

MERKBLATT

Schadenanzeige Reisegepäckversicherung

Lifecard-Travel-Assistance
Gesellschaft für Reiseschutz mbH

68219 Mannheim / Besselstraße 25
T.: +49 (0) 621 12832-20 / F.: +49 (0) 621 12832-22
schadensabwicklung@lta-reiseschutz.de
www.lta-reiseschutz.de

Liebe LTA-Kunden,

um Ihren Schadenfall möglichst schnell bearbeiten zu können, benötigen wir folgende Unterlagen:

- eine komplett ausgefüllte und unterschriebene Schadenanzeige
- Reise-Buchungsbestätigung
- Polizeiliche Anzeige / Polizeiprotokoll bei Schäden durch strafbare Handlungen, wie z.B. Diebstahl

Schäden an aufgegebenem Gepäck machen Sie bitte (aufgrund der gesetzlichen Haftung) zuerst gegenüber dem Beförderungsunternehmen geltend und reichen das Bestätigungsschreibens mit bei.

Schäden durch Raub und Diebstahl aus KFZ und Einbruch/Diebstahl aus geschlossenen Gebäuden machen Sie bitte zuerst bei Ihrer Hausratversicherung geltend. Aufgrund der Neuwertentschädigung ist hier eine höhere Erstattung der Kosten zu erwarten.

Wir danken Ihnen im Voraus für Ihre Hilfe.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung unter: **06204 70 150 60.**

Mit freundlichen Grüßen

Ihre LTA GmbH

LTA-KUNDEN-NR: (bitte angeben)



Lifecard-Travel-Assistance
Gesellschaft für Reiseschutz mbH

68219 Mannheim / Besselstraße 25
T.: +49 (0) 621 12832-20 / F.: +49 (0) 621 12832-22
schadensabwicklung@lta-reiseschutz.de
www.lta-reiseschutz.de

Schadenanzeige Reisegepäckversicherung

1. Angaben zur Person:

Frau	Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname(n)	Nachname(n)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Nummer	Adresszusatz	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	E-Mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon/Mobil	Geburtsdatum		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Bankverbindung:

Wer soll die Versicherungsleistung erhalten?

Angaben wie Punkt 1

oder anderer Empfänger:

<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Vorname(n)	Nachname(n)						
<input type="text"/>							
Kreditinstitut							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (bis maximal 34 Stellen)							Swift- / BIC-Code (8 oder 11 Stellen)

3. Angaben zu weiteren Versicherungen

Besitzt/besitzen die versicherte/n Person/en eine weitere Reisegepäckversicherung?

Ja

Nein

1. **Kreditkarte:** Kartenart Mastercard VISA American Express andere:

Kartennummer: Karteninhaber:

ausgebendes Kreditinstitut inklusive Anschrift:

ggf. ausgehendes Unternehmen (ADAC, Miles & More etc.):

Versicherer:

2. Jahresversicherung:

Versicherungsnummer: Versicherungsnehmer:

3. über eine Mitgliedschaft (ADAC, BAVC etc.): Name Verein

Name Mitglied: Mitgliedsnummer:

Versicherer:

Wurde von anderer Seite eine Entschädigung geleistet?

Ja

Nein

Wenn ja, von wem? Name/Anschrift:

In welcher , Euro

Wenn eine Entschädigung (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt?

Ja

Nein

Wenn ja, bei wem? Name/Anschrift:

4. Angaben zur Reise:

Was war der Anlass Ihrer Reise?

Urlaubsreise

Geschäftsreise

Buchungsstelle / Reisebüro / Veranstalter (falls vorhanden)

Reise- /Aufenthaltsbeginn

Reise- /Aufenthaltsende

Versicherungsdauer in Tage(n)

5. Angaben zu allen (auch nur zeitweise) mitgereisten Personen:

Frau Herr

Vorname/Name 1. Reiseteilnehmer

Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Anschrift:

Versicherungsschein-Nr. (wenn Schaden vorliegt)

Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?

Ja Nein

Frau Herr

Vorname/Name 2. Reiseteilnehmer

Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

Anschrift:

Versicherungsschein-Nr. (wenn Schaden vorliegt)

Hatte die Person während der Reise/des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?

Ja Nein

6. Angaben zum Schaden:

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

Schadentag

Uhrzeit

Uhr

Wo befanden sich die betroffenen Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?

Schildern Sie bitte ausführlich den Schadenhergang:

Gibt es Personen, die den Vorfall beobachtet haben und / oder das Geschehen bezeugen können? (Falls Ja, bitte Zeugenbericht beilegen!)

Ja Nein

Frau Herr

Vorname/Name 1. Zeuge

Anschrift

Frau Herr

Vorname/Name 2. Zeuge

Anschrift

7. Wem haben Sie den Schaden gemeldet?

Bitte reichen Sie entsprechende Nachweise (z. B. Polizeiprotokoll, Bestätigung der Reiseleitung oder Fluggesellschaft, Gebührenquittung für den Campingplatz) im Original ein!

