



BD24 Berlin Direkt Versicherung AG

Wrangelstr. 100
 10997 Berlin

Oder einfach per E-Mail an:

schaden@berlin-direktversicherung.de

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:	
Vorname:	
Nachname:	
Straße:	Haus-Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Telefonnummer:	
E-Mailadresse:	
VERSICHERUNGSNUMMER: _____	

SCHADENANZEIGE ZUR REISE-GEPÄCKVERSICHERUNG

Sehr geehrter Kunde, sehr geehrte Kundin,
 bitte füllen Sie alle Felder vollständig und gut lesbar aus. Beachten Sie bitte, dass Sie durch falsche oder unvollständige Angaben Ihren Versicherungsschutz verlieren können (lesen Sie hierzu auch den Abschnitt „Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall“, auf Seite 7).

Angaben zu allen reisenden Personen (einschließlich der vom Schadenfall betroffenen):

- Person 1
 (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)
 Versichert? nein ja Anzahl: Koffer Tasche/Rucksack Sonstiges
- Person 2
 (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)
 Versichert? nein ja Anzahl: Koffer Tasche/Rucksack Sonstiges
- Person 3
 (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)
 Versichert? nein ja Anzahl: Koffer Tasche/Rucksack Sonstiges
- Person 4
 (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer)
 Versichert? nein ja Anzahl: Koffer Tasche/Rucksack Sonstiges

Angaben zum Versicherungsabschluss:

Angaben zur Reise:

- Geplante Dauer der Reise: von _____ bis _____
- Tatsächlicher Beginn/Ende: von _____ bis _____
(mit Angaben zu Uhrzeit) (mit Angaben zu Uhrzeit)
- Reiseziel: _____
- Mit welchem Reiseveranstalter wurde die Reise durchgeführt?

Bitte senden Sie uns die Buchungsbestätigung in Kopie zu.

- Wurde die Reise selbst organisiert? ja Bitte senden Sie uns entsprechende Reisenachweise zu.



- Womit wurde die Reise durchgeführt?

Flugzeug

Bahn

PKW

Sonstiges: _____

Angaben zum Schaden:

- Eintritt des Schadens: Datum: _____ Uhrzeit / Zeitraum: _____
- Feststellung des Schadens? Datum: _____ Uhrzeit: _____
- Wo genau ereignete sich der Schaden?

Land	Stadt	Straße

- Wie ereignete sich der Schaden? Bitte beschreiben Sie den genauen Schadenhergang mit allen Begleitumständen (ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen).

- Welcher Stelle wurde der Schaden gemeldet?

Polizei

Hotel / Reiseleitung

Fluggesellschaft

Busfahrer

Campingplatz

Fährgesellschaft

Sonstiges

In _____ am (Datum) _____ um _____ Uhr

Bitte reichen Sie uns das Polizeiprotokoll, inklusive Tathergang und vollständiger Stehlgutliste, und/oder die jeweiligen Bestätigungen ein. Bei Meldung des Schadens bei der Fluggesellschaft reichen Sie uns bitte als Bestätigung der Fluggesellschaft sowohl den PIR-Schein (Property Irregularity Report) als auch eine endgültige Verlustbestätigung und die Flug- und Gepäckscheine ein. Sofern das Schadendatum von dem Datum der polizeilichen Anzeige und/oder jeweiligen Meldung abweicht oder keine Meldung erfolgte, bitten wir Sie um eine ausführliche Begründung.



- Welchen Wert hatte das nicht vom Schadenfall betroffene Reisegepäck (einschließlich der am Körper getragenen Sachen) zur Zeit des Schadeneintritts?

_____ EUR

Bei Schäden am Gepäck, während es sich in Gewahrsam einer Fluggesellschaft befand:

- Wurde bei der Fluggesellschaft bisher eine Entschädigung beantragt? Nein Ja
- Wurde bei der Fluggesellschaft eine vollständige Liste über den Inhalt des in Verlust geratenen Gepäcks eingereicht? Nein Ja (bitte Kopie einreichen)
- Wenn ja bei welcher Fluggesellschaft? _____
- Haben Sie eine Entschädigung erhalten? Nein Ja, in Höhe von _____ EUR
 Bitte Beleg beifügen!

