

Sehr geehrte Damen und Herren,

um einen Schaden zu melden, bitten wir Sie, diese Schadensmeldung ordnungsgemäß auszufüllen und zu unterschreiben und sie mit allen Belegen zum Schaden spätestens innerhalb von 45 Kalendertagen nach dem Schadensfall per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen zu senden.

Je nach Deckung sind folgende Seiten auszufüllen:

- | | |
|---|-----------------------|
| • Lieferung von Online-Einkäufen | Seiten 2 bis 4 und 5 |
| • Käuferschutz | Seiten 2 bis 4 und 6 |
| • Reiserücktritt und -abbruch | Seiten 2 bis 4 und 7 |
| • Flugverspätungen | Seiten 2 bis 4 und 8 |
| • Verlängerung des Aufenthalts | Seiten 2 bis 4 und 9 |
| • Verlust oder Verspätung des Gepäcks | Seiten 2 bis 4 und 10 |
| • Verpasster Reiseantritt | Seiten 2 bis 4 und 11 |
| • Verlust oder Diebstahl des Gepäcks | Seiten 2 bis 4 und 12 |
| • Reiseunfall | Seiten 2 bis 4 und 13 |
| • Deckung des Mietwagen-Selbstbehalts | Seiten 2 bis 4 und 14 |
| • Verlust/Diebstahl/Beschädigung der Golfausrüstung | Seiten 2 bis 4 und 15 |
| • Verlust/Diebstahl/Beschädigung der Skiausrüstung | Seiten 2 bis 4 und 16 |
| • Smartphone-Diebstahl | Seiten 2 bis 4 und 17 |

Bitte beachten Sie, dass eine ordnungsgemäß ausgefüllte Schadensmeldung die Bearbeitung Ihres Schadens erleichtert.

Bei Fragen zu Ihrem Schaden wenden Sie sich bitte an Willis Towers Watson Luxembourg, per E-Mail an WTW-LU.BIL@willistowerswatson.com oder telefonisch unter +352 46 96 01 321.

Foyer Assurances SA behält sich das Recht vor, alle sonstigen Dokumente oder Informationen anzufordern, die für die Schadensabwicklung und die Bestimmung der Versicherungsleistung erforderlich sind.

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

(vom Inhaber der Visa-Karte auszufüllen)

Schadenregulierer: Willis Towers Watson Luxembourg
145, rue du Kiem
L-8030 Strassen
E-Mail : WTW-LU.BIL@willistowerswatson.com
Tél. +352 46 96 01 321

Versicherer: Foyer Assurances S.A.
12, rue Léon Laval
L-3372 Leudelange

Herausgeber der Visa-Karte: Banque Internationale à Luxembourg S.A.
69 route d'Esch
L-1470 Luxembourg

Inhaber der Visa-Karte (Name und Adresse):

Art und Nummer der Visa-Karte(n), die zum Zeitpunkt des Schadens im Besitz des Karteninhabers waren (bitte die Nummern eintragen und das entsprechende Kästchen ankreuzen):

					Meine Bezahlung erfolgte per
Visa Classic	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Gold	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Gold International	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Platinum	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Infinite	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Business Gold	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Business	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>
Visa Select	<input type="text"/>	- <input type="text"/>	- <input type="text"/>	- XXXX	<input type="checkbox"/>

RÜCKERSTATTUNG

(siehe Versicherungsbedingungen)

IBAN (International Bank Account Number)	
BIC (Bank Identifier Code)	

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

(vom Inhaber der Visa-Karte auszufüllen)

Versicherte Person

- Name und Vorname: _____

- Verwandtschaftsverhältnis zum Inhaber der Visa-Karte: _____

- Adresse: _____

- Land des Wohnsitzes: _____
- Geburtsdatum: / /
- Telefon privat/Arbeit: _____
- E-Mail: _____

REISE

(nur bei einem Schaden im Zusammenhang mit einer Reise auszufüllen)

- Name und Vorname der Reisenden: _____

- Adresse: _____

- Verwandtschaftsverhältnis zum Inhaber der Visa-Karte: _____

- Land des Wohnsitzes: _____
- Abreisedatum: / / von _____ nach _____
- Rückreisedatum: / / von _____ nach _____
- Art der Reise: privat beruflich

Bei Geschäftsreisen geben Sie bitte an, für welche Firma die Reise durchgeführt wurde:

SCHADENSMELDUNG - Police-Nummer 293515

SCHADEN

(vom Inhaber der Visa-Karte auszufüllen)

Datum des Schadens/der Schädigung: / /

Zahlungsdatum mit der Karte: / /

- Ort und Umstände des Schadens/der Schädigung:

- Beschreibung:

- Möglichkeiten der Entschädigung und bereits ergriffene Maßnahmen:

- Gibt es ein Recht auf Klage/Rückforderung von Dritten?

