

Schadensanzeige / Reisegepäck-Versicherung

Bitte senden Sie alle Unterlagen an:
Europäische Reiseversicherung AG
Leistungsabteilung
Postfach 80 05 45
81605 München

Telefon +49 (0) 89 4166 -1799
E-Mail: leistung@erv.de

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

A Allgemeine Angaben

Name der versicherten Person: Herr Frau

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort 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 Konto-Nummer

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, bei einer Jahresversicherung eine Kopie des Versicherungsscheins, Kartennummer der Kreditkarte ...)

B Angaben zur versicherten Reise

Geplante Dauer der Reise Datum von bis

Tatsächlicher Beginn Datum Uhrzeit

Tatsächliches Ende Datum Uhrzeit

Womit wurde die Reise durchgeführt? Flugzeug Bahn PKW Sonstiges

Art der Reise Urlaub mit Reiseveranstalter selbst organisiert Geschäftsreise

Anzahl der mitgeführten Gepäckstücke Koffer / Taschen Sonstiges

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

Name(n), Anschrift(en)

Hatten diese Mitreisenden Reisegepäckschäden während dieser Reise? Ja Nein

Vorgangs-Nummer

Bitte Versicherungsschein-Nummer /
Versicherungs-Nummer der Überweisungs-
police oder Kreditkarten-Nummer eintragen

Europäische Reiseversicherung AG
Leistungsabteilung
Postfach 800545
81605 München

Diesen Antrag senden
Sie bitte an neben-
stehende Adresse.