

**Schadenanzeige zur  
Reisegepäck-Versicherung**

**KAERA**

Industrie & Touristik Versicherungsmakler  
Industriestr. 4-6, 61440 Oberursel  
Tel.: 01805 – 935 939 (14Cent pro Min. aus dem  
deutschen Festnetz, Mobilfunkhöchstpreis 42 Cent/Min.)  
Fax: 0049 (0) 6172 – 99761-20  
E-Mail: schaden@kaera-makler.de

**SCHADENNUMMER:**

**1) Angaben zur versicherten Person**

Name und Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
 Beruf: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
 Telefon privat \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

**2) Angaben zur gebuchten Reise/Versicherungsschutz**

Die Buchung erfolgte am: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ (genaues Datum angeben)

über den Reiseveranstalter \_\_\_\_\_ oder Reisebüro: \_\_\_\_\_  
**Bitte reichen Sie die Buchungsbestätigung des Reiseveranstalters und den Versicherungsausweis im Original ein.**

Abschluss der Versicherung am: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Reisedauer von: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ bis: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Anzahl der mitgeführten Gepäckstücke: \_\_\_\_\_ Koffer \_\_\_\_\_ Taschen \_\_\_\_\_ Handgepäck \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ sonstiges

**Reiseart:**      Flugreise            Busreise            Schiffsreise        
                   Bahnreise            sonstige Reisen: \_\_\_\_\_

Sind noch andere Personen (auch zeitweise) mitgereist?       nein /  ja

Wenn ja bitte nachfolgend Name(n) und Adresse(n) angeben. Bitte geben Sie auch an, ob diese Personen ebenfalls während der Reise einen Reisegepäckschaden erlitten haben.

1. ....  nein /  ja
2. ....  nein /  ja
3. ....  nein /  ja

**3) Angabe zum Schadenfall**

Schadentag \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ Wann wurde der Schaden festgestellt? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Uhrzeit: zwischen \_\_\_\_/\_\_\_\_ und \_\_\_\_/\_\_\_\_/ Uhr

Schadensort: \_\_\_\_\_

Bitte schildern Sie genauestens Art und Umfang des eingetretenen Schaden (ggf. Zusatzblatt beifügen)

---

---

---

---

Gab es Zeugen ?  nein /  ja

Wenn ja welche, bitte benennen Sie Name(n) und die vollständige Adresse(n)

---

---

---

**4) Bitte nur ausfüllen bei Schäden an mitgeführten Reisegepäck (§ 1, Absatz 1 )**

**Hinweis:** Schäden durch strafbare Handlungen sind der zuständigen Polizeidienststelle unverzüglich zu melden. Dort muss eine Liste aller in Verlust geratenen Gegenstände angezeigt werden. Diese Liste ist als Bescheinigung bei uns einzureichen. Fehlt diese Bescheinigung, ist der Versicherer gemäß § 5 Nr.1 von der Verpflichtung der Leistung frei.

Der Schaden entstand durch  Raub  Diebstahl  Feuer  
 strafbare Handlung  Unfall des Transportmittel  
 Elementarereignis

Wurde der Schaden bei der Polizei gemeldet ?  nein /  ja

wenn ja, wann? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ (genaues Datum)

Angaben über diePolzeidienststelle: \_\_\_\_\_

---

Tagebuchnummer: \_\_\_\_\_

Bitte fügen Sie das Polizeiprotokoll bei, falls kein Polizeiprotokoll beigefügt wird, muss dies begründet werden:

In Deutschland wird aufgrund einer Anzeige von der Staatsanwaltschaft eine entsprechende Bestätigung für den Anzeigenden erstellt. Diese ist uns einzureichen.  liegt bei /  wird nachgereicht

**5) Bitte nur ausfüllen bei Schäden an aufgegebenen Gepäck (§ 1. Absatz 2)**

**Hinweis:** Schäden an **aufgegebenem Reisegepäck** müssen dem Beförderungsunternehmen / Beherbergungsbetrieb **unverzüglich gemeldet** werden. Eine Bescheinigung hierüber ist uns einzureichen. **Fehlt diese Bescheinigung**, ist der Versicherer gemäß § 5 Nr.2 von der Verpflichtung der Leistung frei.