- Haben Sie selbst diesbezüglich irgendetwas unternommen?

Datenschutz

Der Versicherte nimmt zur Kenntnis, dass Willis Towers Watson Luxembourg die mit diesem Antragsformular oder später mit anderen Mitteln übermittelten personenbezogenen Daten erhebt, die für die Bearbeitung und Regulierung des betreffenden Anspruchs erforderlich sind. Es kann sein, dass der Versicherte medizinische Daten vorlegen muss, um seinen Anspruch zu begründen.

Willis Towers Watson Luxembourg verarbeitet die personenbezogenen Daten des Versicherten in Übereinstimmung mit dem Datenschutzhinweis von Willis Towers Watson Luxembourg: <https://www.wtwco.com/fr-LU/Notices/politique-de-confidentialite-insurance-brokerage> der Informationen darüber enthält, wie der Versicherte seine Rechte ausüben kann.

Die mit diesem Antragsformular erhobenen personenbezogenen Daten können an Dritte außerhalb von Willis Towers Watson weitergegeben werden, wenn diese Dritten an der Bearbeitung und/oder Abwicklung des Antrags beteiligt sind, wie nachstehend und in unseren Datenschutzhinweisen beschrieben.

Die folgenden Daten: Vor- und Nachname des Versicherten, Adresse, Staatsangehörigkeit, Geburtsdatum werden von WTW Global Delivery and Solutions India Private Limited ("WTW Mumbai"), einem Unternehmen der WTW-Gruppe mit Sitz in Mumbai (Indien), zum Zweck der Überprüfung der Identität des Versicherten und zur Durchführung von Due-Diligence-Prüfungen gemäß den Sanktions- und Geldwäschebekämpfungsgesetzen verarbeitet. WTW Mumbai tauscht zu den oben genannten Due-Diligence-Zwecken Informationen mit Regulatory DataCorp Limited aus, einem globalen Datenanbieter mit Sitz im Vereinigten Königreich und Wales und der Hauptgeschäftsstelle in 6 Lloyd's Avenue, London, EC3N 3AX. Willis Towers Watson Luxembourg bleibt für die Vertraulichkeit dieser Daten verantwortlich.

Der Versicherte gestattet Willis Towers Watson Luxembourg ausdrücklich, seine Daten, einschließlich personenbezogener Daten, wie Name/Nachname, Adresse, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Beruf, Informationen im Zusammenhang mit dem Versicherungsvertrag in dem von unserem in Belgien ansässigen IT-Dienstleister bereitgestellten Maklerverwaltungsprogramm zu speichern. Diese Daten werden von diesem IT-Dienstleister nicht verarbeitet, es sei denn, dies ist für die Wartung des Maklerverwaltungssystems erforderlich.

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich bitte an RGPD@willistowerswatson.com.

Erklärung des Versicherten

Der Versicherte erklärt hiermit, dass er die Fragen richtig beantwortet hat und dass alle Angaben richtig sind. Der Versicherte bestätigt außerdem, dass keine weiteren Informationen in Bezug auf den Vorfall oder die Umstände, die ihn verursacht haben, ausgelassen wurden.

Der Versicherte erklärt sich mit der Übermittlung der oben aufgeführten Daten durch Willis Towers Watson Luxembourg an WTW Mumbai und von WTW Mumbai an Regulatory DataCorp Limited einverstanden, damit WTW Luxembourg die Anforderungen des AMLCTF-Gesetzes erfüllen kann, sowie mit dem Hosting seiner personenbezogenen Daten durch unseren in Belgien ansässigen IT-Dienstleister.