Senden Sie uns bitte neben der Bestätigung der Fluggesellschaft (*PIR-Schein*), den Flug- und Gepäckscheinen auch die endgültige Verlustbestätigung der Fluggesellschaft zu.

Abhanden gekommenes oder beschädigtes Reisegepäck:

Bitte fügen Sie der Schadenanzeige folgende Nachweise bei: Anschaffungsbelege, ggf. Kreditkartenabrechnungen, Garantiekarten, Gebührenbelege für Ausweispapiere, Bestätigungen des Fachhandels zum Schadenumfang, Reparaturkostenrechnungen. (Bitte ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen)

Gegenstand	Anschaffungspreis in EUR	Wann erworben? (Monat / Jahr)	Wo erworben?	Beleg beigefügt? (Ja / Nein)		Welcher versicherten Person gehört der Gegenstand?
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	
				J	N	

Mehr Platz für Ihre Auflistungen befindet sich auf der nächsten Seite!



Bei Diebstahl eines Kraftfahrzeugs bzw. des Gepäckstücks aus einem Kraftfahrzeug:

- Fahrzeugart: PKW Kombi Cabrio Campingbus Wohnwagen
 Reisebus Kraftrad
- Typenbezeichnung: _____ Baujahr: _____ Kennzeichen: _____
- Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?
 Parkplatz am Straßenrand Garage offizieller Campingplatz
- Das Fahrzeug war dort abgestellt von _____ Uhr bis _____ Uhr.
- Wo befanden Sie sich in dieser Zeit? _____
- Wann wurde der Diebstahl entdeckt? _____
- Welche Beschädigung entstand am Fahrzeug durch den Einbruch?

Senden Sie uns bitte die Reparaturkostenrechnung (Kopie) zu!

- Wer ist der Fahrzeug-Halter?

 (Name und Anschrift)

- Bitte machen Sie Angaben zur Fahrzeugversicherung:

 (Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft)

Dortige Versicherungsnummer: _____

- Wurde der Schaden der Fahrzeug-Versicherung gemeldet?
 Nein Ja, dortige Schaden-Nr.: _____
- Wo und wie genau wurden die vom Schadenfall betroffenen Sachen im Fahrzeug aufbewahrt?

Bei Mietfahrzeugen bitte die Mietwagenrechnung sowie das Annahme- und Rückgabeprotokoll einreichen!

Allgemeine Angaben:

- Welche Maßnahmen zur Wiedererlangung oder –herstellung der betroffenen Sachen wurden veranlasst?

- Gibt es Zeugen für den Eintritt des Schadenfalls?

 (Namen und Anschriften)
- Haben Sie selbst oder ggf. die mit Ihnen gemeinsam reisenden Personen früher schon Reisegepäck- oder sonstige Wertsachschäden gehabt? *Bitte achten Sie darauf, dass alle früheren Schadenfälle anzugeben sind und beachten Sie bitte auch die persönliche Erklärung.*
 Nein Ja

 (Name und Anschrift der entsprechenden Person.)



Falls ja, wann? _____ Wurde entschädigt? Nein Ja noch nicht entschieden

Bei welchen Versicherungsgesellschaften wurden Schäden gemeldet?

 (Name, Anschrift, Vers.-Nr., Schaden-Nr.)

Haben Sie selbst oder die mit Ihnen reisenden Personen für die Zeit des jetzigen Schadens noch weitere Reisegepäck- oder Wertsachenversicherungen abgeschlossen?

Nein Ja _____
 (Name und Anschrift der entsprechenden Person)

Falls ja, bitte Namen, Anschriften der Gesellschaften und jeweilige Versicherungsnummer angeben:

Ist der Schaden dort gemeldet worden? Nein Ja _____
 Schaden-Nr.

Besteht eine Hausrat-Versicherung? Nein Ja _____
 Versicherungs-Nr.