Polizei (Ort und Anschrift der Dienststelle, ggf. Name des Ansprechpartners)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	Uhr
	am			um	
Fluggesellschaft (Name, Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	Uhr
	am			um	
Reise- / Hotelleitung, Campingplatz-Leitung oder sonstige Stelle (Name, Ort und Anschrift, ggf. Name des Ansprechpartners)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	:	<input type="text"/>	Uhr
	am			um	

8. Bei Diebstahl von Reisegepäck aus einem Fahrzeug / nicht aufgegebenes Reisegepäck:

Bitte reichen Sie die Reparaturkostenrechnung für das Fahrzeug (Kopie) und ggf. die Mietwagenrechnung im Original ein!

PKW festumschlossen	PKW mit Schiebedach	Polizeiliches Kennzeichen:	<input type="text"/>
Cabriolet	Kombi	Marke:	<input type="text"/>
Wohnmobil	Camping-Anhänger/Caravan	Typenbezeichnung:	<input type="text"/>
Reisebus	Motorrad	Baujahr:	<input type="text"/>
Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenszeit?	Parkplatz	Garage	Straßenrand
Das Fahrzeug war dort abgestellt	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr
	am		um
Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?	<input type="text"/>		
Wann wurde der Diebstahl entdeckt?	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Uhr
	am		um
Welche Beschädigungen erlitt das Fahrzeug durch den Einbruch?	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

Daten des betroffenen Fahrzeughalters und der Kfz-Versicherung:

Frau	Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname/Name des Fahrzeughalters	Versicherungsgesellschaft	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anschrift	Versicherungsschein-Nr.		

9. Bei Reisegepäckschäden auf einer Flugreise:

Bitte reichen Sie Flugbuchungs-Bestätigung / eTicket, Flugscheine, Bordkarten und Gepäckscheine (auch die Ihrer Reisebegleiter), Schadenbestätigung der Fluggesellschaft (PIR), endgültige Verlustbestätigung des Gepäcks (ggf. bei der Fluggesellschaft anfordern) im Original ein!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fluggesellschaft	Flugnummer	Flugdatum

10. Allgemeine Angaben:

Hatten Sie schon einmal Reisegepäckschäden?	Ja	Nein	Wurde Entschädigung gezahlt?	Ja	Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Ja, wann?	Schadenhöhe in Euro	Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Waren Sie versichert?	Ja	Nein	Wurde Entschädigung gezahlt?	Ja	Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Ja, wann?	Schadenhöhe in Euro	Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Waren Sie versichert?	Ja	Nein	Wurde Entschädigung gezahlt?	Ja	Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Falls Ja, wann?	Schadenhöhe in Euro	Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Hatten die Personen Ihrer Reisebegleitung schon einmal Reisegepäckschäden? Ja Nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Versicherungsgesellschaft / Versicherungsscheinnummer Anschrift der Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert (Kreditkarte etc.)? Ja Nein

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet? Ja Nein

Haben Sie eine Hausrat-Versicherung? Ja Nein

Anschrift der Versicherungsgesellschaft Versicherungsschein-Nr.

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet? Ja Nein

11. Welchen Wert hatte das gesamte Reisegepäck?

- Reisegepäck des Antragstellers: Gesamtwert: Euro
- Reisegepäck mitreisender Familienangehöriger: Gesamtwert: Euro
- Reisegepäck anderer Reisebegleiter: Gesamtwert: Euro

12. In Verlust geratene oder beschädigte Gegenstände:

Bitte reichen Sie zu allen angegebenen Gegenständen die Kaufbelege und Garantiekarten im Original ein, bei Beschädigung zusätzlich Reparatur- bzw. Reinigungsrechnung oder Gutachten/Bestätigung des Fachhandels.

Können Sie den Wert der in Verlust geratenen oder beschädigten Gegenstände ganz oder zum Teil durch vorhandene oder noch zu beschaffende Rechnungen, Belege oder Garantiekarten beweisen? Ja Nein

Abhanden gekommener oder beschädigter Gegenstand:	Kaufdatum:	Kaufpreis:	Euro	von Firma:	Kaufbeleg liegt bei
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
07	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
08	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
09	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Ja

13. Obliegenheiten

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten: Aufgrund der vertraglichen Vereinbarungen können die Versicherer von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs der Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und ihnen die sachgerechte Prüfung der Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als dass Sie alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Sachverhaltes dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Die Versicherer dürfen ebenfalls verlangen, dass Sie Belege/Dokumente zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen billigerweise zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit: Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie vorsätzlich die verlangten Belege/Dokumente nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können die Versicherer die Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten bleiben die Versicherer jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht der Versicherer ursächlich war. Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten arglistig, werden die Versicherer in jedem Fall von ihrer Verpflichtung zur Leistung frei.

14. Abschlusserklärung

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Die vorstehenden Hinweise gemäß § 28 Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!)