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars erklärt sich der Versicherte ausdrücklich mit der Verarbeitung seiner medizinischen Daten einverstanden, wie sie in diesem Formular und in der Datenschutzerklärung von Willis Towers Watson Luxembourg beschrieben ist.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle erforderlichen Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE - LIEFERUNG VON ONLINE-EINKÄUFEN

Visa Classic	Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite
--------------	-----------	-------------------------	---------------	---------------

Kaufwert der Ware . , €

Keine Lieferung

Nichtkonforme Lieferung

Kaufdatum / /

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

Belege, die der Versicherte bei nichtkonformer Lieferung beizubringen hat:

- der Ausdruck der Bestellung (E-Mail), jegliche Bestellbestätigung durch den Händler oder der Ausdruck der Bildschirmseite bei der Bestellung,
- eine Kopie der Visa-Abrechnung oder der Lastschrift des Versicherten, die den/die für die Bestellung abgebuchten Betrag (Beträge) bestätigt,
- im Falle einer Lieferung durch einen Spediteur der dem Versicherten ausgehändigte Lieferschein,
- bei Postversand die dem Versicherten mitgeteilte Nachverfolgung der Lieferung,
- im Falle des Rückversands der versicherten Sache an den Händler der Nachweis über die Höhe der Versandkosten mit Empfangsbestätigung.

Belege, die der Versicherte bei Nicht-Lieferung beizubringen hat:

- die Rechnung für die versicherte Sache,
- eine Kopie der Visa-Abrechnung oder der Lastschrift des Versicherten, die den/die für die Bestellung abgebuchten Betrag (Beträge) bestätigt,
- Korrespondenz mit dem Verkäufer.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE - REISESTORNIERUNG UND -ABBRUCH

Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite	Visa Business Gold	Visa Select
-----------	-------------------------	---------------	---------------	--------------------	-------------

Datum der Reisebuchung / /

Datum der Stornierung der Reise / /

Gesamtbetrag der Stornogebühren . , €

(Siehe „Berechnung der Storno-/Reiseabbruchsgebühren“ auf der nächsten Seite)

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Buchungsrechnung für die versicherte Reise,
- Zahlungsnachweis für die versicherte Reise anhand der Monatsabrechnung der Kreditkarte mit der vollständigen Kartenummer,
- schriftliche Antwort der Fluggesellschaft bezüglich der Erstattung der fälligen Flugsteuern, auch wenn die Flüge nicht erstattungsfähig sind (No-Show-Bescheinigung für Billigflüge),
- die Rechnung für die Stornierung der Unterkunft,
- die ausgefüllte und unterschriebene beigefügte ärztliche Bescheinigung/eine Sterbeurkunde mit Verwandtschaftsnachweis/eine Schadensbescheinigung am Wohnsitz/der Polizeibericht (bei Diebstahl von Dokumenten),
- eine erweiterte Wohnsitzbescheinigung der Gemeinde, wenn der Antrag mehrere Passagiere betrifft.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – FLUGVERSÄTUNG

Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite	Visa Select
-----------	-------------------------	---------------	---------------	-------------

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Buchungsrechnung für die versicherte Reise inklusive Flüge und Unterkunft,
- Zahlungsnachweis für die versicherte Reise anhand der Monatsabrechnung der Kreditkarte mit der vollständigen Kartenummer,
- von der Transportgesellschaft ausgestellter Nachweis einer Verspätung von mehr als 4 Stunden,
- Rechnungen für zusätzliche Einkäufe während der Wartezeit: Mahlzeiten, Getränke, Hotel etc.,
- eine erweiterte Wohnsitzbescheinigung der Gemeinde, wenn der Antrag mehrere Passagiere betrifft.

KOSTENAUFSTELLUNG

Anhang Nr. + Beschreibung	Datum Ausgabe	Währung	Bezahlter Betrag	Betrag in €
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMME				

Bitte nummerieren Sie die Ausgabenbelege und fügen Sie sie dem Antrag bei.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE - VERLÄNGERUNG DES AUFENTHALTS

Visa Classic	Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite	Visa Business	Visa Business Gold
--------------	-----------	-------------------------	---------------	---------------	---------------	--------------------

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- bei Unfall oder Erkrankung: ärztliches Attest,
- Nachweis über die Annullierung des geplanten Fluges nach einem Vulkanausbruch,
- Hotelrechnungen und Belege für den Transfer zwischen Flughafen und Hotel,
- Ausgabenbelege für Mahlzeiten, Getränke und Telefonkosten,
- Zusammensetzung des Haushalts, wenn der Antrag mehrere versicherte Passagiere betrifft.

KOSTENAUFSTELLUNG

Anhang Nr. + Beschreibung	Datum Ausgabe	Währung	Bezahlter Betrag	Betrag in €
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMME				

Bitte nummerieren Sie die Ausgabenbelege und fügen Sie sie dem Antrag bei.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxembourg.

