

Schadenmeldung ADAC Reiserücktritts-Versicherung (Reisegepäck)

ADAC Versicherungs AG

ADAC

Bitte im Fensterkuvert einsenden an:

**ADAC Versicherung AG
Abt. TRS
81362 München**

**trs-service@adac.de
Fax (0 89) 76 76 49 02**

▼ ADAC Mitgliedsnummer

1. Persönliche Angaben

▼ Name/Vorname des Versicherungsnehmers

▼ Straße/Hausnummer

▼ PLZ/Ort

▼ Geburtsdatum

▼ Beruf

▼ E-Mail-Adresse

▼ Telefon tagsüber

Angaben zur versicherten Person, falls abweichend

▼ Name/Vorname

▼ Straße/Hausnummer

▼ PLZ/Ort

▼ Geburtsdatum

▼ Beruf

2. Angaben zur Reise

Urlaub mit Reiseveranstalter selbst organisiert Geschäftsreise

Geplanter Reiseverlauf

▼ Startort

▼ Datum

▼ Zielort

▼ Datum

Tatsächlicher Reiseverlauf

▼ Datum

▼ Uhrzeit

▼ Datum

▼ Uhrzeit

▼ Mit

 Flugzeug Bahn Pkw Sonstiges

Beginn:

Ende:

Wie viele Gepäckstücke wurden auf der Reise mitgeführt?

▼ Anzahl

Bitte fügen Sie Ihrer Meldung Flugschein/Fahrschein/Übernachtungsnachweis bei.

Koffer/Taschen Sonstiges

Hatten Sie Mitreisende (auch zeitweise) und hatten diese Gepäckschäden?

▼ Name/Vorname des Mitreisenden

Gepäckschäden Ja Nein

▼ Anschrift

▼ Name/Vorname des Mitreisenden

Gepäckschäden Ja Nein

▼ Anschrift

Falls der Platz nicht ausreicht, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.

3. Angaben zum Schaden (bitte immer ausfüllen)

▼ Schadenort	▼ Schadendatum	▼ Uhrzeit	▼ festgestellt am (Datum)	▼ um (Uhrzeit)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

▼ Der Schaden ereignete sich wie folgt (bitte ausführliche Beschreibung)

Falls der Platz nicht ausreicht, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.

▼ Bitte geben Sie Namen und Anschrift von Zeugen an

Sind vor Ort Kosten für notwendige Ersatzbeschaffungen für abhandengekommenes oder zerstörtes Reisegepäck angefallen?
Bitte fügen Sie die entsprechenden Originalbelege dieser Meldung bei.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	▼ Falls ja, Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sind Leihgebühren für abhandengekommene oder zerstörte Sportgeräte angefallen?
Bitte fügen Sie die entsprechenden Originalbelege dieser Meldung bei.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	▼ Falls ja, Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sind wegen verzögerter Beförderung Aufwendungen zur Wiedererlangung des Gepäcks angefallen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	▼ Falls ja, Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Oder:

Sind Kosten für notwendige Ersatzbeschaffung zur Fortsetzung der Reise angefallen? Bitte fügen Sie die entsprechenden Belege und eine schriftliche Bestätigung des Transportunternehmens/Beherberungsbetriebs im Original bei.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	▼ Falls ja, Euro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bitte listen Sie alle abhandengekommenen oder beschädigten Gegenstände auf und fügen entsprechende Anschaffungsbelege im Original bei.

▼ Gegenstand, Hersteller, Typ	▼ Anschaffungsjahr	▼ Kaufpreis	▼ Beleg	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Falls der Platz nicht ausreicht, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.

Wurde anderweitig Entschädigung beantragt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	▼ Falls ja, bei
			<input type="text"/>
Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	▼ Falls ja, von
			<input type="text"/>
			▼ in Höhe von
			<input type="text"/>

Nur bei Schäden an mitgeführtem Reisegepäck angeben:

Der Schaden entstand durch Straftat eines Dritten (z. B. Diebstahl, Einbruch, Raub) Unfall des Transportmittels Feuer Elementarereignis

▼ Datum ▼ Aktenzeichen/Tagebuchnummer

Der Schaden wurde gemeldet am _____
▼ bei Polizeidienststelle _____

▼ Straße/Hausnummer/PLZ/Ort _____

Bitte fügen Sie das Polizeiprotokoll bzw. die Mitteilung der Staatsanwaltschaft und deren Aktenzeichen bei.
▼ Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen _____

▼ Falls ja, bei _____

Wurde der Schaden an sonstigen Stellen gemeldet? Ja Nein

Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise bei (z. B. Bestätigung der Reiseleitung, Fluggesellschaft, Campingplatz).

