

Bitte vollständig ausfüllen und unterschrieben an uns zurücksenden.

Schadenanzeige zur Reiserücktrittskosten-/Reiseabbruch-Versicherung

Kreditkartennummer (bitte unbedingt vollständig angeben)	Schadensnummer (falls vorhanden)	Vertragsnummer 85-460994020
---	---	--

Karteninhaber Name, Vorname, Anschrift, Beruf, Telefon, Fax, Email

[Empty field for cardholder details]

Lieber Kunde,
bitte senden Sie uns diese Schadenanzeige **möglichst per E-Mail an Schaden_Transport@kravag.de** zurück. Sie helfen uns damit, den Schaden zügig zu bearbeiten. Weitere Kontaktdaten finden Sie auf der Rückseite.
Ihre KRAVAG-LOGISTIC

Konto für Überweisungen (Die Zahlung auf die Kreditkarte ist nicht möglich. Ohne Angabe einer Kontoverbindung ist eine Auszahlung nicht möglich.)

IBAN	Bank
DE	

Namen der Reisetilnehmer, deren Reisebuchung storniert bzw. deren Reise abgebrochen wurde

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis */ Lebensgefährtin **
Karteninhaber		

* besteht keine Namensgleichheit, bitte Nachweis durch z. B. Heiratsurkunde beifügen

* für mitreisende volljährige Kinder, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, bitte einen Ausbildungsnachweis oder eine Schul- oder Studienbescheinigung beifügen

** bitte Nachweis des gemeinschaftlichen Wohnsitzes durch Kopie des Personalausweises bzw. der Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamts beifügen

Angaben zur stornierten Reisebuchung bzw. abgebrochenen Reise

Reiseveranstalter	Reiseland	
Die Reise wurde gebucht am	geplanter Reisebeginn	geplantes Reiseende

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

Wann wurde die Reise storniert?

Wann haben Sie die Reise abgebrochen und die Rückreise angetreten?

Datum (TT.MM.JJJJ)

Datum (TT.MM.JJJJ)

Datum (TT.MM.JJJJ)

Angaben zum Versicherungsfall

Warum wurde die Reisebuchung storniert bzw. die Reise abgebrochen? Bitte kreuzen Sie den Grund für die Stornierung/den Abbruch an und senden Sie uns die angegebenen Unterlagen.

unerwartete schwere Erkrankung Schwangerschaft Tod schwere Unfallverletzung Impfunverträglichkeit

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

Arbeitsaufnahme nach Arbeitslosigkeit

bei unerwarteter schwerer Erkrankung und bei schwerer Unfallverletzung

Bei Schwangerschaft

Bei betriebsbedingter Kündigung

Bei Wiederaufnahme eines Arbeitsverhältnisses nach Arbeitslosigkeit

Bei Tod

Bei Schaden am Eigentum

▶ Bitte lassen Sie den beigegefügteten Fragebogen "Ärztliche Bescheinigung Teil A" vom behandelnden Arzt ausfüllen, unterschreiben und abstempeln.

Bei Unfall:

Wer hat den Unfall verschuldet (geben Sie bitte Namen und Anschrift des Unfallverursachers an)?

▶ Bitte lassen Sie den beigegefügteten Fragebogen "Ärztliche Bescheinigung Teil B" vom behandelnden Arzt ausfüllen, unterschreiben und abstempeln.

▶ Bitte senden Sie uns das Kündigungsschreiben des bisherigen Arbeitgebers.

▶ Bitte senden Sie uns den neuen Arbeitsvertrag sowie die Bestätigung vom

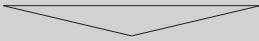
Bitte senden Sie uns die Sterbeurkunde in Kopie und teilen Sie uns das

Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen mit (fügen Sie einen geeigneten Nachweis bei).

Bei Tod des Karteninhabers bitte Erbnachweis beifügen.

▶ Bitte senden Sie uns einen Nachweis über den Schaden am Eigentum (z. B. polizeiliche Anzeige, Bestätigung der Schadenmeldung bei Elementarschäden etc.)

Dieses Anschriftenfeld eignet sich zum Versand in Fensterbriefhüllen



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

Vertragsnummer

85-460994020

E-Mail: Schaden_Transport@kravag.de
Telefax: 069-7803-1899

(Wir behalten uns vor, die Originalunterlagen anzufordern.)

Telefon: 069-7803-8641

Welche Kosten sind Ihnen entstanden?

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

Aufstellung der Kosten bei Abbruch der Reise
(nicht in Anspruch genommene Reiseleistungen/zusätzliche Rückreisekosten)

EUR

Bitte senden Sie uns die angegebenen Unterlagen:

- Bei Reiserücktritt ▷ - ursprüngliche Buchungsunterlagen mit Buchungsdatum
- Stornorechnungen
- Bei Reiseabbruch ▷ - ursprüngliche Buchungsunterlagen mit Buchungsdatum
- Belege über die abbruchbedingten Mehraufwendungen
- evtl. Gutschriften des Reiseveranstalters
- Aufstellung des Reiseveranstalters über die nicht genutzten Reiseleistungen ohne An- und Abreisekosten

Bei ReiseCard-Inhaber bitte Kreditkartenabrechnung beifügen!

Besteht für die versicherte Reise noch eine weitere Reiserücktrittskosten-/Reiseabbruch-Versicherung? Versicherungsschein-Nr.

nein ja, bei welcher Gesellschaft ▷

(mit Adresse)

Wurde der Schaden ggf. dort gemeldet? (Wenn ja, fügen Sie bitte den bereits erfolgten Schriftwechsel bei.) ja nein

Einwilligung in die Kommunikation per unverschlüsselter E-Mail bei der Regulierung eines Leistungsfalls ja nein

Mir ist bekannt, dass beim E-Mail-Versand unter Umständen unbefugte Dritte vom Inhalt Kenntnis nehmen können.

Ich willige ein, dass Unterlagen, die nicht die Reiserücktrittskosten- oder -abbruchversicherung betreffen, an die in der Versicherungsbestätigung genannten Versicherer zur Prüfung weitergeleitet werden dürfen. ja nein

Die versicherte Person ist verpflichtet, nach Eintritt des Versicherungsfalls 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 Versicherungsfalls, 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 des Karteninhabers