BELEGE – VERLUST ODER VERSPÄTUNG DES GEPÄCKS

Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite	Visa Select
-----------	-------------------------	---------------	---------------	-------------

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Buchungsrechnung für die versicherte Reise inklusive Flüge und Unterkunft,
- Zahlungsnachweis für die versicherte Reise anhand der Monatsabrechnung der Kreditkarte mit der vollständigen Kartenummer,
- Rechnungen über die angefallenen Kosten (Verpflegung, Erfrischungen, Reise- oder Unterbringungskosten),
- Nachweis über ein mechanisches Versagen/einen Unfall des verwendeten Transportmittels.

KOSTENAUFSTELLUNG

Anhang Nr. + Beschreibung	Datum Ausgabe	Währung	Bezahlter Betrag	Betrag in €
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMME				

Bitte nummerieren Sie die Ausgabenbelege und fügen Sie sie dem Antrag bei.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – VERPASSTER REISEANTRITT

Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite	Visa Business Gold	Visa Select
-----------	-------------------------	---------------	---------------	--------------------	-------------

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Buchungsrechnung für die versicherte Reise inklusive Flüge und Unterkunft,
- Zahlungsnachweis für die versicherte Reise anhand der Monatsabrechnung der Kreditkarte mit der vollständigen Kartennummer,
- Rechnungen über die angefallenen Kosten (Verpflegung, Erfrischungen, Reise- oder Unterbringungskosten),
- Nachweis über ein mechanisches Versagen/einen Unfall des verwendeten Transportmittels,
- Eine erweiterte Wohnsitzbescheinigung der Gemeinde, wenn der Antrag mehrere Passagiere betrifft

KOSTENAUFSTELLUNG

Anhang Nr. + Beschreibung	Datum Ausgabe	Währung	Bezahlter Betrag	Betrag in €
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
SUMME				

Bitte nummerieren Sie die Ausgabenbelege und fügen Sie sie dem Antrag bei.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – VERLUST ODER DIEBSTAHL DES GEPÄCKS

Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite
-----------	-------------------------	---------------	---------------

Beginn der Reise / /

Ende der Reise / /

Ort und Umstände des Schadens:

Bei Diebstahl:

Datum der Anzeige des Diebstahls bei der örtlichen Behörde / /

Anschrift der örtlichen Behörde

Protokoll-Nummer

Kaufwert der Sache(n) . , €

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Buchungsrechnung für die versicherte Reise,
- Zahlungsnachweis der versicherten Reise: Monatsabrechnung Ihrer Karte mit der vollständigen Kartenummer,
- der von der Fluggesellschaft ausgegebene PIR-Bericht (Property Irregularity Report),
- das Dokument zur Aushändigung des Gepäcks mit Angabe von Tag und Uhrzeit seiner Ankunft,
- Rechnungen für unbedingt notwendige Anschaffungen,
- eine erweiterte Wohnsitzbescheinigung der Gemeinde, wenn mehrere Passagiere betroffen sind,
- Bei Diebstahl:
 - Erstattung einer ausführlichen Anzeige,
 - Originalrechnungen des Gepäcks/der Gepäckstücke,
 - Kostenvoranschlag für die Reparatur des Gepäcks/der Gepäckstücke.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – REISEUNFALL

Visa Classic	Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite	Visa Business Gold	Visa Business
--------------	-----------	-------------------------	---------------	---------------	--------------------	---------------

Beginn der Reise / /

Ende der Reise / /

Datum des Unfalls / /

Datum der Schadensanzeige bei der zuständigen Behörde / / (falls zutreffend)

Ort und Verlauf des Unfalls

Name, Anschrift und Kontaktdaten der zuständigen Behörde

Protokoll-Nummer

Name und Anschrift der Zeugen des Unfalls (falls vorhanden)

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Kopien der Rechnungen mit Zahlungsbestätigung,
- Kopien der Arztrezepte,
- Kopien der Krankenkassenabrechnungen,
- im Todesfall die Sterbeurkunde,
- von den örtlichen Behörden erstelltes Protokoll (nur im Falle eines Unfalls).

