



ZURICH

Schadenanzeige zur
Reisepreis – Versicherung
V.Ö.T. Travel GmbH

Abwicklungsstelle bei Reise-Insolvenzen
für die Zurich Insurance plc. Frankfurt

KAERA Aktiengesellschaft
Industriestr. 4-6, 61440 Oberursel
Tel. 06172 - 99 76 11 23
votravel@kaera-ag.de, www.kaera-ag.de

Schaden Nr: 810.....(nur für Interne-Vermerke)

Form box containing personal details: Wer hat die Reise gebucht? Vorname und Nachname, Straße und Hausnummer, PLZ/Wohnort, Beruf, Geb.-Datum, Telefon privat, dienstlich, Email-Adresse.

Bitte geben Sie die Namen alle Reisetilnehmer an:
Vorname, Nachname

- 1. \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Angaben zur gebuchten Reise:

Die Buchung erfolgte am: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ (genaues Datum angeben) Buchungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Reiseziel: \_\_\_\_\_

Reisedauer von: \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_ bis \_\_\_\_/\_\_\_\_/201\_\_

Reisepreis pro Person: \_\_\_\_\_€ Gesamtreisepreis: \_\_\_\_\_€

Wurde eine Reiserücktrittskostenversicherung gebucht [ ] ja [ ] nein falls ja, bei welchem Versicherer:

Bitte folgende Unterlagen dieser Schadenanzeige im Original beifügen:

- > Buchungsbestätigung/ Rechnung des Reiseveranstalter
> Nachweis über die Zahlung des Reisepreis bzw. der Anzahlung oder Rechnung/ Quittung von vor Ort Zahlungen
> Sicherungsschein (falls vorhanden)

Sofern Reisetilnehmer vor Ort nochmals zur Zahlung bestimmter, bereits gebuchter Reiseleistungen (wie z. B. Hotelzimmer, Transfer) aufgefordert wurden, so ist eine Erstattung nur gegen Vorlage der Rechnung und Zahlungs-Quittung möglich.

Angaben zur Zahlung des Reisepreises:

Geleistete Anzahlung: O ja/O nein am: \_\_\_\_\_ Höhe: EUR: \_\_\_\_\_
Bitte reichen Sie hier den entsprechenden Nachweis (Kontoauszug) ein, vielen Dank.

Geleistete Restzahlung: O ja/O nein am: \_\_\_\_\_ Höhe: EUR: \_\_\_\_\_
Bitte reichen Sie hier den entsprechenden Nachweis (Kontoauszug) ein, vielen Dank.

**Erklärung**

**Ich versichere ausdrücklich, dass meine Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Die Entschädigung für alle o.g. Reisetilnehmer soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

Kto.-Inhabers: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN Nr. \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname)

**Zustimmungserklärung der weiteren Reisenden unter dieser Buchungsnummer zur Auszahlung der Erstattung auf das o.g. Konto**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname)