

- SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG  
 PVAG Polizeiversicherung-AG



<b>Schadenanzeige Reisegepäckversicherung</b>		Schadensnummer für NOVA		Versicherungsnummer		
		FD-Nr.	Versicherungsnummer	V.A.	RINR	Lfd.Nr.
Schadensnummer für SIGNAL, PVAG						
1 Name, Vorname Versicherungsnehmer/in _____						
Anschrift _____						
Telefon _____		Mobil _____		Telefax _____		E-Mail _____
2 Name und Anschrift des Anspruchstellers, falls abweichend von Ziffer 1 _____						
Der Anspruchsteller ist Familienangehöriger des Versicherungsnehmers und lebt in dessen häuslicher Gemeinschaft				<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3 Der Schaden trat ein am _____, Uhrzeit _____ (24-Stunden-Zeit), Ort _____ bzw. auf der Reise von _____ nach _____						
Art der Reise: <input type="checkbox"/> Urlaub <input type="checkbox"/> Tages-, Wochenendfahrt <input type="checkbox"/> Geschäftsreise						
4 Schadenart und genaue Schilderung des Schadenherganges (Bitte schreiben Sie Ihre Schilderung auf der letzten Seite dieses Formulars)						
5 Schadenhöhe lt. umseitiger Einzelaufstellung: Vom Schaden betroffenes Reisegepäck _____ EUR Noch vorhandenes Reisegepäck _____ EUR						
6 Was wurde zur Schadenminderung unternommen? _____ Sicherstellung von Ersatzansprüchen gegen Dritte? _____ Anschrift Schadenverursacher (falls bekannt) _____						
7 Der Schaden wurde gemeldet (Bitte schriftliche Bestätigung beifügen)				Bitte Anschrift und ggf. Aktenzeichen angeben		
dem Beförderungsunternehmen		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		_____		
der Polizei		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		_____		
der Hotelleitung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		_____		
der Reiseleitung		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		_____		
dem Fundbüro		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		_____		
8 Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen neben dieser Versicherung noch eine andere Reisegepäckversicherung, eine Schmuck- und Pelzsachen (Wertsachen-), eine Hausrat- oder Fotoapparate- oder sonstige Versicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Art der Versicherung, bei welcher Gesellschaft/Policenummer _____						
9 Hatten Sie und/oder eine der geschädigten Personen bereits Reisegepäck-Schäden? Wann, wodurch, in welcher Höhe? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						
Bei welcher Gesellschaft? _____						
10 Welche versicherten Personen (z.B. mit ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebende Familienangehörige) waren gleichzeitig, aber getrennt von Ihnen auf Reisen? _____						
11 Welche Personen befanden sich während dieser Reise in Ihrer Begleitung? _____						
12 Bei welcher Gesellschaft ist das Gepäck der Sie begleitenden Personen versichert? (Bitte auch Vertragsnummer angeben) _____						
13 Welche Zeugen werden namhaft gemacht? Welche sonstigen Beweise für den Schaden können Sie erbringen? _____						
14 Falls für Pelze, Schmucksachen, Gegenstände aus Edelmetall, Foto-, Filmapparate und Zubehör oder ähnliche wertvolle Gegenstände Ansprüche gestellt werden, geben Sie bitte im einzelnen an, wo sich diese befanden _____						
15 Sofern es sich um Reisegepäck-Schäden durch Einbruchdiebstahl in ein Kraftfahrzeug oder durch Diebstahl eines Kraftfahrzeuges handelt:						
15.1 Fabrikat, Typ und pol. Kennzeichen _____						
15.2 Das Fahrzeug befand sich und war dort		<input type="checkbox"/> in einer abgeschlossenen Garage <input type="checkbox"/> unbewacht		<input type="checkbox"/> im Parkhaus (Tiefgarage) <input type="checkbox"/> bewacht durch _____		<input type="checkbox"/> auf einem Parkplatz <input type="checkbox"/> auf der Straße
15.3 Das Fahrzeug war dort abgestellt vom _____ Uhr bis _____ Uhr						
15.4 Bitte genau angeben, wo sich die Gegenstände im Fahrzeug befanden (z. B. Kofferraum, Innenraum, Handschuhfach, Dachgepäckträger) _____						





