

LTA-KUNDEN-NR: (bitte angeben)

| | | | | | | |



Lifecard Travel Assistance GmbH
Franz-Josef-Straße 20 / 5020 Salzburg
T.: 0662-876402 / F.: 0662-875944
schadensabwicklung@lta-reiseschutz.at
www.lta-reiseschutz.at

Schadenmeldeformular Golfversicherung

1. Angaben zur Person:

Frau	Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Vorname(n)	Nachname(n)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Nummer	Adresszusatz	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PLZ/Ort	E-Mail/Fax		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon/Mobil	Geburtsdatum		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Mitgliedschaft im Golfclub	PLZ/Ort des Golfclubs		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Schadendatum	Schadenort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Bankverbindung:

Wer soll die Versicherungsleistung erhalten?	Angaben wie Punkt 1	oder anderer Empfänger:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	Nachname(n)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (bis maximal 34 Stellen)	Swift- / BIC-Code (8 oder 11 Stellen)	

Ausdrücklich verweisen wir auf § 6 VersVG, wonach unwahre bzw. unvollständige Angaben eine Obliegenheitsverletzung darstellen und damit zur Leistungsfreiheit des Versicherers führen können.

3. Haben Sie eine zusätzliche Reisegepäckversicherung und/oder Golfversicherung abgeschlossen? Ja Nein

Unternehmen:	<input type="text"/>	Kartenummer:	<input type="text"/>
Unternehmen:	<input type="text"/>	Kartenummer:	<input type="text"/>
Unternehmen:	<input type="text"/>	Kartenummer:	<input type="text"/>

4. Besitzen Sie oder Ihr Ehepartner/Lebensgefährte Kreditkarten? Ja Nein

Kreditkarte: Kartenart	Mastercard	VISA	American Express	andere:	<input type="text"/>
Kartenummer:	<input type="text"/>	Karteninhaber:	<input type="text"/>		
ausgebendes Kreditinstitut inklusive Anschrift:	<input type="text"/>				

Weitere Kreditkarten:

Unternehmen:	<input type="text"/>	Kartenummer:	<input type="text"/>
Unternehmen:	<input type="text"/>	Kartenummer:	<input type="text"/>
Unternehmen:	<input type="text"/>	Kartenummer:	<input type="text"/>

5. Angaben zum Schaden/Versicherungsfall:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

Golfausrüstung & Golfbekleidung

Privathaftpflicht

Hole in One

Schlägerbruch/Reparatur

Schlägerbruch/Ablöse

Schildern Sie bitte ausführlich den Schadenhergang:

6. In Verlust geratene oder beschädigte Gegenstände:

Bitte reichen Sie zu allen angegebenen Gegenständen die Kaufbelege und Garantiekarten im Original ein, bei Beschädigung zusätzlich Reparatur- bzw. Reinigungsrechnung oder Gutachten/Bestätigung des Fachhandels.

Abhanden gekommener oder
beschädigter Gegenstand:

Kaufdatum:

Kaufpreis:

von Firma:

Kaufbeleg liegt bei

	Kaufdatum:	Kaufpreis:	Euro	von Firma:	Kaufbeleg liegt bei
01			Euro		Ja
02			Euro		Ja
03			Euro		Ja
04			Euro		Ja
05			Euro		Ja
05			Euro		Ja
06			Euro		Ja
07			Euro		Ja
08			Euro		Ja
09			Euro		Ja
10			Euro		Ja

7. Schadenabwicklung:

Für eine rasche Schadenabwicklung legen Sie bitte folgende Unterlagen **als PDF** bei:

- **Anschaffungsrechnung des beschädigten oder gestohlenen Gepäckstückes**
(Bei Schlägerbruch Foto des kaputten Schlägers und Bestätigung vom Golfclub mitschicken)
- **Reparaturrechnung, Kostenvoranschlag oder Bestätigung des Fachhandels** (Zustandbeschreibung, Zeitwert)
- **bei Schäden während eines Fluges: Damage Report, Boarding Abschnitt, Gepäckaufgabebeschein, Baggage Tag**
(Gepäcksanhänger der Fluglinie)
- **behördliche Anzeigenbestätigung** (bei Diebstahl oder Raub)
- **Bestätigung des Hotels bei Beschädigungen im Hotel**

Ich erkläre, obige Fragen gewissenhaft beantwortet zu haben, und nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Angaben zum Verlust eines etwaigen Ersatzanspruches führen. Ich trete Schadenersatzforderungen gegen Dritte bis zur Höhe der geleisteten Entschädigung an den Versicherer ab. Bitte schicken Sie alle Unterlagen per Mail an: **schadensabwicklung@lta-reiseschutz.at**

Ort

Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich!)