

## Schadenanzeige Gepäckversicherung bei Diebstahl, Verlust oder Beschädigung und Gepäckverspätungsversicherung

---

Die Dienstleistungen der Visa Card Services SA beinhalten je nach Kartentyp eine **Gepäckversicherung bei Diebstahl, Verlust oder Beschädigung** und eine **Gepäckverspätungsversicherung**. Die Versicherungen werden durch Visa Card Services SA in Zusammenarbeit mit Versicherungspartnern angeboten.

**Die Schadenanzeige ist zusammen mit allen dazugehörigen Originalunterlagen schriftlich einzureichen.** Senden Sie bitte das ausgefüllte Schadenformular mit den entsprechenden Nachweisen an Visa Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.

Zur Beurteilung Ihrer Schadenanzeige sind konkrete, vollständige Angaben sowie die rechtsgültige Unterschrift des Karteninhabers notwendig.

Folgende Punkte sind zu beachten:

- Die Grundvoraussetzungen eines versicherten Schadenereignisses gemäss den AVB (Allgemeine Versicherungsbedingungen, erhältlich unter [www.viseca.ch/versicherungen](http://www.viseca.ch/versicherungen) oder unter Telefon +41 (0)58 958 80 44) müssen gegeben sein.
- Massgebend für einen Leistungsanspruch sind in jedem Fall die AVB des jeweiligen Versicherers.

Sobald Ihre Schadenanzeige mit allen Unterlagen bei Visa Card Services SA eingetroffen ist, werden wir Ihr Anliegen prüfen und an den zuständigen Versicherungspartner weiterleiten.

Sollten noch weitere Informationen oder Unterlagen zur Bearbeitung Ihrer Schadenanzeige nötig sein, werden sich unsere Versicherungspartner in den nächsten Wochen mit Ihnen in Verbindung setzen.

Die endgültige Klärung des Schadens kann unter Umständen einige Zeit in Anspruch nehmen, da diverse Abklärungen notwendig sind. Wir danken Ihnen für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen und Verständnis und zählen auf Ihre Unterstützung.

---

### Angaben zum Karteninhaber

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Kartenummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Kartentyp:  World Mastercard® Gold/Flex Gold Geburtsdatum:          
 Visa Gold

### Bank- oder Postverbindung

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ bei Bank/Post: \_\_\_\_\_  
IBAN:

---

### Angaben zur Reisebuchung

Die Reise wurde gebucht am (Datum): \_\_\_\_\_ Art/Zweck der Reise: \_\_\_\_\_

Die Reise wurde gebucht bei (bitte Namen angeben): \_\_\_\_\_

Bei der Reservation handelt es sich um folgende Leistung(en):

Flug-/Bahn-/Schiffsreise  Hotelaufenthalt  
Reiseroute (von/nach): \_\_\_\_\_ Hotelname/Ort: \_\_\_\_\_

Reisedatum (von/bis): \_\_\_\_\_ Aufenthaltsdauer (von/bis): \_\_\_\_\_

Mietwagen  Andere (z.B. Pauschalarrangement)  
Vermieter und Ort: \_\_\_\_\_ Reiseleistung und Erbringer: \_\_\_\_\_

Mietdauer (von/bis): \_\_\_\_\_ Reisedatum (von/bis): \_\_\_\_\_

Weitere Angaben zur Reisebuchung: \_\_\_\_\_

Folgende Kreditkartentransaktionen (gemäss Kreditkartenabrechnung) entsprechen der gebuchten Leistung:

Datum:	Name/Ort des Vertragspartners:	Betrag in CHF:	Betrag in Fremdwahrung:	Gebuchte Leistung:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

## Gepäckversicherung bei Diebstahl, Verlust oder Beschädigung der Europ Assistance

**Während der Reise ist mein Gepäck**

- beschädigt worden
- gestohlen worden
- verloren gegangen

Wo und wann entstand der Schaden?

Ort/Land:

Datum/Uhrzeit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wo und wann wurde der Schaden festgestellt?

Ort/Land:

Datum/Uhrzeit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wo und wann haben Sie Ihr Gepäck zuletzt gesehen?

Ort/Land:

Datum/Uhrzeit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welcher Stelle haben Sie den Schaden gemeldet?

Polizei

Flug-/Bahn-/Schiffahrtsgesellschaft

Hotel-/Reiseleitung

andere: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Uhrzeit und Kontaktperson:

\_\_\_\_\_

Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich und genau (wenn nötig Zusatzblatt beifügen):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Liste der abhanden gekommenen, beschädigten oder zerstörten Gegenstände (wenn nötig Zusatzauflistung beifügen):

Bezeichnung des Gegenstands:	Schadenart: <small>B: Beschädigung D: Diebstahl/Verlust</small>	Kaufpreis (CHF):	Kaufdatum:	Gekauft bei (Geschäft):	Kaufbeleg? <small>Ja/Nein</small>
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____	_____	_____
6. _____	_____	_____	_____	_____	_____
7. _____	_____	_____	_____	_____	_____
8. _____	_____	_____	_____	_____	_____
9. _____	_____	_____	_____	_____	_____
10. _____	_____	_____	_____	_____	_____

**Schadentotal:** \_\_\_\_\_

**Wichtig: Bitte Folgeseite auch ausfüllen!**

Gehören alle aufgeführten Gegenstände Ihnen?  Ja  Nein

Wenn nicht, geben Sie bitte den Eigentümer der jeweiligen Gegenstände an:

Gegenstand Nr.:	Name/Vorname Eigentümer:	Adresse:	Geburtsdatum:
_____	_____	_____	TT MM JJJJJ
_____	_____	_____	TT MM JJJJJ
_____	_____	_____	TT MM JJJJJ
_____	_____	_____	TT MM JJJJJ

Besitzen Sie oder eine dieser Personen eine andere Sach- oder Gepäckversicherung (inkl. Hausrat)?