Schaden entstand bei einem Transportunternehmen:  Beherbergungsbetrieb   
Gepäckaufbewahrung :   
Wurde der Schaden am Schadensort gemeldet?  ja  nein

wenn ja wann?...../...../...../ (Datum) / ...../...../(genaue Uhrzeit)

**Bitte reichen Sie eine schriftliche Bestätigung, Flugschein mit dem Gepäckschein im Original, bei Flugreisen eine Schadenbestätigung der Fluggesellschaft (PIR) und die Bestätigung über den endgültigen Verlust des Gepäcks bei.** anbei  folgt

Falls keine Bestätigung vorliegt, muss dies nachfolgend begründet werden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6) Bitte zusätzlich bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeuges ausfüllen**

Fahrzeugart:  PKW festumschlossen  PKW/Cabrio  Motorrad  
 PKW Schiebedach  Wohnmobil  Reisebus

amtl. Kennzeichen: \_\_\_\_\_ Hersteller/Typ: \_\_\_\_\_ EZ: \_\_\_\_\_

Name und Adresse des Halters: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit?  Parkplatz  Garage  Straßenrand

Das Fahrzeug war dort abgestellt von. ?...../...../...../ (Datum) Uhrzeit: \_\_\_\_\_ bis

...../...../...../ (Datum) Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Das Fahrzeug war zum Zeitpunkt des Diebstahl in folgender Weise gesichert? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welche Beschädigungen erlitt das Fahrzeug durch den Einbruch? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wo waren die gestohlenen Gegenstände im Fahrzeug untergebracht? \_\_\_\_\_

**7) Allgemeine Angaben**

**Hatten Sie schon Reisegepäckschäden?**  ja  nein  
**Wann** **Schadenhöhe in EUR ?** **Waren Sie versichert?**

A)...../...../...../ (Datum) \_\_\_\_\_  ja  nein

B)...../...../...../ (Datum) \_\_\_\_\_  ja  nein

C)...../...../...../ (Datum) \_\_\_\_\_  ja  nein

Wurden Entschädigungen geleistet?  ja  nein

Wenn ja, von welcher Gesellschaft zu A) \_\_\_\_\_

zu B) \_\_\_\_\_

zu C) \_\_\_\_\_

**Hatten Sie Personen Ihrer Reisebegleitung schon früher Reisegepäckschäden?**  ja  nein

Wenn ja, Name und Adresse der Versicherung: \_\_\_\_\_

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert, z.B. Kreditkarte?  ja  nein

Ist das Reisegepäck Ihrer Reisebegleitung anderweitig versichert?  ja  nein

Wenn ja, Name, Adresse u. Versicherungsscheinnummer der Versicherung: \_\_\_\_\_

Besteht für Sie eine Hausratversicherung?  ja  nein

Wenn ja, Name und Adresse der Versicherung: \_\_\_\_\_

Haben Sie den Schaden dort gemeldet?  ja  nein

Wenn ja, Name, Adresse und Schadennummer der Versicherung: \_\_\_\_\_

**D) Erklärung**

**Ich versichere ausdrücklich, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust den Versicherungsschutz führen. Die Entschädigung soll per Verrechnungsscheck an die folgende Person ausgezahlt werden:**

Vor- und Zuname: .....

Straße: ...../Ort.....

Die Entschädigung soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

Kto.-Inhaber: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kto.-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Ort / Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift (Vorname und Nachname )



## **Wichtige Information** - über die Folgen bei der Verletzung von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall nach §§ 28 Abs.4, 30f. des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG)

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, sind wir im Interesse einer zeitnahen und umfassenden Abwicklung auf Ihre Mithilfe angewiesen. Wir bitten dazu unbedingt Ihre **Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten zu beachten**. Danach sind Sie bei Eintritt eines Versicherungsfalles verpflichtet:

- Uns unverzüglich zu informieren und, soweit möglich, von uns Weisungen zur Schadenminderung/-abwendung einzuholen und zu beachten.
- Den Reisevertrag unverzüglich zu stornieren bzw. den Reiseveranstalter über den Reiseabbruch zu informieren.
- Den Schaden möglichst gering zu halten und unnötige Kosten zu vermeiden.
- Schäden, die durch eine Straftat eintreten sind unverzüglich bei der zuständigen Polizeidienststelle anzuzeigen.
- Mögliche Regressrechte gegen Dritte sind zu wahren.
- Uns jede Untersuchung über Ursache und Höhe des Schadens und über den Umfang der Entschädigungspflicht zu gestatten sowie jede Auskunft dazu, auf Verlangen schriftlich, zu erteilen.
- Die Ärzte von der Schweigepflicht zu entbinden. Diese Schweigepflichtentbindung bezieht sich jedoch nur auf den konkreten Versicherungsfall.
- Und die angeforderten Belege beizubringen.

Wird eine oder werden mehrere dieser Obliegenheiten von Ihnen vorsätzlich verletzt, sind wir leistungsfrei. Bei grob fahrlässiger Verletzung einer oder mehrerer dieser Obliegenheiten dürfen wir die Entschädigungshöhe je nach der Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Wir bleiben nur dann zur Leistung verpflichtet, wenn 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 eine der oben aufgeführten Obliegenheiten jedoch arglistig, sind wir in jedem Fall leistungsfrei.

Steht das Recht auf die vertragliche Leistung (auch) einem Dritten zu, ist dieser in derselben Weise wie Sie in der Pflicht.