



Offen für alle

Bayerische Beamten Versicherungen

TravelProtect GmbH
Schadenservice
Alfred Nobel Str. 20

97080 Würzburg

Meldung / Versicherungsfall

Reisegepäckversicherung

Bitte senden Sie dieses Formular innerhalb von 2 Wochen vollständig ausgefüllt und unterzeichnet zurück.

Versicherungs Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Wird vom Versicherer vergeben

Versicherungsnehmer

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Telefon: _____

PLZ / Ort: _____

Versichert seit: _____

1 Sind noch andere Personen
(auch zeitweise) mitgereist?
Hatten diese Personen während
der Reise Reisegepäckschäden?

Name, Vorname Anschrift Ja Nein

Name, Vorname Anschrift Ja Nein

Name, Vorname Anschrift Ja Nein

2 Angaben zur Reise

_____ geplanter Reisebeginn geplantes Reiseende

_____ tatsächlicher Reisebeginn tatsächliches Reiseende

Womit wurde die Reise
durchgeführt?

Flugzeug

Bahn

PKW

_____ Sonstige bitte angeben

Art der Reise

mit Reiseveranstalter

selbst organisiert

Dienstreise

Anzahl der mitgeführten
Gepäckstücke

_____ Koffer

_____ Taschen

_____ Sonstige



Offen für alle

Bayerische Beamten Versicherungen

3 Wann ist der Versicherungsfall eingetreten? Datum zwischen und Uhr

Wann wurde der Versicherungsfall bemerkt? Datum Uhrzeit

Bitte beschreiben Sie die Art des Schadens bzw. des Verlustes mit allen Begleitumständen so genau wie möglich:

Gab es Zeugen? [] Nein [] Ja - Name und Anschrift

4 Nur ausfüllen bei Schäden an aufgegebenem Reisegepäck

Wurde der Schaden dem betreffenden Transportunternehmen / Beherbergungsbetrieb gemeldet? [] Nein [] Ja - wann? Datum Uhrzeit

Schriftliche Bestätigung [] ist beigefügt [] wird nachgereicht

Falls keine Bestätigung vorliegt, bitte begründen:

5 Nur ausfüllen bei Schäden an mitgeführtem Reisegepäck

Der Schaden entstand durch: [] Diebstahl [] Raub [] Mutwilligkeit Dritter [] Transportmittelunfall [] Unfall der vers. Person [] höhere Gewalt [] Brand [] Explosion

Wurde der Schaden der Polizei gemeldet? [] Nein [] Ja - wann und wo? Datum Bezeichnung und Anschrift der Polizeidienststelle

Aktenzeichen der Polizei

Polizeiprotokoll [] ist beigefügt [] wird nachgereicht

Falls kein Protokoll vorliegt, bitte begründen:

6 Zusätzlich ausfüllen bei Einbruchdiebstahl in das Fahrzeug bzw. Diebstahl des Fahrzeugs

Fahrzeugart [] PKW (fest umschlossen) [] PKW (Schiebedach) [] Cabriolet [] Kombi [] Wohnmobil [] Campinganhänger [] Reisebus [] Motorrad [] Wassersportfahrzeug

weitere Angaben polizeiliches Kennzeichen Fahrzeugmarke

weitere Angaben Typbezeichnung Baujahr

Wo befand sich das Fahrzeug zur Schadenzeit? [] Parkplatz [] Garage [] Straßenrand [] Sonstiges - wo?



Offen für alle

Bayerische Beamten Versicherungen

Das Fahrzeug war dort abgestellt:

von _____ bis _____ Uhr

Wo befanden Sie sich in dieser Zeit?

Das Fahrzeug war zum Schadenzeitpunkt in folgender Weise gesichert:

Wo waren die gestohlenen Gegenstände im Fahrzeug untergebracht?

Die Gegenstände waren

in Koffer o. ä. verpackt lose im Fahrzeug untergebracht

Das Fahrzeug ist durch den Einbruch wie folgt beschädigt worden:

Kopie der Reparaturrechnung ist beigelegt wird nachgereicht

Falls keine Reparaturrechnung vorliegt, bitte begründen:

Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen

7 Bitte führen Sie detailliert alle abhanden gekommenen oder beschädigten Gegenstände auf (ggfs. Zusatzblatt verwenden):

Gegenstand	Anschaffungsdatum	Anschaffungspreis (Euro)	Bei welcher Firma gekauft?	Kaufbeleg liegt vor	
				Ja X	Nein X



Offen für alle

Bayerische Beamten Versicherungen

8 Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet? Nein Ja. Von wem und in welcher Höhe?

Von wem? _____ Welche Höhe? _____

Wenn (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt? Nein Ja – bei wem?

Bei wem? _____

Ist Ihr Gepäck noch anderweitig versichert? Nein Ja

Ist das Gepäck Ihrer Reisebegleiter noch anderweitig versichert? Nein Ja

Name des Versicherers _____ VS Nummer _____

Wurde der Schaden dort gemeldet? Nein Ja

Besteht eine Hausratversicherung? Nein Ja

Name des Versicherers _____ VS Nummer _____

Wurde der Schaden dort gemeldet? Nein Ja

Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs: Besteht für das Fahrzeug eine Teilkasko- / Vollkasko-Versicherung? Nein Ja

Name des Versicherers _____ VS Nummer _____

Wurde der Schaden dort gemeldet? Nein Ja

9 Die Leistungen der Bayerische Beamten Versicherung AG sollen überwiesen werden an:
Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Bankinstitut: _____
Kontoinhaber: _____

Wichtiger Hinweis:

Vorsätzlich oder grob fahrlässige, unwahre bzw. lückenhafte Angaben können nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofs auch dann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen, wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht. Durch meine Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für den Inhalt dieser Anzeige auch dann verantwortlich bin, wenn ich sie nicht selbst ausgefüllt habe.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

- Bitte beifügen:
- Original Anschaffungsbelege
- Original Nachweise über Beschädigung / Verlust des Reisegepäcks
- Ggf. Reparaturkostenrechnungen