

Schadensnummer

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

AGA International S.A.  
Niederlassung für Deutschland  
Schadenabteilung  
Ludmillastraße 26 · D - 81543 München  
Telefon: +49.89.6 24 24-0  
Telefax: +49.89.6 24 24-222  
E-Mail: sachschaden@mondial-assistance.de

Global Assistance



# Schadenmeldung Reisegepäck-Versicherung

Bitte vollständig ausfüllen!

## 1. Angaben zu Ihrer Person:

Bitte geben Sie bei Doppelnamen oder mehreren Familiennamen alle Namen an!

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Vorname(n)	Name(n)
Straße		Nummer / Adresszusatz
PLZ / Ort		Land
Arbeitsstätte		Beruf
Telefon privat		Telefon tagsüber
Geburtsdatum		E-Mail

## 2. Angaben zur Versicherung:

Bitte reichen Sie Ihren Versicherungsschein, die Versicherungs- / Buchungsbestätigung mit Nachweis der Prämienzahlung (Quittung) und Ihre Reisebestätigung jeweils in Kopie ein!

Buchungsstelle / Reisebüro / Veranstalter (falls vorhanden)	Versicherungsschein-Nr. (falls bekannt)
Reise- / Aufenthaltsbeginn	Reise- / Aufenthaltsende
	Versicherungsdauer (Tage)

## 3. Angaben zu allen (auch nur zeitweise) mitgereisten Personen: ▶ Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Vorname / Name 1. Reiseteilnehmer	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Vorname / Name 2. Reiseteilnehmer	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Vorname / Name 3. Reiseteilnehmer	
Anschrift		Versicherung (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)
Hatte die Person während der Reise / des Aufenthalts einen Reisegepäckschaden?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
		Versicherungsschein-Nr. (bitte angeben, falls Schaden vorliegt)

## 4. Angaben zum Schaden:

Bitte beschreiben und bezeichnen Sie möglichst genau den Schadenort:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Schadentag	Uhrzeit
_____	um / zwischen _____ Uhr und _____ Uhr

Wo befanden sich die betroffenen Gegenstände zum Schadenzeitpunkt?

\_\_\_\_\_



Welche Beschädigungen erlitt das Fahrzeug durch den Einbruch?

Empty form area for reporting vehicle damage.

Daten des betroffenen Fahrzeughalters und der KfZ-Versicherung:

Form fields for gender (Herr/Frau) and name (Vorname / Name des Fahrzeughalters).

Anschrift

Versicherungsgesellschaft

Versicherungsschein-Nr.

7. Bei Reisegepäckschäden auf einer Flugreise:

Bitte reichen Sie Flugbuchungs-Bestätigung / eTicket, Flugscheine, Bordkarten und Gepäckscheine (auch die Ihrer Reisebegleiter), Schadenbestätigung der Fluggesellschaft (PIR), endgültige Verlustbestätigung des Gepäcks (ggf. bei der Fluggesellschaft anfordern) im Original ein!

Form fields for flight company (Fluggesellschaft), flight number (Flugnummer), and flight date (Flugdatum).

8. Allgemeine Angaben:

Hatten Sie schon einmal Reisegepäckschäden?

Bitte verwenden Sie ggf. ein Zusatzblatt.

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form fields for 'Falls Ja, wann?' (date).

Waren Sie versichert?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Schadenhöhe in Euro

Wurde Entschädigung gezahlt?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form fields for 'Falls Ja, wann?' (date).

Waren Sie versichert?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Schadenhöhe in Euro

Wurde Entschädigung gezahlt?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form fields for 'Falls Ja, wann?' (date).

Waren Sie versichert?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Falls Ja, bei welcher(n) Versicherungsgesellschaft(en)?

Schadenhöhe in Euro

Wurde Entschädigung gezahlt?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Hatten die Personen Ihrer Reisebegleitung schon einmal Reisegepäckschäden?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Form field for address of travel companion's insurance company.

Anschrift der Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Versicherungsgesellschaft der Reisebegleitung

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert (Kreditkarte etc.)?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Versicherungsschein-Nr.

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Versicherer / Kreditkartenbezeichnung (Bank)

Haben Sie eine Hausrat-Versicherung?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

Versicherungsgesellschaft

Form field for address of home contents insurance company.

Anschrift der Versicherungsgesellschaft

Versicherungsschein-Nr.

Haben Sie Ihren Schaden dort gemeldet?

Form fields for 'Nein' and 'Ja' responses.

9. Welchen Wert hatte das gesamte Reisegepäck?

Bitte geben Sie hier jeweils den Gesamtwert des beschädigten bzw. abhanden gekommenen und des nicht vom Schaden betroffenen Gepäcks einschließlich der getragenen Kleidung, Handgepäck und Wertsachen an.

Reisegepäck des Antragstellers:

Form fields for total value in Euro.

Reisegepäck mitreisender Familienangehöriger:

Form fields for total value in Euro.

Reisegepäck anderer Reisebegleiter:

Form fields for total value in Euro.

