVG ab/am []

Unterschrift der GSt.Agt.

Ihre Vorwahl- und Telefon-Nr.

[]

Reisegepäck-Schadenanzeige

Sehr geehrter Versicherungsnehmer!

Bitte diese Schadenanzeige vollständig und richtig ausfüllen. Sie vermeiden damit Rückfragen und helfen uns, Ihren Schaden schnell zu regulieren. Falsche oder unvollständige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, auch wenn Sie nicht in unlauterer Absicht gemacht wurden und uns keine Nachteile gebracht haben.

Ich bin einverstanden, daß die SECURITAS Versicherungen zur weiteren Aufklärung des Sachverhalts die amtlichen Ermittlungsakten, die den angezeigten Schadenfall betreffen, einsehen können.

Während der Hauptreisezeit und kurz danach ist es möglich, daß wegen der Vielzahl der Schäden die Bearbeitung nicht so schnell geht, wie Sie und auch wir es uns wünschen. Wir bitten hierfür um Ihr Verständnis.

1. Dauer der Reise und Reiseziel

2. Namen der mitreisenden Personen []

3. Wann ereignete sich der Schaden Datum [] Uhrzeit []

4. Wo ereignete sich der Schaden? PLZ, Ort [] Straße, Haus-Nr. []

5. Wodurch entstand der Schaden? – Bitte genaue Schilderung des Schadenherganges – (ggf. Beiblatt beifügen)

6. Die Überweisung des Entschädigungsbetrags erbitte ich auf mein Konto

Bankverbindung [] BLZ [] Konto-Nr. [] Entschädigungsbetrag [] EUR

8. Wann und welcher Polizeidienststelle haben Sie den Schaden angezeigt?	Datum	Dienststelle
	Tagebuch-Nr.	Aktenzeichen der Staatsanwaltschaft

9. Wen halten Sie für den Schaden verantwortlich und wurden bereits bzw. werden noch Ersatzansprüche gestellt?	Nachname/Vorname	
	Straße, Haus-Nr.	
	PLZ, Ort,	

10. Bei Schäden in Gewahrsam von Verkehrsunternehmen: Wie wurde das Gepäck befördert?	<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Schiff	<input type="checkbox"/> Eisenbahn	<input type="checkbox"/> Flugzeug
10. a) Beförderungsweg: – Beleg für Übergabe/Beförderung unbedingt beifügen (Flug-/Fahrausweise) –	_____					
b) Wann wurde der Schaden festgestellt?	Datum	Uhrzeit	_____			
c) Wurde bereits Schriftwechsel mit dem schadenverursachenden Beförderungsunternehmen geführt? – unbedingt beifügen –	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja					

11. Bei Einbruchdiebstahl- oder Diebstahlschäden aus Kraftfahrzeugen Wo war das Kraftfahrzeug abgestellt?	<input type="checkbox"/> unbewachter Parkplatz	<input type="checkbox"/> unverschlossene Garage
	<input type="checkbox"/> Hoch-/Tiefgarage	

12. Ist das Fahrzeug ordnungsgemäß von Ihnen verschlossen worden? ...	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	---

13. Wann haben Sie das Fahrzeug verlassen?	Datum	Uhrzeit
	_____	_____

14. Wo im Fahrzeug befand sich das Reisegepäck?	_____
---	-------

15. Wo im Fahrzeug befanden sich die Wertgegenstände?	_____
---	-------

16. War das Reisegepäck von außen sichtbar?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	---

17. Welche sichtbaren Spuren befanden sich am Fahrzeug? – Rechnungskopie über Beseitigung dieser Schäden beifügen! –	_____
--	-------

18. Besteht für Ihr Fahrzeug eine Voll-/Teilkasko-Versicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Gesellschaft _____
	Versicherungsschein-Nr. _____
a) Wurde der Schaden bei dieser Gesellschaft schon gemeldet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Schaden-Nr. _____

19. Angaben zum Fahrzeug	Fabrikat/Typ _____
	amtliches Kennzeichen _____
	Baujahr _____

20. Besitzt Ihr Fahrzeug einen separaten Kofferraum?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
--	---

21. Ist der Kofferraum vom Fahrzeuginnern her zu öffnen oder zugänglich?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
--	---

22. Bestehen für Sie – sofern Sie über keinen eigenen Haushalt verfügen, für den Haushaltsvorstand – folgende Versicherungen?		
a) Hausrat-Versicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja	
	Gesellschaft _____	Versicherungsschein-Nr. _____
b) Reisegepäck-Versicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja	
	Gesellschaft _____	Versicherungsschein-Nr. _____
c) Schmuck-, Pelzwaren-, Fotoapparate-Versicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wenn ja	
	Gesellschaft _____	Versicherungsschein-Nr. _____

23. Hatten Sie schon Reisegepäck- oder Campingschäden? – Es sind alle Schäden anzugeben, auch wenn keine Entschädigung gezahlt wurde –	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, am?	
Gesellschaft _____	Schaden-Nr. _____	Schadenhöhe _____
Gesellschaft _____	Schaden-Nr. _____	Schadenhöhe _____
Gesellschaft _____	Schaden-Nr. _____	Schadenhöhe _____
		EUR
		EUR
		EUR

24. Haben Sie für diesen Schaden schon eine Entschädigung eines Dritten erhalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
---	---

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers