

Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

Einkaufsversicherung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

Damit wir schnell und unkompliziert eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Original oder Kopie des Kaufbelegs
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung, woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden
- Polizeirapport bei Diebstahl, Einbruchdiebstahl oder Beraubung
- Kontaktdaten der Firma/Person, welche den Fehler am Gegenstand festgestellt hat und die eventuelle Reparatur als zertifizierte Reparaturstelle des jeweiligen Herstellers ausführen darf, inklusive Reparaturkostenvoranschlag

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zur anspruchsberechtigten Person (Person, welche Versicherung abgeschlossen hat)

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Strasse/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon (tagsüber erreichbar):

E-Mail-Adresse:

Kontonummer (LUKB-IBAN):

Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs:

Gekaufter Gegenstand:

Marke/Hersteller:

Modell-Angabe:

Kaufpreis:

Leistungsumfang (Zubehör):

Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Debitkarte bezahlt?

ja nein

Angaben zur Transaktion

Datum:

Betrag in CHF:

Name/Ort der Verkaufsstelle:

Angaben zum Ereignis

Diebstahl

Beschädigung

Detaillierte Beschreibung des Schadenhergangs (wie/warum, wann und wo es zu dem Schaden gekommen ist)

Bemerkungen

Die ERV ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich ermächtige die ERV bei Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

Online-Kaufschutz

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

Damit wir schnell und unkompliziert eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung, woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden
- Original oder Kopie der Bestellbestätigung und Kaufbeleg
- im Falle der Nichtlieferung innerhalb von 30 Tagen: eine unterschriebene Erklärung der versicherten Person, dass die bestellte Ware nicht geliefert wurde, und eine Kopie des Briefes, mit welchem der Lieferant abgemahnt wurde sowie die schriftliche Stellungnahme des Lieferanten
- Lieferschein und allenfalls Rücksendebeleg mit Angabe der Lieferkosten

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zur anspruchsberechtigten Person (Person, welche Versicherung abgeschlossen hat)

Name:	
Vornamen:	Geburtsdatum:
Strasse/Haus-Nr.:	PLZ/Ort:
Telefon (tagsüber erreichbar):	E-Mail-Adresse:
Kontonummer (LUKB-IBAN):	

Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs:	Gekaufter Gegenstand:
Marke/Hersteller:	Modell-Angabe:
Kaufpreis:	Leistungsumfang (Zubehör):
Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Debitkarte bezahlt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Angaben zur Transaktion

Datum:	Betrag in CHF:
Name/Ort der Verkaufsstelle:	

Angaben zum Ereignis

Entspricht nicht dem ursprünglich bestellten Gegenstand

Beschädigung während des Transports

Nicht geliefert

Bemerkungen

Die ERV ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich ermächtige die ERV bei Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

Ticketversicherung

Sehr geehrte Kundin
Sehr geehrter Kunde

Damit wir schnell und unkompliziert eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Veranstaltungsrechnung
- Original Ticket
- Dokumente bzw. offizielle Atteste, die den Eintritt des Schadens belegen
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung, woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zur anspruchsberechtigten Person (Person, welche die Versicherung abgeschlossen hat)

Name: _____
Vornamen: _____ Geburtsdatum: _____
Strasse/Haus-Nr.: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon (tagsüber erreichbar): _____ E-Mail-Adresse: _____
Kontonummer (LUKB-IBAN): _____

Fragen zur Veranstaltung

1. Ihre Bestellnummer: _____
2. Datum der Buchung: _____
3. Datum der Annullierung: _____
4. Datum der Veranstaltung: _____
5. Wie viele Personen haben gemeinsam gebucht? _____
6. Wie viele davon haben annulliert? _____
7. In welchem Verhältnis stehen die Teilnehmer zu einander? _____
8. Ticketpreis für die versicherte/n Person/en in CHF: _____

Fragen zum Ereignis

9. Handelt es sich um:
 unerwartete schwere Krankheit Todesfall Unfall Andere
10. Kurze Zusammenfassung des Falles: _____
11. Wann ist das Ereignis eingetreten? _____
12. Wurde ein Arzt konsultiert? _____ ja nein
13. Wenn ja, wann zum 1. Mal? _____
14. Name und Adresse des behandelnden Arztes: _____
15. Wann hat der Arzt von der Teilnahme am Event abgeraten? _____

