

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt zurück an:

ALTE LEIPZIGER Versicherung AG

Transport-Schaden

61435 Oberursel

Telefax 06171 66-4330

E-Mail: ttv-pmt@alte-leipziger.de

Name und Anschrift Versicherungsnehmer:

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

Schadenanzeige Camping-Versicherung

Schaden

Wann	
1. ist der Schaden entstanden?	20 _____ Uhr
2. erhielten Sie von dem Schaden Kenntnis?	20 _____ Uhr
3. wurde die Gesellschaft vom Schaden informiert?	20 _____ Uhr
4. wurde der Schaden der Polizei gemeldet? Dienststelle, Aktenzeichen (Bitte Benachrichtigung der Staatsanwaltschaft beifügen oder nachsenden)	20 _____ Uhr
5. wurde die zuletzt fällige Prämie bezahlt?	
6. Wo ereignete sich der Schaden? – genaue Angabe erforderlich –	PLZ _____ Ort _____ <input type="checkbox"/> Campingplatz <input type="checkbox"/> Privatgrundstück <input type="checkbox"/> Wochenendgrundstück <input type="checkbox"/> öffentliche Straße/Weg/Platz
Wie	Bei nachträglicher wesentlicher Erhöhung muss die Gesellschaft sogleich verständigt werden.
7. hoch schätzen Sie den eingetretenen Schaden? Bitte Wiederbeschaffungspreise einsetzen.	EUR _____
8. hoch ist der Wert der gesamten versicherten Sachen für die Position des Versicherungsscheines? (auch der nicht vom Schaden betroffenen Sachen)	EUR _____ Pos. 1
	EUR _____ Pos. 2
	EUR _____ Pos. 3
	EUR _____ Pos. 4
9. ist der Schaden entstanden? (Schildern Sie bitte ausführlich den Schadenhergang und die -ursache)	
10. Was ist vom Schaden betroffen?	<input type="checkbox"/> Wohnwagen/Mobilheim <input type="checkbox"/> Reisemobil-Inhalt <input type="checkbox"/> Zelt bzw. Vorzelt <input type="checkbox"/> Zelt- bzw. Vorzelt-Inhalt <input type="checkbox"/> Radio-, Fernseh-, Musik-, Film-, Fotoapparate usw.
11. Wer ist Eigentümer der vom Schaden betroffenen Sachen?	
12. Besteht für die vom Schaden betroffenen Sachen eine anderweitige Versicherung? Voll-/Teilkaskoversicherung/Hausratversicherung o. ähnl.	<input type="checkbox"/> ja / Gesellschaft und Versicherungsschein-Nr. <input type="checkbox"/> nein
13. Wem wurde der Schaden noch angezeigt?	<input type="checkbox"/> Campingplatzverwaltung <input type="checkbox"/> Ortsbehörde <input type="checkbox"/>

ALTE LEIPZIGER
Versicherung Aktiengesellschaft

Anzahl und Bezeichnung der vom Schaden betroffenen Sachen (Fabrikat, Fabrik-Nr.) Anschaffungsrechnungen bitte beifügen	Position des Vers.-Scheines	gestohlen total-/teil-beschädigt	Wo befanden sich die Gegenstände	Wiederbeschaffungspreis	Anschaffungsjahr	Schaden/Reparaturkosten

Konto, auf das die eventuelle Entschädigung überwiesen werden soll?	IBAN:
	BIC:
	bei:
	Kontoinhaber:

Sämtliche Fragen sind nach bestem Wissen vollständig und richtig zu beantworten. Eine vorsätzliche Verletzung dieser Obliegenheit kann zum vollständigen Verlust des Versicherungsschutzes führen. Bei grob fahrlässiger Verletzung ist der Versicherer berechtigt, seine Leistung in einem der Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers entsprechenden Verhältnis zu kürzen.

Ort	Datum	Unterschrift des Versicherungsnehmers