HanseMerkur

Name und Anschrift des Kunden

Bitte vollständig ausfüllen und zurücksenden an

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Abt. Reise-Leistung (RLK)
Siegfried-Wedells-Platz 1
20354 Hamburg

E-Mail: Reiseleistung@hansemerkur.de

Schadenanzeige zur Reise-Haftpflichtversicherung

Versicherungs-Nr. / Kreditkarten-Nr. / Schaden-Nr.: _____

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,
bitte beantworten Sie die Fragen sorgfältig und vollständig. Sie ermöglichen uns dadurch eine schnelle Bearbeitung des Schadenfalles. Vielen Dank für Ihre Hilfe.

I. Angaben zum Schaden:

Versicherungsnehmer: Sollte die oben genannte Anschrift nicht richtig sein, nennen Sie uns bitte Ihre neue Anschrift.

_____

Telefon-Nr. (tagsüber): _____ Fax, E-Mail: _____

Anspruchsteller:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon-Nr.: _____ Fax, E-Mail: _____

IBAN + BIC: _____

Wann und wo ereignete sich der Schaden?

Schadentag: _____ Uhrzeit: _____

PLZ/Ort/Straße: _____

Verhältnis zum Anspruchsteller:

Besteht zwischen Ihnen und dem/der Geschädigten ein/eine:

Familien- oder Verwandtschaftsverhältnis? ☐ nein ☐ ja, welches? _____

Arbeits-, Lohn- oder sonstiges Vertragsverhältnis? ☐ nein ☐ ja, welches? _____

häusliche Gemeinschaft? ☐ nein ☐ ja _____

II. Ausführliche Schilderung des Schadenherganges:

(Sofern der Platz nicht ausreicht, nutzen Sie bitte ein separates Blatt. Danke.)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
Tel.: 040 4119-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

HanseMerkur

Skizze: Wenn Sie Fotos gemacht haben, schicken Sie uns diese bitte mit.

III. Angaben zur polizeilichen Aufnahme:

Wurde der Schaden von der Polizei aufgenommen? ☐ nein ☐ ja

Anschrift der Dienststelle: _____

Telefonnr.: _____ Aktenzeichen/Tagebuch-Nr.: _____

Wurde eine gebührenpflichtige Verwarnung ausgesprochen?

☐ nicht bekannt ☐ nein ☐ ja, gegen _____

Wurde ein Straf- oder Bußgeldverfahren eingeleitet?

☐ nicht bekannt ☐ nein ☐ ja, gegen _____

IV: Zeugen: (Weitere Zeugen notieren Sie bitte mit Adresse auf einem gesonderten Blatt. Vielen Dank!)

Name: _____ _____

Straße: _____ _____

PLZ/Ort: _____ _____

Telefon: _____ _____

Beteiligt als: _____ _____

V: Verursachung:

Mit welcher Begründung wird Ihnen oder einem Familien-/Betriebsangehörigen ein Verschulden an der Verursachung des entstandenen Schadens angelastet?

_____

Welche Person hat den Schaden verursacht? _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Welche Funktion nimmt der Schadenverursacher in dem Betrieb wahr? _____

Hat die geschädigte Person den Schaden Ihrer Meinung nach selbst verschuldet?

☐ nein ☐ ja, weil _____

Sind gegen Sie Schadenersatzansprüche erhoben worden? (Bitte fügen Sie die Schriftstücke bei.)

☐ bisher nicht ☐ nein ☐ ja, am: _____ durch: _____

Sind Sie mit der Zahlung einer etwaigen Entschädigung an den Anspruchsteller einverstanden?

☐ ja ☐ nein, weil _____

Machen Sie ggf. eigene Ansprüche geltend? ☐ nein ☐ ja, gegen

Haben Sie einen Anwalt beauftragt? ☐ nein ☐ ja,

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
Tel.: 040 4119-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

HanseMerkur

Wenn ja, Name, Anschrift, Telefon-Nr.:

_____

_____

VI: Angaben bei Sachschaden (auszufüllen auch bei Tierschäden):

Was für eine Sache wurde beschädigt? _____

Worin besteht die Beschädigung? _____

Wann und zu welchem Preis sind die beschädigten Gegenstände angeschafft worden? _____ EUR

Halten Sie eine Wiederherstellung für möglich? ☐ nein ☐ ja ☐ nicht bekannt

Wie hoch schätzen Sie den Schaden? _____ EUR

War die beschädigte Sache vor Eintritt des Schadens bereits abgenutzt und/oder beschädigt?

abgenutzt: ☐ nein ☐ ja, kurze Beschreibung oder beschädigt: ☐ nein ☐ ja, kurze Beschreibung

_____

Hatten Sie oder Ihre Familien-/Betriebsangehörigen die beschädigte Sache

gemietet, gepachtet, geliehen? ☐ nein ☐ ja

in Verwahrung genommen? ☐ nein ☐ ja

Handelt es sich um Kommissionsware? ☐ nein ☐ ja

Ist die gemietete, beschädigte Sache ein Gebäudebestandteil? ☐ nein ☐ ja

Hat sich der Schaden durch eine Tätigkeit (z. B. Bearbeitung,Reparatur, Prüfung) an dieser Sache ereignet?
☐ nein ☐ ja

Wo kann die beschädigte Sache besichtigt werden?

