

Schadenanzeige M-Protect bei Beschädigung/Totalschaden

Die Versicherung für mobile Geräte von melectronics in Zusammenarbeit mit Allianz Assistance, d.h. für Mobiltelefon, Tablet, Notebook, Foto- oder Videokamera, Teleobjektiv, MP3-Player, Mobile Navigation, Spielkonsolen, Bluetooth Speaker sowie portable Speaker, DAB und Radio.

Produktbezeichnung und Typ des Geräts:

Kaufdatum des versicherten Geräts:

Datum des Versicherungsabschlusses:

1. Angaben zur versicherten Person

Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Bank IBAN

Bank BIC

2. Angaben zum Schadenereignis

a) Wann ist der Schaden entstanden?

b) Wo befanden Sie sich zum Schadenzeitpunkt?

c) Welcher Tätigkeit gingen Sie zum Schadenzeitpunktnach?

d) Bitte schildern Sie den Schadenhergang ausführlich und genau; falls notwendig, benutzen Sie dazu ein zusätzliches Blatt

Zur Schadenbearbeitung benötigen wir folgende Unterlagen:

- Kaufbeleg oder Rechnung des versicherten Gegenstandes
- Reparaturrechnung der autorisierten Stelle
- Kostenvoranschlag sofern Schadenursache und Kostendetails auf der Reparaturrechnung nicht aufgeführt sind

Erklärung

Ich versichere hiermit, dass alle oben getätigten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Wenn meine Angaben unwahr sind, nehme ich

zur Kenntnis, dass dies folgende Konsequenzen nach sich ziehen kann:

- kein Anspruch auf Versicherungsleistung
- Kündigung des Versicherungsvertrages
- ich habe allfällige Expertisenkosten zu tragen
- der Fall wird zur Strafanzeige gebracht

Zudem bestätige ich nachstehenden Artikel 146, Absatz 1 des Schweizerischen Strafgesetzbuches zur Kenntnis genommen zu haben: Betrug – Wer in der Absicht, sich oder einen anderen unrechtmässig zu bereichern, jemanden durch Vorspiegelung oder Unterdrückung von Tatsachen arglistig irreführt oder ihn in einem Irrtum arglistig bestärkt und so den Irrenden zu einem Verhalten bestimmt, wodurch dieser sich selbst oder einen andern am Vermögen schädigt, wird mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder Geldstrafe bestraft.

_____ / _____

Ort / Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Ausgefülltes Schadenformular, Unterlagen & Dokumente senden an:

Allianz Assistance, Claims MDDR, Richtiplatz 1, 8304 Wallisellen, claims-retail.ch@allianz.com