Falls ja, bitte Namen und Anschriften der Gesellschaften angeben:

Ist der Schaden dort gemeldet worden? Nein Ja _____
 Schaden-Nr.

Erstattungskonto:

Kostenerstattungen überweisen wir ausschließlich auf das Konto des Versicherungsnehmers.

IBAN: _____
BIC: _____
Bankname: _____
Kontoinhaber: _____

Bitte senden Sie uns folgende Unterlagen zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können:

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reise-Buchungsbestätigung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Polizeiprotokoll inkl. vollständiger Stehlgutliste | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Meldebestätigung der/s Flug-Gesellschaft/Transportunternehmens | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Anschaffungsrechnungen zu den vom Schaden betroffenen Sachen | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Endgültige Verlufterklärung der Fluggesellschaft | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Verzeichnis über die nicht vom Schaden betroffenen Sachen (Vordruck liegt bei – s. Anlage 1) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Gebührenbelege für Ausweispapiere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Gutachten | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> KFZ-Mietwagenrechnung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> Reparaturkostenrechnung | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Flug- und Gepäckscheine | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte die Unterlagen nicht heften oder klammern! Vielen Dank für Ihre Hilfe.



Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall:

Vers.-Nr.: _____ Schaden-Nr.: _____

Belehrung nach § 28 Abs. 4 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalles verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalles oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege/Dokumente zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege/Dokumente nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere 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 wir 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 unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten 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, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten verpflichtet.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter

Schlusserklärungen:

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.

Des Weiteren trete ich meine Ansprüche und Forderungen gegen einen Unfallverursacher/Haftpflichtigen bzw. gegen meine gesetzliche Krankenkasse/private Krankenversicherung in Höhe der von der BD24 Berlin Direkt Versicherung AG gezahlten Leistungen an die BD24 Berlin Direkt Versicherung AG ab.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter



ANLAGE 1:

Verzeichnis aller auf der Reise mitgeführten Sachen

sowie auf der Reise erworbenen Sachen (einschließlich der am Körper getragenen Sachen), die nicht vom Schaden betroffen waren.

1. Versicherte Person

Vorname: _____
Nachname: _____
Anschrift: _____

2. Versicherte Person

Vorname: _____
Nachname: _____
Anschrift: _____

3. Versicherte Person

Vorname: _____
Nachname: _____
Anschrift: _____

4. Versicherte Person

Vorname: _____
Nachname: _____
Anschrift: _____

Bitte erstellen Sie die auf der **folgenden Seite** eine Aufstellung zu den nicht vom Schadenfall betroffenen Sachen für jede versicherte Person separat. Vielen Dank!



Name der versicherten Person: _____

NICHT vom Schadenfall betroffene Sachen/Gegenstände	Anzahl	Anschaffungspreis (mit Währung)	Anschaffungsdatum (Monat/Jahr)
Koffer, Taschen, Rucksäcke, Handtaschen			
Jacken, Mäntel, Blazer, Lederbekleidung, Pelze			
Anzüge, Kostüme, Kleider, Röcke			
Hosen, Shorts			
Hemden, Bluse, T-Shirts			
Pullover, Strickjacken, Sweatshirts			
Unter- und Nachtwasche, Socken, Strümpfe			
Schuhe, Stiefel, Sandalen			
Sport-, Bade- und Strandbekleidung			
Sportgeräte (z.B. Ski, Tennisschläger etc.)			
Elektrische Geräte (z.B. Föhn, MP3-Player, Foto- & Videogeräte, TV (je +Zubehör) etc.			
Uhren, Schmuck, Gegenstände aus Edelmetall			
Camping- und Kinderartikel (z.B. Zelt, Schlafsack, Kinderwagen, Buggy) etc.			
Brieftaschen, Geldbörsen, Kosmetika, Medikamente, Brillen			
Bücher, Reiseführer, Spiele			
Souvenirs			
Sonstige auf der Reise erworbene Sachen			
Sonstiges			