

Schadenanzeige zur Geldkartenversicherung

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig in Druckbuchstaben aus und übergeben Sie dieses mit

- Kopie des Kontoauszuges, der das Aufladen der Geldkarte bestätigt,
- Kopien des ggf. bereits geführten Schriftwechsels mit dem Kartenaussteller hinsichtlich des Sachverhalts,
- Kopie der erfolgten Anzeige bei einer zuständigen Behörde (nur bei Diebstahl) und
- eine Bestätigung der Bank über Ihre Mitgliedschaft im Mehrwertprogramm

R+V Allgemeine Versicherung AG
Abteilung KH-BK-BV
Taunusstr. 1
65193 Wiesbaden

Falls Sie Fragen haben oder Unterstützung beim Ausfüllen des Formulars benötigen, rufen Sie bitte das Service-Team unter der Nummer 0611 533 6977 an.

TEIL A

Name		
Vorname		
Adresse	Str.	PLZ/Ort
Telefon mit Vorwahl		
Bankverbindung	BLZ	KTO

TEIL B

Datum und Uhrzeit des Geldkartenverlustes		Uhr
Datum und Uhrzeit der Entdeckung des Verlustes		Uhr
Datum und Uhrzeit der Verlustmeldung beim Karten ausgebenden Institut		Uhr
Falls mehr als 24 Stunden zwischen dem Verlust und der Meldung an das Karten ausgebende Institut vergangen sind, nennen Sie bitte die Gründe für die Verzögerung		
Ort des Verlustes (Stadt / Land)		
Umstände des Verlustes (genaue Beschreibung)		
Höhe des gespeicherten Guthabens auf der Geldkarte (Kontoauszug bitte beifügen)	Summe in Zahlen / Worten	

Schadenanzeige zur Geldkartenversicherung

Erklärung

Ich/Wir erkläre/n, dass die obigen Aussagen nach bestem Wissen wahrheitsgetreu und korrekt sind.

Ich/Wir habe/n keine Informationen hinsichtlich dieses Schadens dem Versicherer wissentlich vorenthalten.

Ich/Wir verstehe/n, dass Sie gegebenenfalls weitere Informationen einholen werden, um Angaben, die ich/wir gegeben habe/n, zu überprüfen.

Eine Entschädigung wird Ihrem Verrechnungskonto gutgeschrieben.

Ort / Datum

Unterschrift des Kunden