16. Genaue Diagnose (keine Abkürzungen):

Bemerkungen

Die ERV ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich ermächtige Ärzte, Krankenanstalten aller Art, der für Administrativmassnahmen im Strassenverkehr zuständigen Behörde, Polizei, Feuerwehr, Versicherungsträger, Behörden, der ERV alle erforderlichen Auskünfte über frühere, bestehende und während der Vertragsdauer eingetretene Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen zu erteilen und befreie die Genannten hiermit von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

Bestpreis-Garantie

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

Damit wir schnell und unkompliziert eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Original oder Kopie des Kaufbelegs
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung, woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden
- Nachweis (z. B. Prospekt), welches den identischen, gekauften Gegenstand mitsamt Verkaufs- und/oder Ausgabedatum sowie den tieferen Angebotspreis des Drittanbieters zeigt

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zur anspruchsberechtigten Person (Person, welche Versicherung abgeschlossen hat)

Name: _____

Vornamen: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse/Haus-Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon (tagsüber erreichbar): _____ E-Mail-Adresse: _____

Kontonummer (LUKB-IBAN): _____

Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs: _____ Gekaufter Gegenstand: _____

Marke/Hersteller: _____ Modell-Angabe: _____

Kaufpreis: _____ Leistungsumfang (Zubehör): _____

Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Debitkarte bezahlt? ja nein

Angaben zur Transaktion

Datum: _____ Betrag in CHF: _____

Name/Ort der Verkaufsstelle: _____

Angaben zum Ereignis (Der gleiche Gegenstand wird von folgendem Anbieter mindestens CHF 30.– günstiger angeboten)

Name/Adresse der Verkaufsstelle: _____

Preis in CHF: _____ Preisdifferenz in CHF: _____

Datum des Angebots: _____

Bemerkungen

Die ERV ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich ermächtige die ERV bei Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters

Schadenmeldung

Schaden-Nr.:

Garantieverlängerung

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

Damit wir schnell und unkompliziert eine Versicherungsleistung erbringen können, benötigen wir von Ihnen einige wichtige Angaben. Bitte füllen Sie diese Schadenanzeige sorgfältig aus und legen Sie, soweit zutreffend, folgende Unterlagen bei:

- Original oder Kopie des Kaufbelegs
- Original oder Kopie der Visa Debitkartenabrechnung, woraus hervorgeht, dass mindestens 80% des Kaufpreises mit der Karte bezahlt wurden
- Original oder Kopie der Herstellergarantie
- Kontaktdaten der Firma/Person, welche den Fehler am Gerät festgestellt hat und die Reparatur als zertifizierte Reparaturstelle des jeweiligen Herstellers ausführen darf, inklusive Reparaturkostenvoranschlag

Wenn Sie eine Frage unvollständig oder nicht beantworten können, erklären Sie bitte warum.

Fragen zur anspruchsberechtigten Person (Person, welche Versicherung abgeschlossen hat)

Name:

Vornamen:

Geburtsdatum:

Strasse/Haus-Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon (tagsüber erreichbar):

E-Mail-Adresse:

Kontonummer (LUKB-IBAN):

Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs:

Gekaufter Gegenstand:

Marke/Hersteller:

Modell-Angabe:

Individuelle Geräte-/Serien-Nr.:

Leistungsumfang (Zubehör):

Kaufpreis:

Wurde der erworbene Gegenstand zu mindestens 80% via Debitkarte bezahlt?

ja nein

Angaben zur Transaktion

Datum:

Betrag in CHF:

Name/Ort der Verkaufsstelle:

Angaben zum Ereignis

Beschrieb Geräte-Defekt:

Detaillierte Beschreibung des Schadenhergangs (wie/warum, wann und wo es zu dem Schaden gekommen ist):

Bemerkungen

Die ERV ist von der Leistungspflicht befreit, wenn die versicherte Person die ERV nach Eintritt des Versicherungsfalles arglistig über Umstände zu täuschen versucht, die für den Grund oder die Höhe der Leistung von Bedeutung sind.

Ich ermächtige die ERV bei Reparaturcenter oder Transportunternehmen, Versicherungen aller Art die erforderlichen Auskünfte und Daten einzuholen, respektive diese weiter zu übermitteln. Dabei werden die hier Genannten von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person oder ihres gesetzlichen Vertreters