

Schadensanzeige/ Reiseabbruch-Versicherung

Bitte senden Sie alle Unterlagen an:
Europäische Reiseversicherung AG
Leistungsabteilung
Postfach 80 05 45
81605 München

Telefon (0 89) 41 66 - 17 99

Bitte sorgfältig und vollständig ausfüllen!

A Angaben zu den Reiseteilnehmern

1. Reiseteilnehmer, der diese Schadensanzeige ausfüllt bzw. unterschreibt

.....

Name, Vorname

...../.....

Vorgangs-Nummer

.....

Straße/Hausnummer

.....

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

.....

Telefon mit Vorwahl (geschäftlich)

Telefon mit Vorwahl (privat)

.....

E-Mail-Adresse

2. Namen der Reiseteilnehmer, welche die Reise ebenfalls abgebrochen oder die Rundreise unterbrochen haben

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

.....

Name, Vorname

Geburtsdatum

Bitte Name und Anschrift des berechtigten Empfängers der Versicherungsleistung angeben:

Kontoinhaber

.....

Name und Anschrift des Kreditinstituts

.....

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Bitte unbedingt bei Überweisung außerhalb Deutschlands angeben:

.....

IBAN-Nr.

BIC-Code

B Angaben zur abgebrochenen Reise

.....

Reiseveranstalter

Reiseland

.....

Die Reise wurde gebucht am

Reisebeginn

Geplantes Reiseende

Reiseart: Flugreise

Bahnreise

Ferienwohnung/Hotel

Busreise

Schiffsreise

.....

Sonstige

C Angaben zum Versicherungsfall

1. Wurde die Reise abgebrochen? Wenn ja, wann?

Datum

2. Wurde die Rundreise unterbrochen? Falls ja, bitte Zeitraum angeben.

.....

Datum von

bis

