



Reiseversicherung Schadenformular - ALLGEMEINE ANGABEN

AIG Europe Limited, London - Sägereistrasse 29 - 8152 Glattbrugg
Zweigniederlassung Opfikon - Register Nr. 0261 01 000 045 885

E-Mail : claimsCH@aig.com

Tel. +41 43 333 37 74

Notfall Hotline: +41 43 333 37 74

Fax +41 43 333 37 99

IDENTIFIKATION

Versicherungsnummer _____

Schadendatum _____

Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefonnummer Privat/ Geschäft _____

E-Mail _____

Bestehen weitere Versicherungen mit einer ähnlichen Deckung?

Nein Ja, Unternehmen + Versicherungsnummer?

Haben Sie bereits einen Schaden bei diesem Unternehmen gemeldet?

Nein Ja

Versicherte Personen und Reiseangaben

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer Privat/ Geschäft _____

E-Mail _____

Wohnsitzstaat _____

Beziehung zum Versicherungsnehmer _____

Abreisedatum: _____

/ /

von:

nach:

Rückreisedatum: _____

/ /

von:

nach:

Reisegrund:

Privat Beruflich

Anzahl Reisende + Beziehungen zum Versicherungsnehmer/ Versicherte Person _____

Schadenersatz (gemäss Police)

Versicherungsnehmer

Versicherte Person

Sonstige: Beschreibung: _____

Bankangaben

Konto-Nr.: _____

Clearing: _____

Bank Name: _____

Bank Adresse: _____

IBAN, Swift, Sort, BLZ, ... : _____

Vermittler/ Makler _____

Ich/Wir erkläre(n) hiermit, dass alle in Zusammenhang mit dieser Forderung eingereichten Informationen, Antworten und Dokumente richtig sind und nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen.

Datum

Unterschrift



Reiseversicherung Schadenformular - NACHWEISE

AIG Europe Limited, London - Sägereistrasse 29 - 8152 Glattbrugg
Zweigniederlassung Opfikon – Register Nr. 0261 01 000 045 885

E-Mail : claimsCH@aig.com

Tel. +41 43 333 37 74

Notfall Hotline: +41 43 333 37 74

Fax +41 43 333 37 99

GEPÄCKVERSÄTUNG

- Kopie des Flugtickets
- Bestätigung der Dauer der Verspätung durch die zuständigen Behörden (PIR - Property Irregularity Report).
- Originalbelege über zusätzliche Ausgaben
- Nachweis über die Entschädigung durch das Transportunternehmen
- Ordnungsgemäß ausgefüllte Übersicht der Ausgaben nach der Verspätung

DIEBSTAHL PERSÖNLICHE DOKUMENTE / BARGELD DIEBSTAHL

- ausführliche Beschreibung des Schadenherganges: (Siehe Seite 3)
- Polizeibericht

MEDIZINISCHE KOSTEN

- Ärztliches Attest
- Kostenerstattung durch die Krankenkasse
- Rechnungen/Quittungen der Heilungskosten
- Ordnungsgemäß ausgefüllte Übersicht der medizinischen Kosten mit Nachweisen

REISEANNULLATION / ANNULLATION VON EXKURSIONEN / REISEABBRUCH

Reisevermittler	_____
Anschrift	_____
Telefon / Fax	_____ E-Mail _____
Buchungsdatum	____/____/____
Reservierungsnummer	_____
Datum des Rücktritts/ Abbruchs	____/____/____
Reisepreis	_____
Stornierungskosten	_____
Anzahl der Mitreisenden, die storniert haben	_____
Bereits bezahlter Betrag	_____
Betrag, der vom Reisevermittler oder anderen erstattet wurde	_____
Kopie der Reise-/Buchungsbestätigung / Rechnung	_____
Original Stornierungsrechnung	
<input type="checkbox"/> Krankheit	-----> Ärztliches Attest
<input type="checkbox"/> Unfall	-----> Ärztliches Attest
<input type="checkbox"/> Tod	-----> Ärztliches Attest + Totenschein
<input type="checkbox"/> Sonstiges: Beschreibung	-----> Offizielle Dokumente die den Rücktritt / Abbruch begründen

ENTBINDUNG DER SCHWEIGE- UND GEHEIMHALTUNGSPFLICHT

Der Versicherte entbindet alle Ärzte, amtlichen Stellen sowie andere Versicherer gegenüber der AIG Europe Limited für die Abwicklung des Schadenfalles von der jeweils geltenden Schweige- und Geheimhaltungspflicht und ist damit einverstanden, dass AIG Europe Limited seine Daten für administrative Zwecke und Leistungsbearbeitung im Zusammenhang mit dem vorliegenden Versicherungsschutz an ihre Gruppengesellschaften mit Sitz in der Europäischen Union übermitteln dürfen.

