

Bitte vollständig ausfüllen und ausdrucken.
Danach bitte unterschreiben und an uns zurückschicken.

Schadenanzeige zur Campingversicherung

Versicherungsscheinnummer

Schadennummer (wird vom Versicherer ausgefüllt)

Die letzte Prämie wurde gezahlt am

Versicherungsnehmer: Name, Vorname, Anschrift, Telefon, Fax, Beruf

Lieber Kunde,
bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige umgehend zurück. Unsere Anschrift finden Sie auf der Rückseite. Sie helfen uns, den Schaden zügig zu bearbeiten.

Ihre KRAVAG-LOGISTIC

Schadentag

Uhrzeit

Schadenort

Feststellung des Schadens am

Uhrzeit

Schadenhöhe (geschätzt)

(wenn der Schaden 2.500 EUR erreicht oder übersteigt, rufen Sie uns bitte an).
Bei wesentlichen Änderungen ist eine unverzügliche Benachrichtigung der Gesellschaft erforderlich!

Ist der Schaden bereits bei der KRAVAG-LOGISTIC gemeldet?

nein ja, am

wem

Konto für Überweisungen

IBAN

BIC

Bank

Wie ereignete sich der Schaden? (Beschreiben Sie bitte den Hergang des Schadens mit allen Begleitumständen – wenn erforderlich Sonderblatt beifügen –)

Achtung! Maßnahmen zur Schadenbesichtigung, -beseitigung und -minderung sind sofort mit dem Versicherer abzustimmen.

Welche Zeugen können Sie nennen? (Name, Anschrift)

Welche sonstigen Beweise für den Schaden können Sie erbringen?

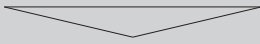
Vom Schaden betroffene Gegenstände

Wohnwagen/Wohnmobil Standort ▷ Camping-Platz Winterlager privat öffentlich

Ort, Straße (evtl. Name des Camping-Platzes)

Beschreibung der Beschädigungen (Skizze des Wohnwagens/Wohnmobils; Foto. Bitte markieren Sie die Beschädigungen – wenn erforderlich Sonderblatt beifügen –)

Dieses Anschriftenfeld eignet sich zum Versand in Fensterbriefhüllen



An

Eingangsstempel

Wohnwagen-/Wohnmobil-Inhalt (wenn erforderlich Sonderblatt beifügen)

Vom Schaden betroffene Gegenstände	EUR	Nicht vom Schaden betroffene Gegenstände	EUR

Zelte, Vorzelte, Holzvorbau, Schutzdach, Zelt- und Klappanhänger sowie Markisen und Sonnendächer o.ä.

Hersteller/Typ	Alter/Herstellungsjahr	Schadenhöhe

Zelt-, Vorzelt-, Holzvorbau-Inhalt (wenn erforderlich Sonderblatt beifügen)

Vom Schaden betroffene Gegenstände	EUR	Nicht vom Schaden betroffene Gegenstände	EUR

Welche Sicherheitsmaßnahmen wurden nach dem Schadenfall getroffen, um weiteren Schaden zu verhüten?

Bei Verursachung des Schadens durch Dritte

Polizeiaufnahme?	Datum, Dienststelle (Anschrift)	Tagebuch-Nr.
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		

Haben Sie Ansprüche geltend gemacht? (Bitte Schriftwechsel beifügen)

nein ja, gegen

Besteht für die vom Schaden betroffenen Gegenstände noch anderweitig Versicherungsschutz?

<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Gegenstand	Versicherer	Vers.-Schein-Nr.	Ersatzansprüche gestellt
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Hatten Sie schon früher einen Schaden zur Campingversicherung? Wenn ja, Schadenjahr, Versicherer, Schadenhöhe

nein ja

Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieser Verhaltenspflichten (Obliegenheiten) hat für Sie die folgenden Konsequenzen:

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellungen des Versicherungsfalles, noch für die Feststellungen oder den Umfang unserer Leistungspflichten ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

Einfach fahrlässige Verletzungen einer Obliegenheit haben keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht.

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers

KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Dr. Edgar Martin, Vorsitzender; Michael Busch, Jan Dirk Dallmer, Jens Hasselbacher

Sitz: Heidenkampsweg 102, 20097 Hamburg, Telefon (040) 23606-4200, Handelsregister Nr. HRB 76536, Amtsgericht Hamburg, Steuer Nr. 2714100346, USt-IdNr. DE 218618884