



Schadenanzeige Reiseunfallversicherung

Die Dienstleistungen von Viseca Card Services SA Mastercard® Business Cards und Mastercard® Corporate Cards beinhalten eine **Reiseunfallversicherung**. Die Versicherung wird 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 oder des Anspruchsberechtigten 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 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: TT MM JJJJ
 Business Card/Corporate Card Gold

Angaben zur Reise

Flugreise
Fluggesellschaft/Flugnummer: _____
Reiseroute (von/nach): _____
Reisedatum (von/bis): _____

Eisenbahn/Bergbahn
Bahngesellschaft/Zugnummer: _____
Reiseroute (von/nach): _____
Reisedatum (von/bis): _____

Schiff
Schiffahrtsgesellschaft: _____
Reiseroute (von/nach): _____
Reisedatum (von/bis): _____

Busreise
Busgesellschaft: _____
Reiseroute (von/nach): _____
Reisedatum (von/bis): _____

Mietfahrzeug/-schiff
Vermieter und Ort: _____
Mietdatum (von/bis): _____

Anderes Transportmittel
Art des Transportmittels: _____
Transportgesellschaft: _____
Reisedatum (von/bis): _____

Folgende Kreditkartentransaktionen (gemäss Kreditkartenabrechnung) entsprechen der gebuchten Leistung:

Datum:	Name/Ort des Geschäfts:	Betrag in CHF:	Betrag in Fremdwährung:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Angaben zum Unfall

Wo und wann ereignete sich der Unfall?

Ort und Land: _____

Datum und Uhrzeit: _____

Personen, die vom Unfall betroffen sind:

Name/Vorname:

Adresse:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Bitte beschreiben Sie den Unfallhergang ausführlich und genau (wenn nötig Zusatzblatt beifügen):

Zeugen, die Angaben zum Unfallereignis machen können:

Name/Vorname:

Adresse:

_____	_____
_____	_____

Bitte beschreiben Sie die Unfallfolgen für die Reisetilnehmer ausführlich und genau (wenn nötig Zusatzblatt beifügen):

Sind infolge des Unfalls Transport- und/oder Rettungskosten entstanden?

Falls ja, sind die angefallenen Kosten unten aufzulisten:

Datum:

Art des Transports/der Rettung:

Leistungserbringer:

Gesamtkosten in CHF:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Zwingend erforderliche Beilagen:

Schadenunterlagen im Original

Buchungsbestätigung/Mietvertrag

Monatsabrechnungen mit Transaktionen für die gebuchten Leistungen

Arztzeugnisse/Arztberichte

Sonstige Dokumente bzw. offizielle Atteste, welche den Eintritt des Schadens belegen (Polizeirapport etc.)

Wichtig: Bitte auch Folgeseiten ausfüllen!



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 oder des Anspruchsberechtigten

Name/Vorname

Rechtsgültige Unterschrift

Ort/Datum