

MELDUNG VERSICHERUNGSFALL

Fahrer und Insassen Deckung für Europcar Fahrzeuge PAI / SPAI - Europcar International

Bitte senden Sie uns dieses Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet innerhalb von 2 Wochen per E-Mail oder per Post an der untenstehenden Adresse, zurück

TSM Assistance
c/o AXA Corporate Solutions
Service Sinistres Assurances Europcar AXA CS
2 cours de Rive - 1204 Genève – SUISSE
Oder per e-mail an
europcar.axaclaims@tsm-assistance.com
Phone + 41 22 819 44 58

Versicherungsnehmer **EUROPCAR International**

Versicherungsschein

PAI XFR0078448GP
 SPAI XFR0078449GP

Versicherte Person

Name, Vorname _____
Strasse _____
PLZ / Ort _____
Versichert seit _____
Email _____
Telefonnummer _____

Angaben zum Unfallhergang oder Schaden

Unfall- Schaden Datum / Uhrzeit _____
Unfall-Schaden Ort _____
Unfall – Schaden Angaben

- Todesfall nach einem Unfall
 Dauerhafte voll- oder teil Invalidität infolge eines Unfalls
 Medizinische Kosten
 Gepäck

Notwendige Unterlagen

- Kopie des Mietvertrags (für das von der versicherten Person angemietete Fahrzeug von Europcar).

Schlusserklärung und Unterschrift

Ich versichere hiermit, dass ich alle vorstehenden Fragen nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet habe.

Ferner nehme ich zur Kenntnis, dass ich für den Inhalt dieser Unfall-Anzeige auch dann verantwortlich bin, wenn ich sie nicht selbst ausgefüllt habe.

Ort, Datum

Unterschrift versicherte Person

Bitte senden Sie das ausgefüllte Antragsformular an europcar.axaclaimservices@tsm-assistance.com oder per Post (Adresse auf der ersten Seite vermerkt)