Falls mitgeführtes Reisegepäck aus oder mit dem Fahrzeug entwendet wurde, beantworten Sie bitte zusätzlich folgende Fragen:

▼ Halter des Fahrzeugs (Name/Vorname) _____

▼ Kennzeichen ▼ Fahrzeugart ▼ Hersteller ▼ Typ ▼ Baujahr

_____ bei _____

Für das Fahrzeug besteht eine Teilkaskoversicherung Vollkaskoversicherung

Das Fahrzeug war am Schadenort abgestellt

▼ Datum ▼ Uhrzeit ▼ Datum ▼ Uhrzeit

vom: _____ bis: _____

▼ Wo waren Sie zu dieser Zeit? _____

▼ Wie war das Fahrzeug gesichert? _____

▼ Die gestohlenen Gegenstände waren ▼ Sonstiges

unverpackt verpackt in Koffern _____

▼ Bitte genaue Stelle angeben _____

und lagen im Fahrzeug _____ seit (Datum) _____ Uhrzeit _____

▼ Falls ja, wo? _____

Wurde das Fahrzeug beschädigt? Ja Nein

Bitte fügen Sie eine Kopie der Reparurrechnung und ggf. Schadenfotos bei.

Nur bei Schäden an aufgegebenem Reisegepäck angeben:

▼ Datum ▼ Uhrzeit

Wann wurde der Schaden dem Transportunternehmen/Beherbergungsbetrieb gemeldet? _____

Bitte fügen Sie die schriftliche Bescheinigung des entsprechenden Unternehmens (bei Flugreisen ein Property Irregularity Report = PIR) im Original und eine Kopie des abschließenden Bescheids über den Verlust bzw. die Beschädigung des Reisegepäcks bei.

▼ Sofern eine Bescheinigung nachgereicht wird, bitte Begründung angeben _____

4. Angaben zu früheren Reisegepäckschäden

Haben Sie in den letzten 3 Jahren Reisegepäckschäden erlitten? Ja Nein

▼ Falls ja, am (Datum) ▼ Art des Schadens _____

▼ Falls ja, am (Datum) ▼ in Höhe von Euro _____

Haben Sie eine Entschädigung erhalten? Ja Nein

▼ von (Name, Anschrift Versicherungsgesellschaft) _____

5. Weitere Angaben

Besteht für das Reisegepäck noch anderweitig Versicherungsschutz (z. B. Kreditkarte, Versicherung einer anderen Person)? Ja Nein

▼ Falls ja, bei

Besteht Versicherungsschutz durch sonstige Zusatzversicherung (z. B. für Wertsachen, Schmuck)? Ja Nein

▼ Falls ja, bei

Haben Sie eine Hausratsversicherung? Ja Nein

▼ Falls ja, bei

6. Angaben zur Kontoverbindung, die wir im Leistungsfall nutzen sollen

Überweisungen auf Kreditkartenkonten sind nicht möglich.

▼ IBAN

▼ BIC

▼ Name Kreditinstitut

▼ Name Kontoinhaber

▼ Datum

▼ Ort

▼ Unterschrift Kontoinhaber

7. Schlusserklärung

Alle Fragen habe ich wahrheitsgemäß nach bestem Wissen beantwortet.

Wichtiger Hinweis: Machen Sie vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Leistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheiten nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Im Falle einer Obliegenheitsverletzung 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 Ihre Obliegenheiten arglistig, sind wir immer leistungsfrei.

Hinweis: Hat ein Dritter Auskunft- und Aufklärungsobliegenheiten zu erfüllen, gilt oben genanntes auch für ihn.

▼ Datum

▼ Ort

▼ Unterschrift des Versicherungsnehmers

▼ Datum

▼ Ort

▼ Unterschrift Geschädigte/r (falls abweichend)

▼ Datum

▼ Ort

▼ Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters