

SCHADENSMELDUNG AN DIE REISEVERSICHERUNG

Versicherungsnehmer

Vor- und Nachname: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Versicherung

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsnummer: _____

Schadennummer, falls bereits vorhanden: _____

Versicherte Person

☐ identisch mit Versicherungsnehmer

☐ andere Person

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Betreff

Schadensmeldung zur Reiseversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit melde ich den nachfolgend beschriebenen Versicherungsfall.

Ich bitte um Prüfung des Versicherungsschutzes und um Mitteilung, welche weiteren Unterlagen für die Bearbeitung benötigt werden.

1. ANGABEN ZUR REISE

Reiseart

- ☐ Pauschalreise
- ☐ Individualreise
- ☐ Flugreise
- ☐ Kreuzfahrt
- ☐ Bahnreise
- ☐ Geschäftsreise
- ☐ Ferienhaus / Hotel
- ☐ Rundreise
- ☐ sonstige Reise:

Reiseziel

Land / Länder: _____

Ort / Region: _____

Reisezeitraum

Geplanter Reisebeginn: _____

Geplantes Reiseende: _____

Buchung

Buchungsdatum: _____

Buchungsnummer: _____

Reiseveranstalter / Anbieter: _____

Reisebüro / Vermittler: _____

Gesamtreisepreis: _____ €

Mitreisende Personen

Nam e	Geburtsdatu m	mitversicher t
		☐
		☐
		☐
		☐

2. ART DES VERSICHERUNGSFALLS

Es handelt sich um:

- ☐ Reiserücktritt vor Reisebeginn
- ☐ Reiseabbruch nach Reisebeginn
- ☐ Erkrankung im Ausland
- ☐ Unfall im Ausland
- ☐ medizinische Behandlung
- ☐ Krankenhausaufenthalt
- ☐ medizinischer Rücktransport
- ☐ Gepäckverlust
- ☐ Gepäckdiebstahl
- ☐ Gepäckbeschädigung
- ☐ Gepäckverspätung
- ☐ sonstigen Schaden:

3. DATUM DES VERSICHERUNGSFALLS

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Ort: _____

Wann wurde der Versicherungsfall erstmals bekannt?

Datum: _____

Uhrzeit: _____

4. BESCHREIBUNG DES EREIGNISSES

Bitte schildern Sie möglichst genau, was passiert ist.

TEIL A – REISERÜCKTRITT

5. Reiserücktritt

- ☐ Nicht relevant.
- ☐ Die Reise wurde vor Beginn storniert.

Grund des Rücktritts

- ☐ Erkrankung
- ☐ Unfall
- ☐ Tod einer versicherten / nahestehenden Person
- ☐ erheblicher Schaden am Eigentum
- ☐ unerwartetes Ereignis im beruflichen Bereich
- ☐ sonstiger Grund:

Ob der konkrete Grund versichert ist, richtet sich nach den Versicherungsbedingungen.

Betroffene Person

Name: _____

Verhältnis zum Reisenden: _____

Ereignisdatum

Reiseveranstalter informiert am

Stornierung erfolgt am

Stornokosten

Reisepreis: _____ €

Erstattung des Veranstalters: _____ €

Stornokosten: _____ €

☐ Stornorechnung liegt bei.

☐ Stornorechnung wird nachgereicht.

Für einen Reiserücktritt sind insbesondere Reisebuchung, Nachweis des versicherten Ereignisses und Stornorechnung typische Unterlagen. Dies entspricht auch dem Musterbrief der Verbraucherzentrale für Rücktrittsschäden.

6. Medizinischer Grund für den Reiserücktritt

☐ Nicht relevant.

☐ Erkrankung / Unfall ist Rücktrittsgrund.

Betroffene Person: _____

Beginn der Erkrankung / Unfall: _____

Arzt: _____

Behandlungsdatum: _____

☐ ärztliches Attest liegt bei.

- ☐ Bescheinigung über Reiseunfähigkeit liegt bei.
- ☐ Krankenhausbericht liegt bei.
- ☐ Unterlagen werden nachgereicht.

TEIL B – REISEABBRUCH

7. Reiseabbruch

- ☐ Nicht relevant.
- ☐ Reise wurde vorzeitig beendet.

Tatsächlicher Reisebeginn

Abbruchdatum

Ursprüngliches Reiseende

Grund des Abbruchs

- ☐ Erkrankung
- ☐ Unfall
- ☐ Todesfall
- ☐ medizinische Behandlung
- ☐ erheblicher Schaden am Eigentum zu Hause
- ☐ sonstiges Ereignis:

Nicht genutzte Reiseleistungen

- ☐ Hotel

- ☐ Mietwagen
- ☐ Ausflüge
- ☐ Kreuzfahrt
- ☐ Pauschalreiseanteil
- ☐ Flug / Rückflug
- ☐ sonstige Leistungen:

Wert der nicht genutzten Leistungen

ca. _____ €

8. Zusätzliche Rückreisekosten

Durch den Reiseabbruch entstanden:

- ☐ zusätzlicher Flug
- ☐ Bahnkosten
- ☐ Taxi
- ☐ Hotel
- ☐ Mietwagen
- ☐ Umbuchungsgebühren
- ☐ sonstige Kosten:

Kostenar t	Betra g

Gesamtkosten: _____ €

- ☐ Belege liegen bei.

TEIL C – AUSLANDSKRANKENVERSICHERUNG

9. Krankheit oder Unfall während der Reise

- ☐ Nicht relevant.
- ☐ Erkrankung
- ☐ Unfall

Erkrankung / Verletzung

Beginn

Datum: _____

Ort: _____

Medizinische Behandlung

- ☐ Arztbesuch
- ☐ Krankenhaus
- ☐ ambulante Behandlung
- ☐ stationäre Behandlung
- ☐ Medikamente
- ☐ Diagnostik
- ☐ Operation
- ☐ sonstige Behandlung:

10. Arzt / Krankenhaus

Name der Praxis / Klinik: _____

Anschrift: _____

Land: _____

Telefon / E-Mail: _____

Behandlungsdatum: _____

Diagnose, soweit bekannt

11. Medizinische Kosten

Leistung	Anbieter	Betrag	Währung
Arzt			
Krankenhaus			
Medikamente			
Diagnostik			
Transport			
sonstiges			

Gesamtkosten:

Währung:

- ☐ Rechnungen liegen bei.
- ☐ Zahlungsbelege liegen bei.
- ☐ Unterlagen werden nachgereicht.

12. Krankenkasse / andere Kostenträger

Wurden die Kosten bereits bei einer gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung eingereicht?

- ☐ Nein

☐ Ja

Krankenkasse / Versicherung: _____

Erstatteter Betrag: _____ €

Nicht erstatteter Betrag: _____ €

☐ Abrechnung liegt bei.

13. Medizinischer Rücktransport

☐ Nicht erforderlich.

☐ Rücktransport wurde durchgeführt.

☐ Rücktransport wurde empfohlen.

☐ Rücktransport wird noch geprüft.

Transport

Von:

Nach:

Transportart

☐ Linienflug

☐ Flug mit medizinischer Begleitung

☐ Ambulanzflug

☐ Krankenwagen

☐ sonstiger Transport:

Kosten

_____ €

Die Verbraucherzentrale weist darauf hin, dass bei Auslandsreisekrankenversicherungen die Bedingungen zum Krankenrücktransport besonders wichtig sind; Tarife unterscheiden sich

etwa darin, ob ein Rücktransport medizinisch „sinnvoll“ oder erst medizinisch „notwendig“ sein muss.

TEIL D – REISEGEPÄCK

14. Gepäckschaden

- ☐ Nicht relevant.
- ☐ Gepäck verloren
- ☐ Gepäck gestohlen
- ☐ Gepäck beschädigt
- ☐ Gepäck verspätet eingetroffen

Betroffenes Gepäckstück

- ☐ Koffer
- ☐ Reisetasche
- ☐ Rucksack
- ☐ Sportgepäck
- ☐ Handgepäck
- ☐ sonstiges:

Flug / Transport

Fluggesellschaft / Beförderer: _____

Flugnummer / Zug / Schiff: _____

Datum: _____

Strecke: _____

15. Verlust oder Verspätung

Gepäck wurde aufgegeben am:

Am Ziel:

- ☐ nicht angekommen.
- ☐ verspätet angekommen.
- ☐ teilweise verloren.

Tatsächliche Zustellung am:

Verspätung:

_____ Stunden / Tage

Meldung vor Ort

- ☐ sofort am Flughafen / Bahnhof / Terminal gemeldet.
- ☐ später gemeldet.
- ☐ noch nicht gemeldet.

Lost-and-Found / Airline: _____

PIR-/Vorgangsnummer: _____

Bei beschädigtem oder verlorenem Fluggepäck empfiehlt die Verbraucherzentrale eine möglichst sofortige Meldung an Airline und gegebenenfalls Reiseveranstalter sowie eine genaue Dokumentation. Bei Beschädigung oder teilweisem Verlust gelten gegenüber der Airline kurze Fristen; bei verspätetem Gepäck ebenfalls.

16. Beschädigtes Gepäck

- ☐ Nicht relevant.

Beschädigt wurden:

Fotos:

- ☐ vorhanden
- ☐ liegen bei

Gepäckstück

Marke: _____

Kaufjahr: _____

Kaufpreis: _____ €

geschätzter Schaden: _____ €

17. Inhalt verlorenen / gestohlenen Gepäcks

Nr. .	Gegenstand	Marke / Beschreibung	Kaufjahr r	Kaufpreis / Wert
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Gesamtschaden:

ca. _____ €

Nachweise:

☐ Kaufbelege

☐ Fotos

☐ Kontoauszüge

☐ Zeugen

☐ sonstige Nachweise:

18. Ersatzkäufe bei Gepäckverspätung

Aufgrund der Verspätung wurden notwendige Ersatzgegenstände gekauft:

Gegenstand	Kaufdatum	Betrag

Gesamt:

_____ €

☐ Quittungen liegen bei.

Die Verbraucherzentrale empfiehlt, bei verspätetem Gepäck Belege über notwendige Ersatzkäufe wie Kleidung oder Toilettenartikel aufzubewahren.

19. Diebstahl des Gepäcks

☐ Nicht relevant.

☐ Gepäck wurde gestohlen.

Tatort

Tatzeit / Zeitraum

Polizei verständigt?

☐ Nein

☐ Ja

Polizeidienststelle: _____

Aktenzeichen: _____

Land / Ort: _____

☐ Polizeianzeige liegt bei.

☐ wird nachgereicht.

TEIL E – SONSTIGE REISESCHÄDEN

20. Sonstiges versichertes Ereignis

☐ Nicht relevant.

Art des Schadens:

Entstandene Kosten

Kostenart	Betrag

Gesamt:

_____ €

21. Meldung an Reiseveranstalter / Beförderer

Der Vorfall wurde gemeldet an:

- ☐ Reiseveranstalter
- ☐ Airline
- ☐ Hotel
- ☐ Kreuzfahrtgesellschaft
- ☐ Bahnunternehmen
- ☐ Mietwagenunternehmen
- ☐ sonstigen Anbieter:

Datum der Meldung: _____

Vorgangsnummer: _____

- ☐ schriftliche Bestätigung liegt bei.

22. Weitere Erstattungen

Wurden bereits Zahlungen oder Erstattungen geleistet?

☐ Nein

☐ Ja

durch:

☐ Reiseveranstalter

☐ Airline

☐ Hotel

☐ Krankenkasse

☐ Kreditkartenanbieter

☐ andere Versicherung

☐ sonstigen Anbieter:

Betrag: _____ €

23. Bankverbindung

Für eine mögliche Versicherungsleistung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC, falls erforderlich: _____

Kreditinstitut: _____

24. Beigefügte Unterlagen

☐ Versicherungsschein

☐ Reisebuchungsbestätigung

☐ Rechnung über Reisepreis

☐ Stornorechnung

☐ Stornierungsbestätigung

☐ ärztliches Attest

- ☐ Krankenhausbericht
- ☐ Rechnungen medizinischer Behandlung
- ☐ Medikamentenbelege
- ☐ Rücktransport-Unterlagen
- ☐ Flugtickets / Bordkarten
- ☐ PIR-Bericht / Gepäckmeldung
- ☐ Polizeianzeige
- ☐ Gepäckliste
- ☐ Fotos beschädigten Gepäcks
- ☐ Kaufbelege
- ☐ Quittungen Ersatzkäufe
- ☐ Schriftverkehr mit Reiseveranstalter / Airline
- ☐ sonstige Unterlagen:

25. Noch fehlende Unterlagen

Folgende Unterlagen werden nachgereicht:

26. Gewünschtes weiteres Vorgehen

Ich bitte Sie um:

- ☐ Bestätigung des Eingangs.
- ☐ Mitteilung der Schadennummer.
- ☐ Prüfung des Versicherungsschutzes.
- ☐ Mitteilung noch benötigter Nachweise.
- ☐ Erstattung der Stornokosten.
- ☐ Erstattung der Abbruchkosten.

- ☐ Erstattung medizinischer Kosten.
- ☐ Erstattung von Rücktransportkosten.
- ☐ Regulierung des Gepäckschadens.
- ☐ Erstattung notwendiger Ersatzkäufe.
- ☐ sonstige Leistung:

27. Erklärung

Ich bestätige, dass ich die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe.

Bereits erhaltene oder später noch erhaltene Erstattungen anderer Stellen werde ich dem Versicherer mitteilen, soweit sie denselben Schaden betreffen.

Bitte teilen Sie mir mit, falls weitere Unterlagen oder Erklärungen erforderlich sind.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift Versicherungsnehmer / versicherte Person:

Optionales Anschreiben

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei übersende ich Ihnen meine Schadensmeldung zu meiner Reiseversicherung einschließlich der derzeit vorhandenen Nachweise.

Der Schaden betrifft:

- ☐ Reiserücktritt
- ☐ Reiseabbruch
- ☐ Erkrankung / Unfall im Ausland
- ☐ Gepäck
- ☐ sonstigen Reiseversicherungsschaden.

Bitte bestätigen Sie mir den Eingang, teilen Sie mir die Schadennummer mit und informieren Sie mich, falls noch weitere Unterlagen benötigt werden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift

© Smartvorlagen.de – Kostenlose Muster & Vorlagen