

Schadenmeldung

Mietwagen-Selbstbehalt Versicherung

1. Angaben zum Karteninhaber

Nummer der Zahlungskarte _____

Nachname _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ PLZ _____ Ort _____

Mobiltelefon _____ E-mail _____

Geburtsdatum _____

2. Bankverbindung für die Rückerstattung

Kontoinhaber (Vorname, Nachname, Adresse) _____

IBAN (CH + 19 Ziffern) _____

3. Zweitversicherung

Haben Sie eine andere Versicherung, die diese Art von Schäden abdeckt? Ja Nein

Wenn ja, bei welchem Anbieter? _____ Police Nr. : _____

4. Angaben zum Schadenfall

a) Haben Sie mindestens 60% des Mietpreises mit Ihrer versicherten BCI-Karte oder über das verbundene Konto bezahlt? Ja Nein

b) Art der Reise : Privat Beruflich

c) Fahrzeugvermieter _____

d) Datum der Buchung der Miete _____

e) Dauer des Mietvertrags: vom _____ bis zum _____

f) Datum des Schadenfalls _____

g) Höhe des Schadens (in CHF) _____

h) Höhe des Selbstbehalts (in CHF) _____

i) Kurze Beschreibung des Schadenfalls

j) Nachname/Vorname des Fahrers zum Zeitpunkt des Schadenfalls _____

5. Beweisunterlagen

- Buchungsbestätigung des Fahrzeugmiete **mit ersichtlichem Selbstbehalt**
- Nachweis, dass die Miete mit der BCJ-Karte bezahlt wurde
- Schadenabrechnung
- Sonstige Dokumente, welche als Nachweis dienen

Erklärung

Ich bestätige, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Anspruch auf Versicherungsleistung verlieren kann, wenn meine Angaben unwahr, unvollständig oder widersprüchlich sind, auch wenn dem Versicherer dadurch kein Nachteil entsteht. Ich bin damit einverstanden, wenn die Europ Assistance (Schweiz) AG bei Reiseveranstaltern und -vermittlern, bei Transportunternehmen, bei der Banque Cantonale du Jura und durch der Banque Cantonale du Jura beauftragten Konzerngesellschaften, Behörden (Polizei, Gerichte etc.) anderen Versicherungsträgern etc. Auskünfte einholt und Akten einsieht und befreie die Genannten von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht.

Schweigepflichtentbindung

Ich ermächtige Europ Assistance (Schweiz) SA, die mich betreffenden Daten zu prüfen und zu verarbeiten, die zur Beurteilung der Leistungspflicht und zur Bearbeitung des von mir angemeldeten Anspruchs erforderlich sind. Dies gilt insbesondere für Ermittlungen bei Dienstleistern, in deren Rahmen ich diese von ihrer Schweigepflicht entbinde. Soweit erforderlich, werden die Daten an entsprechende Dritte im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, zur Bearbeitung weitergegeben.

Ausführliche Informationen über die Datenbearbeitung in der jeweils gültigen Fassung sind unter www.europ-assistance.ch/ch-de/vertraulichkeitserklärung jederzeit abrufbar.

Befreiung vom Bankgeheimnis

Die versicherten Personen sind damit einverstanden, dass der Versicherungsnehmer oder Europ Assistance zur Erfüllung ihrer Aufgaben Dritte hinzuziehen. Der Inhaber der versicherten Karte ist insbesondere damit einverstanden, dass Europ Assistance beim Versicherungsnehmer abklären kann, ob der Inhaber der versicherten Karte zum Zeitpunkt des Schadenereignisses einen gültigen Versicherungskartenvertrag mit dem Versicherungsnehmer hatte. Der Inhaber der versicherten Karte ermächtigt den Versicherungsnehmer, diese Informationen an Europ Assistance weiterzugeben. In diesem Sinne entbinden die versicherten Personen diese Stellen vom Bank- und Geschäftsgeheimnis.

Ort, Datum

Unterschrift des Karteninhabers