Name/Firma: _____ Telefon: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

VII. Angaben zu weiteren Versicherungen

Bestand zum Schadentag für die beschädigte Sache eine weitere Versicherung?

☐ nicht bekannt ☐ nein ☐ ja, bei _____

Anschrift: _____ Vertragsnummer: _____

☐ Glas- ☐ Feuer- ☐Leitungswasser- ☐ Hausrat- oder ☐ sonstige Versicherung: _____

Ist der Schaden dort gemeldet worden? ☐ nein ☐ ja, am _____

VIII. Angaben bei Personenschäden:

Name und Anschrift der verletzten Person: _____

Geburtsdatum des Verletzten: _____

Worin besteht die Verletzung? _____

Welcher Arzt behandelte oder behandelt die verletzte Person? Name, Anschrift und Fachrichtung:

_____

War ein stationärer Krankenhausaufenthalt erforderlich? ☐ nein ☐ ja ☐ nicht bekannt

Zeitraum (von/bis): _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Ist die verletzte Person ledig, verheiratet, geschieden, verwitwet?_____

Wie viele Kinder sind vorhanden? _____ In welchem Alter? _____

Welches ungefähre Einkommen hat die verletzte Person bzw. ihr Ehepartner?_____ EUR/Monat

Besteht ein Anspruch der verletzten Person auf Entschädigung von dritter Seite (Krankenkasse, Berufsgenossenschaften oder dergleichen)?
☐nein ☐ ja, bei _____

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
Tel.: 040 4119-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

HanseMerkur

X. Bitte senden Sie uns - vorbehaltlich der Haftungs- und Deckungsprüfung - folgende Unterlagen/Sachen zu, damit wir den Schadenfall für Sie bearbeiten können:

- [x] den Versicherungsnachweis
- [ ] die Reparaturkostenrechnung/en im Original
- [ ] die Buchungsbestätigung des Reiseveranstalters (Kopie)
- [ ] _____
- [ ] den Reisenachweis, z. B. Flugtickets, Bahnfahrkarten
- [ ] Bitte halten Sie die beschädigte Sache für eine Besichtigung bereit
- [ ] die Anschaffungsrechnung/en im Original
- [ ] Sollten die Reparaturkosten _____ EUR übersteigen, melden Sie sich bitte kurzfristig bei uns, damit ein Gutachten erstellt werden kann

Bitte einzureichende Unterlagen nicht heften oder klammern!

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
Tel.: 040 4119-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de

HanseMerkur

XI. Hinweis über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach dem Versicherungsfall

Belehrung nach § 28, Abs. 4 VVG

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

wenn der Versicherungsfall eingetreten ist, brauchen wir Ihre Mithilfe.

Auskunfts- und Aufklärungsobliegenheiten

Aufgrund der mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen können wir von Ihnen nach Eintritt des Versicherungsfalls verlangen, dass Sie uns jede Auskunft erteilen, die zur Feststellung des Versicherungsfalls oder des Umfangs unserer Leistungspflicht erforderlich ist (Auskunftsobliegenheit), und uns die sachgerechte Prüfung unserer Leistungspflicht insoweit ermöglichen, als Sie uns alle Angaben machen, die zur Aufklärung des Tatbestands dienlich sind (Aufklärungsobliegenheit). Wir können ebenfalls verlangen, dass Sie uns Belege/Dokumente zur Verfügung stellen, soweit es Ihnen zugemutet werden kann.

Leistungsfreiheit

Machen Sie entgegen der vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie uns vorsätzlich die verlangten Belege/Dokumente nicht zur Verfügung, verlieren Sie Ihren Anspruch auf die Versicherungsleistung. Verstoßen Sie grob fahrlässig gegen diese Obliegenheiten, verlieren Sie Ihren Anspruch zwar nicht vollständig, aber wir können unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere Ihres Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben.

Trotz Verletzung Ihrer Obliegenheiten zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten bleiben wir jedoch insoweit zur Leistung verpflichtet, als Sie nachweisen, dass die vorsätzliche oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

Verletzen Sie die Obliegenheit zur Auskunft, zur Aufklärung oder zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Hinweis:

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen, sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen/Dokumenten verpflichtet.

XII. Schlusserklärungen

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß und vollständig erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können. Die vorstehenden Hinweise gemäß § 28, Abs. 4 des Versicherungsvertragsgesetzes über die Folgen bei Verletzungen von Obliegenheiten nach Eintritt des Versicherungsfalles habe ich zur Kenntnis genommen.

Des Weiteren trete ich meine Ansprüche und Forderungen gegen einen Unfallverursacher/Haftpflichtigen bzw. gegen meine gesetzliche Krankenkasse/private Krankenversicherung in Höhe der von der HanseMerkur Reiseversicherung AG gezahlten Leistungen an die HanseMerkur Reiseversicherung AG ab.

Ort: _____ Datum: _____

_____

Unterschrift Versicherungsnehmer und versicherte Person oder gesetzlicher Vertreter

HanseMerkur Reiseversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
Tel.: 040 4119-2300, Fax: -3586, www.hmrv.de