

Bitte vollständig ausfüllen und zurückschicken an:

Europäische Reiseversicherung AG  
Leistungsabteilung  
Rosenheimer Straße 116, 81669 München



# Schadensanzeige

## Autozug- und Fähr-Versicherung

Vorgangs-Nr. bei der ERV: \_\_\_\_\_

Sehr geehrter Kunde,  
Sie haben uns einen Schaden gemeldet. Zur schnellen Bearbeitung Ihres Schadensfalles brauchen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie die Schadensanzeige – in Blockschrift – sorgfältig und vollständig aus. Vielen Dank für ihre Mühe!

### 1. Allgemeine Angaben

Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Reisender bzw. die Person, die diese Schadensanzeige ausfüllt und/oder unterschreibt.

☐ Herr ☐ Frau

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon Vorwahl \_\_\_\_\_ Rufnummer \_\_\_\_\_

Handynummer \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit ☐ Selbstständig ☐ Angestellt ☐ Rentner ☐ Schüler ☐ keine

Vorsteuerabzugsberechtigter ☐ Ja ☐ Nein

Wann und wo wurde die Versicherung erworben?

An wen sollen Versicherungsleistungen gezahlt werden? Bitte geben Sie uns Name, Anschrift und Bankverbindung (Kreditinstitut, Bankleitzahl, Konto-Nr. IBAN, BIC, ggf. Kontoinhaber) sowie Bankanschrift bei Auslandszahlungen an.

☐ Ich wünsche die Auszahlung meiner Versicherungsleistungen per Überweisung.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_\_\_\_\_ BIC-Code: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Versicherungsfall

Wann ist der Schaden eingetreten? Datum zwischen Uhr und Uhr

Wann wurde der Schaden festgestellt? Datum Uhrzeit

Von wem wurde der Schaden festgestellt?

Bitte geben Sie Namen und Anschrift an.

Falls keine Bestätigung des Beförderungsunternehmens beigefügt ist, bitte Begründung angeben.

Bitte beschreiben Sie die Art des Schadens mit allen Begleitumständen so genau wie möglich. Sollte der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei. Vielen Dank.

Gab es Augenzeugen des Vorfalles? Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, bitte Name(n) und Anschrift(en) der Person(en) angeben. Fügen Sie auch bitte schriftliche Zeugenaussagen bei.

1. Zeuge

2. Zeuge

Weitere Zeugen

Welches Fahrzeug wurde beschädigt?

Bitte geben Sie Fabrikat, Typ und Baujahr an

Bitte geben Sie das amtliche Kennzeichen an

Bitte geben Sie den Kilometerstand am Tag des Schadens an

Bitte geben Sie den Wert des Fahrzeugs vor dem Schaden an EUR

Worauf ist nach Ihrer Auffassung der Schaden zurückzuführen?

Wie hoch schätzen Sie den Schaden unter Berücksichtigung der Abnutzung?

Bitte beschreiben Sie ausführlich das Ausmaß des Schadens.

---

---

---

---

---

Bei welcher Gesellschaft ist das Fahrzeug versichert?

Bitte geben Sie den Namen, die Adresse der Gesellschaft und die Policen-Nr an.

---

---

---

Welcher Versicherungsschutz besteht? (Haftpflicht, Vollkasko, Teilkasko etc.)

---

---

---

Bitte die Fragen A) und B) nur beantworten, wenn der Schaden durch Dritte verursacht wurde

A) Wurde die Identität des /der den Schaden verursachenden Dritten festgestellt?

Ja ☐ Nein ☐

Falls ja, bitte Namen und Adresse angeben.

---

---

B) Halten Sie ein Verschulden des Personals für gegeben oder haben Sie sonst einen Verdacht?

Ja ☐ Nein ☐

Falls ja, bitte begründen Sie Ihren Verdacht.

---

---

Hatten Sie schon früher Schäden anlässlich eines Transportes durch Autoreisezüge oder Fähren?

Ja ☐ Nein ☐

Wenn ja, geben Sie die Art des Schadens und das genaue Datum an.

Datum

---

**Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen zu, damit wir den Schadensfall für Sie bearbeiten können.**

- |                                                                            |                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Prämienrechnung zum Versicherungsschein           | <input type="checkbox"/> Zahlungsnachweis bei Buchung mit Kreditkarte inkl. |
| <input type="checkbox"/> Beförderungsschein                                | Mitteilung zur Gültigkeitsdauer                                             |
| <input type="checkbox"/> Buchungsbestätigung der Reise                     | <input type="checkbox"/> Reisebedingungen des Reiseveranstalters            |
| <input type="checkbox"/> Schadensbestätigung des Beförderungsunternehmens  |                                                                             |
| <input type="checkbox"/> Nachweis über die Zahlung der Versicherungsprämie |                                                                             |

**Bitte Unterlagen nicht heften oder klammern! Danke für Ihre Mithilfe.**

Die Schadensanzeige wurde ausgefüllt am Datum

von Unterschrift

---

## Information zum Datenschutz

Wir als Versicherer benötigen Daten von Kunden und weiteren Personen, um Ihre Schadenanzeige bearbeiten zu können. Bei der Verarbeitung dieser Daten beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Sie haben u.a. ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung Ihrer Daten und auf Einschränkung der Verarbeitung. Ausführliche Informationen finden Sie unter [www.erv.de](http://www.erv.de) in der Rubrik „Datenschutz“.

## Mitteilung über die Folgen bei Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall (§28 Abs. 4 VVG).

### Belehrung zur Wahrheitspflicht, Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten, Vorlage von Belegen.

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns wahrheitsgemäß und fristgerecht jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist, und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insofern ermöglichen, als Sie alles Ihnen zur Sachverhaltsaufklärung Zumutbare unternehmen. Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns fristgerecht Belege vorlegen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

### Leistungsfreiheit

Machen Sie vorsätzlich falsche oder unwahre Angaben, oder verstoßen Sie vorsätzlich gegen Ihre Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen eine dieser Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens – ggf. bis zum vollständigen Anspruchsverlust – kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, Aufklärung oder Vorlage von Belegen arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

### Hinweis

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, Aufklärung und Vorlage von Belegen verpflichtet.

---

|     |       |                                 |
|-----|-------|---------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift des Antragstellers |
|-----|-------|---------------------------------|