

Schaden-Nr.: TS \_\_\_\_\_

Geschäftsstelle \_\_\_\_\_

Vertretung: \_\_\_\_\_

(Eingangsstempel)

Alte Leipziger  
Versicherung AG



**ALTE LEIPZIGER**

## Schadenanzeige zur Reisegepäck-Police Nr. \_\_\_\_\_

- a) Die im Versicherungsvertrag vorgeschriebenen Obliegenheiten im Schadenfalle sind zwingend einzuhalten!
- b) Schäden, die voraussichtlich 2.000,- EUR überschreiten, sind sofort telefonisch, telegrafisch oder fernschriftlich dem zuständigen Transportbüro der Alte Leipziger Versicherung AG anzuzeigen.
- c) Die Schadenanzeige ist unverzüglich an das zuständige Transportbüro der Alte Leipziger Versicherung AG abzusenden.
- Um unnötige Rückfragen zu vermeiden, bitten wir Sie, die aufgeführten Fragen vollständig zu beantworten und erforderliche Nachweise beizufügen.

Fragen	Antworten
1. Versicherungsnehmer? (genaue Anschrift)	_____ _____ Telefon: _____
2. Welche Personen erlitten den Reisegepäckschaden? (Name und ständiger Wohnort angeben.)	a) _____ b) _____ c) _____ d) _____
3. Art der Reise?	<input type="checkbox"/> Dienstreise <input type="checkbox"/> Privatreise
4. Reisedauer?	von _____ bis _____ (bitte Nachweis erbringen)
5. Reiseziel?	_____
6. Wo befanden sich die vom Schaden betroffenen Reisegepäck-Gegenstände zum Schadenzeitpunkt? (Wenn in fremdem Gewahrsam, bitte Name und genaue Anschrift angeben sowie Schadenbestätigung im Original beifügen.)	<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeug, Wassersportfahrzeug, Wohnmobil <input type="checkbox"/> am Körper getragen <input type="checkbox"/> frei im Hotelzimmer <input type="checkbox"/> verschlossenen Schrank <input type="checkbox"/> unverschlossenen Schrank <input type="checkbox"/> verschlossenen Gepäckstück <input type="checkbox"/> unverschlossenen Gepäckstück <input type="checkbox"/> Gewahrsam eines Beförderungsunternehmens, Beherbergungsbetriebes, Gepäckträgers oder Gepäckaufbewahrung <input type="checkbox"/> Campingplatz <input type="checkbox"/> _____
7. Wurde der Schaden von einem Dritten schuldhaft herbeigeführt? (Gegebenenfalls Name, Anschrift und Haftpflicht-Versicherer angeben.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein _____ _____ _____
8. a) Wann ist der Schaden eingetreten? b) Wo ist der Schaden eingetreten? (genaue Ortsangabe erforderlich) c) Wie ist der Schaden eingetreten? (Art des Schadens und alle Begleitumstände ausführlich schildern)	a) Tag: _____ Uhrzeit: _____ b) _____ _____ c) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____

<p>9. a) Zeugen des Schadensvorganges? (genaue Anschrift)</p> <p>b) Welche Beweise für den Schaden können Sie sonst erbringen?</p>	<p>a) _____ _____</p> <p>b) _____</p>
<p>10. Wann und wem wurde der Schaden gemeldet? (Vollständige Adressen angeben und – falls bekannt – Aktenzeichen. Bitte Meldebestätigung im Original beifügen.)</p>	<p>am _____ um _____ Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> Polizei: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Hotelleitung: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Beförderungsunternehmen: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Campingplatzaufsicht: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Parkplatz./Garagenverwaltung: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Reiseleitung: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Fundbüro: _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>
<p>11. Bestehen für das Reisegepäck noch anderweitige Versicherungen – auch Außenversicherung im Rahmen einer Hausrat-Versicherung – ?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja                      <input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> Reisegepäck-Versicherung (auch Kfz-Reisegepäck-Vers.)</p> <p><input type="checkbox"/> Hausrat-Versicherung</p> <p><input type="checkbox"/> Schmuck-, Fotoapparate oder Pelzsachen-Versicherung</p> <p>Versicherungssumme: EUR _____</p> <p>Versicherer: _____ _____</p> <p>Police Nr.: _____</p>
<p>12. Welche Maßnahmen wurden getroffen, um den Schaden abzuwenden oder zu mindern?</p>	<p>_____ _____ _____</p>
<p>13. Welchen Neuwert besitzt das nicht vom Schaden betroffene mitgeführte Reisegepäck einschl. der am Körper getragener Sachen der einzelnen geschädigten Personen?</p>	<p>a) EUR _____</p> <p>b) EUR _____</p> <p>c) EUR _____</p> <p>d) EUR _____</p>
<p>14. Hatten die versicherten Personen oder einer ihrer Familienangehörigen schon früher oder nach diesem Schaden einen oder mehrere Reisegepäckschäden? Wenn ja, wann, Höhe, Ursache und Versicherer?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja                      <input type="checkbox"/> nein</p> <p>am: _____ Höhe: EUR _____</p> <p>Ursache: _____</p> <p>Versicherer: _____</p>
<p>15. Wann und an wen wurde die letzte Prämie zu diesem Vertrag bezahlt?</p>	<p>am: _____ an: _____</p>
<p>16. Bank- oder Postgirokonto, auf das die eventuelle Entschädigung überwiesen werden soll?</p>	<p>Konto-Nr.: _____ BLZ: _____</p> <p>bei: _____</p> <p>Kontoinhaber: _____</p>

**Die Fragen 17–24 bedürfen nur dann einer Beantwortung, wenn der Schaden auf einen Einbruch-Diebstahl in ein Kraftfahrzeug/Wassersportfahrzeug oder Diebstahl eines Kraftfahrzeuges/Wassersportfahrzeuges zurückzuführen ist.**

<p>17. Wo befanden sich die vom Schaden betroffenen Reisegepäck-Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Innenraum des verschlossenen Fahrzeuges*</p> <p><input type="checkbox"/> Innenraum des unverschlossenen Fahrzeuges*</p> <p><input type="checkbox"/> verschlossenen Kofferraum/Handschuhfach/Kajüte</p> <p><input type="checkbox"/> unverschlossenen Kofferraum/Handschuhfach/Kajüte</p> <p><input type="checkbox"/> verschlossenen Dachgepäckträger/Anhänger</p> <p><input type="checkbox"/> unverschlossenen Dachgepäckträger/Anhänger</p> <p>* Wo im Innenraum? _____ _____</p> <p>Waren die Sachen von außen sichtbar?    <input type="checkbox"/> ja    <input type="checkbox"/> nein</p>
<p>18. Halter des Fahrzeuges? (Name und Anschrift angeben.)</p>	<p>_____ _____</p>



