

## Schadensmeldung Reisegepäck-Versicherung

Im Falle eines Schadens füllen Sie diesen Fragebogen bitte in Druckbuchstaben oder digital aus und senden Sie ihn anschließend per E-Mail an schaden-austria@conzeptas.eu oder an Ihren zuständigen Sachbearbeiter.

Versicherungsneh Name	mer			
			_	
Straße, Hsnr.			_	
PLZ, Ort			_	
Tel. tagsüber			_	
Fax	_	_	_	
E-Mail			_	
Allgemeine Inform	ationen zum Schade	n		
Schaden-Nummer	(falls bereits vorhanden)	):		
Bankverbindung fü	ir Zahlungen	BI	C-/SWIFT-Code	
Art und Dauer der	Reise			
Geschäftsrei		Urlaubsreise von		bis
	nen befanden sich zum 2 r Schaden festgestellt?	Zeitpunkt d. Schadens a		Jhrzeit:
<b>Meldung</b> Der Schaden wu und ein Verzeich	ırde am nnis der gestohlenen Sac	Uhrzeit chen übergeben (Besch	einigung bitte beifi	an folgender Stelle gemeldet ügen):
Polizei Sonstiges:	Beförderungsuntern	nehmen Hotel	leitung F	undbüro
Dienststelle			Aktenzeichen	1
Bearbeiter				
Beschädigte Sach	e(n)			
Wie hoch schätzen	Sie den Schaden ein?		_€	
		nein		
Liegt ein Totalschad	len vor? ja			
	<u>—</u>		Reisegepäckvers.	. über Reisegesellschaft)



## Ausführliche Schilderung des Schadenherganges

evtl. gesondertes Blatt, Skizze, Fotos beileg	en)				
Zeugen des Hergangs:					
Dei Einberrahdiahatahl (ED) herri Diaha	-tabl				
Bei Einbruchdiebstahl (ED) bzw. Diebs Wo waren die gestohlenen Gegenstände u					
Wie waren die gestohlenen Gegenstände g	_				
Welche Spuren waren vorhanden?					
(Ggf. Kopie Reparaturrechnung beilegen)					
7. oëtelish hai Einheushdishatahl aya/	von VE7				
Zusätzlich bei Einbruchdiebstahl aus/ Wann wurde das Fahrzeug abgestellt?	am:		Uhrzeit		
Wo wurde das Fahrzeug abgestellt?	<u></u>				
Welche Schäden sind am Fahrzeug festge	stellt worden?				
Wurde der Fahrzeugschaden einem Versic	_	ja	nein		
wurde der Famzeugschaden einem Versic	nerer gemeldet:	Versichere			
CONZEPTA`S Assekuranzmakler GmbH wird hiermit l					
die dieser auf Grund des Versicherungsvertrages zu e	rbringen hat, anzunehmer	n. Dies umfasst insbe	esondere Schadenza	ılungen.	
Ort, Datum	Interschrift des Ver	rsicherungsneh	mers		



## Schadenaufstellung

Bitte die vom Schaden betroffenen Gegenstände den mitgereisten Personen zuordnen.

Lfd Nr	Bezeichnung der betroffenen Gegenstände	Stück- zahl	Anschaff- ungszeit	Lieferant (bitte Rechnung beifügen)	Neuwert	Zeitwert
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

## Aufstellung des unbeschädigten bzw. geretteten Reisegepäcks

(einschließlich der am Körper getragenen Gegenstände)

Lfd Nr	Gegenstand	Anschaff- ungszeit	Neuwert	Zeitwert