

## Schadenanzeige Reisegepäckversicherung bei Verspätung sowie bei Diebstahl, Verlust oder Beschädigung

---

Die Dienstleistungen von Viseca Card Services SA Mastercard® Business Cards und Mastercard® Corporate Cards beinhalten eine **Reisegepäckversicherung bei Verspätung sowie bei Diebstahl, Verlust oder Beschädigung**. Die Versicherungen werden durch Viseca 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 Viseca Card Services SA, Hagenholzstrasse 56, Postfach 7007, 8050 Zürich.

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

Folgende Punkte sind zu beachten:

- Die Grundvoraussetzungen eines versicherten Schadenereignisses gemäss den AVB (Allgemeine Versicherungsbedingungen, erhältlich unter [www.viseca.ch/versicherungen-unternehmen](http://www.viseca.ch/versicherungen-unternehmen) oder unter Telefon +41 (0)58 958 84 01) müssen gegeben sein.
- Massgebend für einen Leistungsanspruch sind in jedem Fall die AVB des jeweiligen Versicherers.

Sobald Ihre Schadenanzeige mit allen Unterlagen bei Viseca 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 baldmöglichst mit Ihnen in Verbindung setzen.

Die endgültige Abwicklung 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: \_\_\_\_\_ Firmenname: \_\_\_\_\_  
Kartenkonto-Nr.: **110** \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
(ersichtlich auf der Monatsrechnung) E-Mail: \_\_\_\_\_  
Kartentyp:  Business Card/Corporate Card Silber Geburtsdatum:          
 Business Card/Corporate Card Gold

### 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 Fremdwährung:	Gebuchte Leistung:
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

**Wichtig: Bitte auch Folgeseiten ausfüllen (Reisegepäckversicherung bei Diebstahl, Verlust oder Beschädigung Seite 3)!**

## Reisegepäckversicherung bei Verspätung der Europ Assistance

**Mein Reisegepäck wurde mit mehr als vier Stunden Verspätung nach Ankunft am Zielort ausgeliefert.**

Ort, Datum und Uhrzeit Ihrer Ankunft am Zielort:

---

Ort, Datum und Uhrzeit der Gepäckaushandlung:

---

Angaben zu Ihrer Schadenmeldung bei der Fluggesellschaft:

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:	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

Besteht eine andere Reisegepäckversicherung?

Ja

Nein

Falls ja, bitte Versicherungsnehmer und Versicherer angeben.

Policennummer:

---

Wurden diese über Ihren Fall informiert?

Ja

Nein

Falls ja, wurden Kosten übernommen? Welche?

---

**Zwingend erforderliche Beilagen:**

Buchungsbestätigung/Reiseunterlagen

Schadenrapport der Fluggesellschaft (Property Irregularity Report) bzw. des Leistungserbringers

Original-Kaufquittungen (oder Garantieschein)

**Wichtig: Bitte auch Folgeseiten ausfüllen!**

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

**Während der Reise ist das 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 wurde das Gepäck zuletzt gesehen?

Ort/Land:

Datum/Uhrzeit:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Welcher Stelle wurde der Schaden gemeldet?

Polizei (bei Diebstahl zwingend)

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 abhandengekommenen, beschädigten oder zerstörten Gegenstände (wenn nötig Zusatzauflistung beifügen):

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

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

**Wichtig: Bitte auch Folgeseiten 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:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ist eine andere Gepäckversicherung vorhanden?  Ja  Nein

Falls ja, bitte Versicherungsnehmer und Versicherer angeben.

Policennummer:

---

Wurden diese über den Fall informiert?  Ja  Nein

Falls ja, wurden Kosten übernommen? Welche?

---

**Zwingend erforderliche Beilagen:**

- Buchungsbestätigung/Reiseunterlagen
- Besitz-, Kaufnachweis oder Garantieschein
- Stellungnahme der Fluggesellschaft zum Rückerstattungsantrag
- Bei Flugreisen: Schadenprotokoll der Fluggesellschaft (Damaged Property Report)
- Bei Diebstahl: Polizeirapport
- Bei Beschädigung: Reparaturrechnung oder Kostenvoranschlag

## Zusatzinformationen, Firmenangaben, Datum und Unterschrift

Weitere relevante Informationen zur Schadenanzeige (wenn nötig Zusatzblatt beifügen):

---

---

---

---

---

---

### Angaben zur Firma

Firmenname: \_\_\_\_\_ Kontaktperson: \_\_\_\_\_  
Strasse/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

### Bank- oder Postverbindung

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

**Die Unterzeichnenden bestätigen hiermit, dass die obenstehenden Angaben nach bestem Wissen gemacht wurden, wahrheitsgetreu und vollständig sind.**

**Die unterzeichnenden, berechtigten Firmenrepräsentanten bestätigen hiermit, die Angaben des Antragstellers validiert und akzeptiert zu haben.**

WICHTIG: Die Unterzeichnenden ermächtigen 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 versicherte Person bzw. durch einen berechtigten Firmenrepräsentanten 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 Versicherungsfalls zur Prüfung der vom Karteninhaber bzw. einem berechtigten Firmenrepräsentanten angemeldeten Versicherungsansprüche.

In Fällen, bei welchen eine allfällige Versicherungsdeckung besteht, ermächtigen die Unterzeichnenden 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 erlauben die Unterzeichnenden Drittpersonen, wie beispielsweise Reiseagenturen, Transportunternehmen usw., weitere Informationen über die Reise zu geben. Den Unterzeichnenden ist bekannt, dass ihre 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 Amtsstellen und Dritten sachdienliche Auskünfte einzuholen sowie in amtliche Akten Einsicht zu nehmen.

**Die Unterzeichnenden nehmen zur Kenntnis, dass EUROP ASSISTANCE von der Leistungspflicht befreit ist, wenn die versicherte Person bzw. die versicherte Firma nach Eintritt des Versicherungsfalls arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistungen von Bedeutung sind.**

**Wichtig: Dieses Formular ist nur mit der rechtsgültigen Unterschrift des Karteninhabers und berechtigter Firmenrepräsentanten auf der folgenden Seite gültig.**

---

**Unterschrift(en) der Firma**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname und Funktion

\_\_\_\_\_  
Rechtsgültige Unterschrift  
(falls erforderlich im Kollektiv)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname und Funktion

\_\_\_\_\_  
Rechtsgültige Unterschrift  
(falls erforderlich im Kollektiv)

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

---

**Unterschrift des antragstellenden Karteninhabers**

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname

\_\_\_\_\_  
Rechtsgültige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum