

## Reisegepäck-Versicherung

Wenn ein Versicherungsfall eingetreten ist, benötigen wir für eine sachgerechte Prüfung der Leistungspflicht Ihre Mithilfe. Daher füllen Sie die Schadenanzeige bitte sorgfältig mit allen benötigten Angaben aus und fügen die erforderlichen Belege bei, um uns eine schnelle Bearbeitung Ihres Schadens zu ermöglichen.

Akten-Nummer (wird von MDT vergeben):

**Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllten Unterlagen an:**

MDT Makler  
der Touristik GmbH  
Assekuranzmakler  
Daimlerstraße 1k  
63303 Dreieich  
leistung@mdt24.de  
Fax: +49 (0) 180 50 147-43

### A Allgemeine Angaben

Name /Vorname der versicherten Person

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

Beruf

Telefon mit Vorwahl (geschäftlich)

Telefon mit Vorwahl (privat)

E-Mail-Adresse

**Bitte Name und Anschrift des berechtigten Empfängers der Versicherungsleistung angeben:**

Kontoinhaber

Name und Anschrift des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Kontonummer

Bitte unbedingt bei Überweisung außerhalb Deutschlands angeben:

IBAN-Nr.

BIC-Code

Versicherungsnummer

Wann und wo wurde die Versicherung erworben?

Bitte reichen Sie uns Ihren Versicherungsnachweis ein (z. B. Prämienrechnung, Kontoauszug mit abgebuchter Prämie und ausgewiesenem Versicherungstarif, Buchungsbestätigung mit Versicherungsabschluss, Kopie der Kreditkarte ...)

### B Angaben zur versicherten Reise

Was war der Anlass der Reise?

Urlaubsreise

Geschäftsreise

Wie wurde die Reise geplant?

Reiseveranstalter

selbst organisiert / privat

Geplante Dauer der Reise

Datum von

bis

Tatsächlicher Beginn

Datum

Uhrzeit

Tatsächliches Ende

Datum

Uhrzeit

Womit wurde die Reise durchgeführt?

Flugzeug

Bahn

PKW

Sonstiges

Anzahl der mitgeführten Gepäckstücke

Koffer / Taschen / Rucksack

Sportgeräte

Sonstiges:

Sind Sie mit anderen Personen (auch zeitweise) zusammen gereist?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte Name(n) und Anschrift(en) angeben.

Hatten diese Mitreisenden Reisegepäckschäden während dieser Reise?

Ja

Nein



7.3. Halter des Fahrzeugs \_\_\_\_\_  
 7.4. Polizeiliches Kennzeichen \_\_\_\_\_  
 7.5. Das Fahrzeug befand sich vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
 Datum Uhrzeit Datum Uhrzeit

in \_\_\_\_\_  
 genaue Ortsangabe

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

7.7. Das Fahrzeug war zum Zeitpunkt des Diebstahls in folgender Weise gesichert \_\_\_\_\_

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

Diese befanden sich dort seit \_\_\_\_\_  
 Datum Uhrzeit

Sie waren dort  in Koffern o. ä. verpackt  lose im Fahrzeug untergebracht

7.9. Das Fahrzeug ist durch den Einbruch wie folgt beschädigt worden \_\_\_\_\_

Kopie der Reparaturrechnung  ist beigelegt  wird nachgereicht  
 Falls keine Reparaturrechnung vorliegt, bitte Begründung angeben

7.10. Der Diebstahl wurde zuerst entdeckt am \_\_\_\_\_  
 Datum Uhrzeit

7.11. Bisheriges Ergebnis der polizeilichen Ermittlungen \_\_\_\_\_

**8. Welche Zeugen können Ihre Angaben bestätigen?** Bitte Name(n), Anschrift(en) angeben  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**9. Bitte führen Sie detailliert alle abhanden gekommenen oder beschädigten Gegenstände auf – hierzu sind Anschaffungsbelege (Rechnungen, Kaufquittungen bzw. Kaufvertrag, Lieferschein, Garantiekarten, Kreditkartenabbuchung oder nachträgliche Kaufbestätigung sowie ggf. Reparaturrechnung oder Kostenvoranschlag) im Original vorzulegen.**

Gegenstand	Anschaffungszeitpunkt	Anschaffungspreis in EURO	von welcher Firma?	Beleg beigelegt?		Wert unter Berücksichtigung der Abnutzung (Zeitwert)
				Ja	Nein	
Summe				Summe Zeitwert		

(Falls der Platz nicht ausreicht, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt als Anlage bei.)