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – DECKUNG DES SELBSTBEHALTS BEI MIETFAHRZEUGEN

Visa Platinum	Visa Infinite
---------------	---------------

Beginn des Mietvertrags / /

Ende des Mietvertrags / /

Datum der Schadensanzeige bei der zuständigen Behörde / /

Name, Anschrift und Kontaktdaten der zuständigen Behörde

Protokoll-Nummer

Name und Anschrift der Zeugen des Unfalls (falls vorhanden)

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- das Original der Bestätigung der Anzeige bei den Polizeibehörden unter Angabe der Umstände,
- Kopie des ursprünglichen Mietvertrages mit Angabe der Höhe des anwendbaren Selbstbehalts, der Mietzeitpunkte und des gezahlten Preises,
- Nachweis der Mietzahlung: Monatsabrechnung der Karte,
- der Polizeibericht im Original/Kopie des Unfallberichts (falls zutreffend),
- Reparaturrechnung.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – VERLUST/DIEBSTAHL/BESCHÄDIGUNG DER GOLFAUSRÜSTUNG

Visa Infinite

Beginn der Reise / /

Ende der Reise / /

Ort und Umstände des Schadens:

Bei Diebstahl:

Datum der Anzeige des Diebstahls bei der örtlichen Behörde / /

Anschrift der örtlichen Behörde

Protokoll-Nummer

Kaufwert der Sache(n) . , €

Name und Anschrift der Zeugen des Unfalls (falls vorhanden)

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Kopie der Reiserechnung,
- bei Verlust während des Transports: ein Dokument des Transportunternehmens, das den Verlust und den gegebenenfalls erstatteten Betrag bescheinigt,
- Bei Diebstahl: Erstattung einer ausführlichen Anzeige,
- Rechnungen für die versicherten Sachen im Original,
- Kostenvoranschlag für die Reparatur der versicherten Sachen.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – VERLUST/DIEBSTAHL/BESCHÄDIGUNG DER SKIAUSRÜSTUNG

Visa Gold	Visa Gold International	Visa Platinum	Visa Infinite
-----------	-------------------------	---------------	---------------

Beginn der Reise / /

Ende der Reise / /

Ort und Umstände des Schadens:

Bei Diebstahl:

Datum der Anzeige des Diebstahls bei der örtlichen Behörde / /

Anschrift der örtlichen Behörde

Protokoll-Nummer

Kaufwert der Sache(n) . , €

Name und Anschrift der Zeugen des Unfalls (falls vorhanden)

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Kopie Ihrer Visa-Kartenabrechnung (falls noch nicht vorhanden, senden Sie diese bitte unverzüglich nach Erhalt),
- Kopie der Reiserechnung,
- bei Verlust während des Transports: ein Dokument des Transportunternehmens, das den Verlust und den gegebenenfalls erstatteten Betrag bescheinigt,
- Bei Diebstahl: Erstattung einer ausführlichen Anzeige:
 - Rechnungen für die versicherten Sachen im Original,
 - Kostenvoranschlag für die Reparatur der versicherten Sachen.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.

BELEGE – DIEBSTAHL DES SMARTPHONES

Visa Platinum	Visa Infinite
----------------------	----------------------

Ort und Umstände des Schadens:

Datum der Anzeige des Diebstahls bei der örtlichen Behörde / /

Anschrift der örtlichen Behörde

Protokoll-Nummer

Kaufwert der beschädigten Sachen . , €

Name und Anschrift der Zeugen des Unfalls (falls vorhanden)

Dokumente, die diesem Formular beizufügen sind:

- Erstattung einer ausführlichen Anzeige,
- Rechnungen für die versicherten Sachen im Original,
- Kostenvoranschlag für die Reparatur der versicherten Sachen.

Erklärung des Versicherten

Der Unterzeichner erklärt, dass die oben genannten Informationen vollständig und richtig sind und ausschließlich im Zusammenhang mit dem Schaden stehen und dass die Kosten nicht bei einer anderen Versicherungsgesellschaft gemeldet wurden. Der Unterzeichner ermächtigt die Versicherung hiermit, die Kosten von einem haftpflichtigen Dritten zurückzufordern.

Datum + Unterschrift des Versicherten

Die Bearbeitung Ihres Vorgangs erfolgt nach Erhalt eines ordnungsgemäß ausgefüllten Schadenformulars, der Auslagenabrechnungen und der erforderlichen Belege.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular und alle Unterlagen so schnell wie möglich per Post an Willis Towers Watson Luxembourg, 145, rue du Kiem, L-8030 Strassen, Luxemburg.