

Schadenformular Best Price Garantie

VBC Gold

VBC Exclusive

Schaden-Nr. (Wird von Allianz Global Assistance ausgefüllt)

1. Angaben zur versicherten Person

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Telefon Privat

Telefon Geschäft

Beruf

Geburtsdatum

E-Mail

2. Angaben zur Auszahlung der Leistungen

Bankkonto (IBAN)

Name der Bank

PLZ/Ort

Kontoinhaber (Name, Adresse)

Postkonto (IBAN)

How can we help?

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz)
Hertistrasse 2, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 38 30, Fax +41 44 283 33 83
claims@allianz-assistance.ch, www.allianz-assistance.ch

3. Angaben zu weiteren Versicherungsdeckungen

Sind Sie bei einer anderen Gesellschaft gegen Bestpreis versichert? Ja Nein

Gesellschaft

Policen-Nr.

4. Angaben zum Einkauf

Datum des Einkaufs

Gegenstand

Detail Angaben zum gekauften Gegenstand (Marke/Modell-Nr.)

Preis in CHF

Name/Adresse der Verkaufsstelle

Wo wurde das günstigere Angebot entdeckt

Datum des Angebots

Preis des Angebots in CHF

Preisdifferenz in CHF

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 Allianz Global Assistance (Schweiz) bei Reiseveranstaltern und -vermittlern, bei Transportunternehmen, Behörden (Polizei, Gerichte etc.) anderen Versicherungsträgern etc. Auskünfte einholt und Akten einsieht und befreie die Genannten von ihrer gesetzlichen oder vertraglichen Schweigepflicht. Soweit mir nicht bereits bekannt, nehme ich zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben zum Zweck der Prüfung des Leistungsanspruchs ggf. ganz oder teilweise an Dienstleister, die vergleichbaren Datenschutzstandards unterliegen, im Inland oder europäischen Ausland übermittelt werden können.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten (bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

Zur Schadenbearbeitung benötigen wir folgende Unterlagen:

Kopie der Kaufquittung

Kreditkartenauszug mit Belastung des gekauften Gegenstandes

Datierter Nachweis für das günstigere Angebot

How can we help?

AWP P&C S.A., Saint-Ouen (Paris), Zweigniederlassung Wallisellen (Schweiz)
Hertistrasse 2, 8304 Wallisellen, Tel. +41 44 283 38 30, Fax +41 44 283 33 83
claims@allianz-assistance.ch, www.allianz-assistance.ch