

Bitte vollständig ausfüllen und ausdrucken.
Danach bitte unterschreiben und an uns zurückschicken.

Schadenanzeige zur Reiserücktrittskosten-Versicherung/Dienstreisen

Kreditkartennummer (bitte unbedingt vollständig angeben)

Schadennummer (wird vom Versicherer ausgefüllt)

versichertes Unternehmen: Firma, Anschrift, Branche, Telefon, Fax, Email

von der Bank auszufüllen:

Datum Beantragung der Kreditkarte:

Art der Karte:

Ist die Karte gekündigt?

ja

nein

wenn ja, zum:

Konto für Überweisungen

IBAN

BIC

Bank

Name des Reiseteilnehmers (Mitarbeiter gemäß Prägezeile*), dessen Reisebuchung storniert bzw. dessen Reise abgebrochen wurde

Name, Vorname

Geburtsdatum

Grund der Reise

* Bitte Kopie der Kreditkarte beifügen

Angaben zur stornierten Reisebuchung bzw. abgebrochenen Reise

Reiseveranstalter

Reiseland

Die Reise wurde gebucht am

geplanter Reisebeginn

geplantes Reiseende

Angaben zum Versicherungsfall

Warum wurde die Reisebuchung storniert bzw. die Reise abgebrochen? Bitte fügen Sie geeignete Nachweise bei.

unerwartete schwere Erkrankung

Schwangerschaft

Tod

Impfunverträglichkeit

Unfall: Wer hat den Unfall verschuldet? Falls ein Dritter den Unfall verursacht oder mit verursacht hat, geben Sie bitte den Namen und die Anschrift des Unfallverursachers an.

Schaden am Eigentum durch Elementarereignis Feuer strafbare Handlungen (z. B. Einbruchdiebstahl)

Arbeitsaufnahme nach Arbeitslosigkeit

betriebsbedingte Kündigung

Wer wurde direkt davon betroffen? Name, Vorname, Anschrift

Ist diese Person mit dem Reiseteilnehmer verwandt?

nein falls ja, wie

Lebensgefährte?

nein ja

Wann ist das Ereignis eingetreten, das zur Stornierung bzw. zum Abbruch der Reise geführt hat?

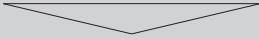
Datum (TT.MM.JJJJ)

Datum (TT.MM.JJJJ)

Wann wurde die Reise storniert?

Wann haben Sie die Reise abgebrochen und die Rückreise angetreten?

Dieses Anschriftenfeld eignet sich zum Versand in Fensterbriefhüllen



An
KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG
Transportabteilung
Voltastraße 84
60486 Frankfurt

Welche Kosten sind Ihnen entstanden? Bitte fügen Sie Belege bei.

Aufstellung der Stornokosten bei Rücktritt von der Reise (z. B. Flüge, Hotel, Mietwagen etc.)

Euro

| Aufstellung der Stornokosten bei Rücktritt von der Reise (z. B. Flüge, Hotel, Mietwagen etc.) | Euro |
|---|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Aufstellung der Kosten bei Abbruch der Reise

nicht in Anspruch genommene Reiseleistungen

| Aufstellung der Kosten bei Abbruch der Reise nicht in Anspruch genommene Reiseleistungen | Euro |
|---|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

zusätzliche Rückreisekosten

| zusätzliche Rückreisekosten | Euro |
|-----------------------------|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Besteht für die versicherte Reise noch eine weitere Reiserücktrittskosten-Versicherung?

Versicherungsschein-Nr.

nein ja, bei welcher Gesellschaft (mit Adresse) ▷

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Anlage

- Kreditkarten-Abrechnung
- Buchungsbestätigung (bitte im Original beifügen)
- Stornokostenrechnung (bitte im Original beifügen)
- Nachweis Reiseabbruch (bitte im Original beifügen)
- Nachweis bei Schaden am Eigentum
- Nachweis der häuslichen Lebensgemeinschaft
- Bescheinigung des behandelnden Arztes (bitte im Original beifügen)
- Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung
- Kündigungsschreiben des Arbeitgebers
- Arbeitsvertrag und Zustimmung vom Arbeitsamt
- Sterbeurkunde
- Sonstige Unterlagen ▷

Die versicherte (auch juristische) Person ist verpflichtet, nach Eintritt des Versicherungsfalles die Reise unverzüglich zu stornieren, um die Stornokosten niedrig zu halten.

Sie sind verpflichtet, wahre und vollständige Angaben zu machen. Eine Nichtbeachtung dieser Verhaltenspflichten (Obliegenheiten) hat für Sie die folgenden Konsequenzen:

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten vorsätzlich, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie eine der Obliegenheiten grob fahrlässig, sind wir berechtigt, unsere Leistungen in einem der Schwere Ihres Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Ist im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Obliegenheiten diese weder für den Eintritt oder die Feststellungen des Versicherungsfalles, noch für die Feststellungen oder den Umfang unserer Leistungspflichten ursächlich, bleiben wir zur Leistung verpflichtet. Letzteres gilt jedoch nicht für den Fall, dass Sie arglistig gehandelt haben.

Einfach fahrlässige Verletzungen einer Obliegenheit haben keinen Einfluss auf unsere Leistungspflicht.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des versicherten Karteninhabers

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Dr. Edgar Martin, Vorsitzender; Michael Busch, Jan Dirk Dallmer, Jens Hasselbacher

Sitz: Heidenkampsweg 102, 20097 Hamburg, Telefon (040) 23606-4200, Handelsregister Nr. HRB 76536, Amtsgericht Hamburg, Steuer Nr. 2714100346, USt-IdNr. DE 218618884