**10. Wurde von anderer Seite bereits eine Entschädigung geleistet?**  Ja  Nein .....

10.1. Wenn ja, von wem?  
 Name, Anschrift (Bitte Bescheinigung beifügen)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

10.2. In welcher Höhe? \_\_\_\_\_ EUR

10.3. Wenn (noch) nicht geleistet wurde, ist eine Entschädigung beantragt?  Ja  Nein

10.4. Wenn ja, bei wem?  
 Name, Anschrift  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Wichtiger Hinweis**  
 Bei Tarifen mit Selbstbehalt trägt die versicherte Person einen bedingungs-gemäßen Eigenanteil. Dieser entfällt vollständig wenn ein Tarif ohne Selbstbeteiligung gebucht wurde.

..... → **D** Angaben zu anderen Versicherungen

1. Haben Sie  oder Ihre Reisebegleitung  das Reisegepäck noch anderweitig versichert?  Ja  Nein  
(z. B. Kreditkarte, durch Gruppen-Reisegepäck-Versicherung eines Unternehmens, Versicherung einer anderen Person)

Wenn ja, zutreffendes bitte ankreuzen

- |  |                             |                               |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 1.1. eine Schmuck-, Fotoapparat- oder Pelzsachen-Versicherung?                 | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 1.2. eine Hausratversicherung?   | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 1.3. eine zusätzliche Versicherung über Ihre Kreditkarte?                      | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 1.4. eine Elektronik-Versicherung (z.B. für einen Laptop)?                     | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 1.5. eine Sportgeräte-Versicherung?  | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| 1.6. sonstige Versicherungen für Reisegepäck (z.B. Omnibusgepäckversicherung)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

**2. Bei Einbruchdiebstahl in ein Fahrzeug oder bei Diebstahl des Fahrzeugs**

2.1. Für das Fahrzeug besteht eine  Teilkasko-Versicherung  Vollkasko-Versicherung

**3. Falls eine der Fragen D 1–2 mit ja beantwortet wurde, bitte Angabe von Versicherungsscheinnummer(n), Name(n) und Anschrift(en), ggf. Schadensnummer(n) der Versicherungsgesellschaft(en), bzw. Vertragskopie(n) beifügen.**


..... → **E** Angaben zu früheren Reisegepäckschäden

1. Hatten Sie  oder Ihre Reisebegleitung  in den letzten 5 Jahren Reisegepäckschäden?  Ja  Nein

1.1 Falls ja, wann (bitte alle Schäden angeben; evtl. gesondertes Blatt beifügen)

--

1.2. Schadenshöhe  EUR

1.3. Schadensursache

--

1.4. Wer genau war Anspruchsteller?

--

Name, Anschrift

1.5. Haben Sie  oder der Anspruchsteller  eine Entschädigung erhalten?  Ja  Nein

1.6. Falls ja, in welcher Höhe wurde eine Entschädigung geleistet?  EUR

1.7. Falls ja, Name und Anschrift der Versicherungsgesellschaft

--

Diese Schadensanzeige wurde ausgefüllt am  Datum  von

Für die Richtigkeit meiner Angaben übernehme ich die Verantwortung. Mir ist bekannt, dass ich den Versicherungsschutz verliere, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben mache, auch wenn diese Angaben für die Schadensfeststellung folgenlos geblieben sind. Ich verpflichte mich, der MDT Makler der Touristik GmbH Assekuranzmakler sofort Nachricht zu geben, falls ich Näheres über den Täter oder den Verbleib der Gegenstände erfahre.

--

Ort

--

Datum

--

Unterschrift der versicherten Person