

Schadenanzeige Reise-Annulation



Police Nr.	
Gesellschaft	
1. Versicherungsnehmer	
Name, Vorname / Firma	
Strasse	
PLZ, Wohnort	
Telefonnummer Privat	
Telefonnummer Geschäft	
E-Mailadresse	
Der MwSt unterstellt? (Abzugsberechtigt?)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> pauschale Abrechnung
MwSt-Nummer	
2. Angaben zur Reise	
Reiseziel	
Abreise am:	
Vorgesehene Rückreise am	
3. Schadenhergang (immer ausfüllen)	
Datum	
Uhrzeit (0 - 24)	
Ort/Land	
Genauere Schilderung des Schadenherganges	Bitte für ausführliche Beschreibung Seite 3 nutzen.
Polizeiliche Tatbestandsaufnahme?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Durch welche Amtsstelle?	
4. Sofortmassnahmen	
Hatten Sie Kontakt mit der Einsatzleitzentrale Ihrer Versicherung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

5. Mitreisende Personen

a) Name, Vorname / Adresse / Geb. Datum	
b) Name, Vorname / Adresse / Geb. Datum	
c) Name, Vorname / Adresse / Geb. Datum	

Für weitere Personen zusätzliche Textbox auf Seite 3 verwenden!

6. Andere Versicherungen

Bestehen noch andere Versicherungen für das Schadenereignis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaft / Policen-Nr. angeben	
<input type="checkbox"/> Schutzbrief	
<input type="checkbox"/> Voll- / Teilkasko	
<input type="checkbox"/> Annullierungskostenversicherung	
<input type="checkbox"/> Unfall- / Krankenversicherung	
<input type="checkbox"/> andere	

7. Kosten

Währung / Betrag	
Art der Auslagen (Originalbelege beifügen)	

8. Beilagen

<input type="checkbox"/> Buchungsbestätigung	<input type="checkbox"/> Arztzeugnis / Todesanzeige	<input type="checkbox"/> Unfallprotokoll	<input type="checkbox"/> Annulationsabrechnung
<input type="checkbox"/> Polizeirapport	<input type="checkbox"/> Reparaturabrechnung	<input type="checkbox"/> -----	<input type="checkbox"/> -----

8. Zahlung

Name, Vorname, Adresse	
Post- / Bankkonto-Nr.	
Bank / Filiale	

9. Unterschrift

Ort, Datum	
Unterschrift	

Der/die Versicherungsnehmer/in darf ohne Zustimmung der Gesellschaft keine Forderungen anerkennen und ermächtigt den Versicherer in die erforderlichen Akten Einsicht zu nehmen. Im weiteren ermächtigt er/sie den Versicherer alle notwendigen zur Regelung des Schadenfalls benötigten Angaben oder Unterlagen einzuverlangen oder am Schadenfall interessierten Dritten zu übermitteln.

zusätzlicher Text:

Senden

Drucken