Ja  Nein

Falls ja, bitte Versicherungsnehmer und Versicherer angeben.

Policennummer:

\_\_\_\_\_

Haben Sie diese über Ihren Fall informiert?  Ja  Nein

Falls ja, wurden Kosten übernommen? Welche?

\_\_\_\_\_

**Zwingend erforderliche Beilagen:**

- Buchungsbestätigung/Reiseunterlagen
- Original-Kaufquittung (oder Garantieschein)
- Stellungnahme der Fluggesellschaft zum Rückerstattungsantrag
- Bei Flugreisen: Schadenrapport der Fluggesellschaft (Damaged Property Report)
- Bei Diebstahl: Polizeirapport
- Bei Beschädigung: Reparaturrechnung oder Kostenvoranschlag

## Gepäckverspätungsversicherung der Europ Assistance

### Mein Reisegepäck wurde mit mehr als vier Stunden Verspätung ausgeliefert.

Ort, Datum und Uhrzeit Ihrer Ankunft am Zielort:

---

Ort, Datum und Uhrzeit der Gepäckaushandlung:

---

Angaben zu Ihrer Schadenmeldung bei der Flug- oder Bahngesellschaft:

Ort, Datum, Uhrzeit und Kontaktperson:

---

Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich und genau (wenn nötig Zusatzblatt beifügen):

---

---

Liste der gekauften Bekleidung und Körperpflegeartikel:

Bekleidungsstück/Artikel: Kaufpreis (CHF): Kaufdatum: Gekauft bei (Geschäft):

---

---

---

---

---

Personen, die von der Gepäckverspätung betroffen sind:

Name/Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Verwandtschaftsgrad/Beziehung zum Karteninhaber:

---

T.T. MM J.J.J.J.J.J.

---

T.T. MM J.J.J.J.J.J.

---

T.T. MM J.J.J.J.J.J.

---

T.T. MM J.J.J.J.J.J.

Besitzen Sie oder eine dieser Personen eine andere Gepäckversicherung?

Ja

Nein

Falls ja, bitte Versicherungsnehmer und Versicherer angeben.

Policennummer:

---

Haben Sie diese über Ihren Fall informiert?

Ja

Nein

Falls ja, wurden Kosten übernommen? Welche?

---

### Zwingend erforderliche Beilagen:

Buchungsbestätigung/Reiseunterlagen

Bei Flugreisen: Schadenrapport der Fluggesellschaft

Original-Kaufquittungen (oder Garantieschein)

(Property Irregularity Report)

**Wichtig: Bitte letzte Seite auch ausfüllen!**

## Zusatzinformationen, Datum und Unterschrift

---

Weitere relevante Informationen zu Ihrer Schadenanzeige:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Die/der Unterzeichnende bestätigt hiermit, dass die obenstehenden Angaben nach bestem Wissen gemacht wurden, wahrheitsgetreu und vollständig sind.**

WICHTIG: Die/der Unterzeichnende ermächtigt die Visa Card Services SA, die für die Vertrags- und Schadenabwicklung notwendigen Kundendaten (insbesondere Personalien sowie Art und Dauer des Kartenvertrags) einschliesslich sämtlicher durch die versicherten Personen eingereichten Unterlagen zu bearbeiten und dem Versicherer (Europ Assistance (Schweiz) Versicherungen AG, nachstehend EUROP ASSISTANCE genannt) sowie Würth Financial Services AG (nachstehend WÜRTH genannt) bekannt zu geben bzw. weiterzuleiten. Dies geschieht ausschliesslich im Rahmen eines gemeldeten Versicherungsfalles zur Prüfung der vom Karteninhaber angemeldeten Versicherungsansprüche.

In Fällen, bei welchen eine allfällige Versicherungsdeckung besteht, ermächtigt die/der Unterzeichnende EUROP ASSISTANCE und WÜRTH die gemachten Angaben zu überprüfen und zu bearbeiten, welche zur Beurteilung der Leistungspflicht und zur Abwicklung des Schadenfalles notwendig sind. Zu diesem Zweck erlaubt die/der Unterzeichnende Drittpersonen, wie beispielsweise Reiseagenturen, Transportunternehmen usw., weitere Informationen über die Reise zu geben. Der/dem Unterzeichnenden ist bekannt, dass ihre/seine Ermächtigung unabhängig von einer Leistungserbringung seitens EUROP ASSISTANCE erfolgt. EUROP ASSISTANCE und WÜRTH verpflichten sich, die erhaltenen Informationen gemäss dem Datenschutzgesetz zu behandeln.

Falls erforderlich werden Daten an involvierte Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Datenbearbeitung übermittelt. EUROP ASSISTANCE und WÜRTH werden ausserdem ermächtigt, bei Arbeitsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen.

**Die/der Unterzeichnende nimmt zur Kenntnis, dass EUROP ASSISTANCE von der Leistungspflicht befreit ist, wenn die versicherte Person nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistungen von Bedeutung sind.**

**Dieses Formular ist nur mit der rechtsgültigen Unterschrift des Karteninhabers gültig.**

---

Ort/Datum

---

Unterschrift des Karteninhabers

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Formular mit den erforderlichen Beilagen an:  
Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.