

Versicherungsnehmer (VN):

- Stornierung einer Reise (Reise-Rücktritt) verspätete Anreise
 Reise-Abbruch verspätete Abreise

Versicherungsschein-Nr.: _____

Schaden-Nr.: _____

Sehr geehrter Kunde,
 bitte beantworten Sie alle Fragen sehr sorgfältig und ausführlich. **Sollte einmal der Platz nicht ausreichen, fügen Sie bitte ein gesondertes Blatt bei.**
 So ersparen Sie uns Rückfragen und tragen damit zu einer reibungslosen und schnellen Schadenabwicklung bei.
 Bitte geben Sie uns für evtl. Rückfragen Ihre Telefon-Nr. an, unter der wir Sie tagsüber erreichen können. Vielen Dank!

Telefon-Nr.: _____

1. Angaben zum Schadenereignis

a) Welche Reiseteilnehmer haben die gemeinsam gebuchte Reise storniert bzw. geändert?

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Beziehung zum Versicherungsnehmer? (z. B. Ehegatte, Lebensgefährte, Kind, Bekannter)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____
4. _____	_____	_____	_____
5. _____	_____	_____	_____

b) Durch welches Ereignis wurde die Stornierung/Änderung ausgelöst?

- Impfunverträglichkeit Schwangerschaft Arbeitslosigkeit
 Krankheit Unfall Tod
 Eigentumsschaden Insolvenz des Reiseveranstalters

c) Wann und wem wurde das Ereignis zuerst bekannt?

am _____ wem? _____

d) Ist dieses Ereignis einem der genannten Reiseteilnehmer zugestoßen?

nein ja, Pos. _____

e) **Wenn nicht**, wem ist das Ereignis zugestoßen?

Name _____ geb. _____

Ist diese Person mit einem der Reiseteilnehmer verwandt?

nein ja, mit Pos. ____ Verwandtschaftsgrad: _____

Hat diese Person Angehörige betreut (ggf. wen und warum)?

nein ja, _____

2. Angaben bei Krankheit oder Unfall

a) Genaue Bezeichnung der Krankheit/der Verletzungen:

b) Wann wurde deshalb welcher Arzt erstmals aufgesucht?

am _____ Dr. _____

c) Wann hat welcher Arzt erstmals die Reiseunfähigkeit festgestellt?

am _____ Dr. _____

d) Wie lange und bei welchem Arzt wurde ambulant behandelt?

vom _____ bis _____ bei Dr. _____

e) War eine stationäre Behandlung erforderlich?

vom _____ bis _____ Krankenhaus: _____

f) War der Patient wegen der gleichen oder ähnlicher Erkrankungen in den letzten 5 Jahren in ärztlicher Behandlung?

nein ja, am _____ bei Dr. _____

3. Zusatzangaben bei Unfällen

a) Unfallort und Unfallhergang:

b) Haben Dritte den Unfall (mit)verschuldet (Name, Adresse)?

Die Haftpflichtversicherung des Schädigers besteht bei:

_____ Aktenzeichen: _____

4. Angaben bei Eigentumsschäden

a) Wodurch wurde der Eigentumsschaden ausgelöst?

Feuer Elementarereignis Einbruchdiebstahl _____

b) Welche Sachen waren betroffen (z. B. Hausrat, Gebäude, Auto)?

_____ Schadenhöhe ca.: _____ €

c) Besteht für die Sachschäden eine Versicherung?

nein ja, bei _____ Aktenzeichen: _____

5. Angaben zu Buchung und Stornierung bzw. Änderung der Reise

- a) Wann und bei welcher Buchungsstelle (Reisebüro) wurde gebucht? am _____ bei _____
- b) Gebuchter Reisezeitraum und Reiseziel: vom _____ bis _____ Reiseziel: _____
- c) Gebuchte Hin- und Rückreise: Bus Bahn Schiff Flugzeug eigene Anreise
- d) Die Stornierung/Änderung wurde der zuständigen Stelle mitgeteilt: am _____ persönlich telefonisch mündlich
- e) Welcher Mitarbeiter ist dort mit dem Vorgang befasst? Herr Frau _____ Telefon: _____
- Erfolgte die Mitteilung unverzüglich nach Kenntnis des Schadens? ja nein, Begründung: _____

6. Schadenhöhe bezüglich der über OnTour versicherten Personen

- a) **Bei Stornierung der Reise:** Welche Stornokosten wurden erhoben? _____ € Stornokosten-Rechnung (Original) anbei
- b) **Bei Änderung der Reise:** Tatsächlicher Tag der An-/Abreise? Anreise am _____ Abreise am _____
- Mehrkosten der geänderten An-/Abreise: _____ € Fahrscheine/Tickets/Rechnungen (Original) anbei
- Nicht in Anspruch genommene Unterkunfts-/Verpflegungskosten: _____ € Erstattung anteilig für die nicht genutzte Zeit
- Nicht in Anspruch genommene Zusatzbuchungen: _____ € Rechnung und Buchungsbestätigung (Original) anbei
- Zusätzliche Übernachtungskosten bei verspäteter Abreise: _____ € Rechnung (Original) anbei

7. Weitere Unterlagen

- a) Neben den unter Punkt 6 genannten Unterlagen benötigen wir: Buchungsbestätigung ist beigefügt ja nein
- b) Zusätzlich benötigen wir bei Arbeitslosigkeit: Bescheinigung des Arbeitsamtes ist beigefügt ja nein
- bei Todesfällen: Kopie der Sterbeurkunde ist beigefügt ja nein
- bei Eigentumsschaden: Schadennachweis (z.B. Polizeiprotokoll) ist beigefügt ja nein
- bei Insolvenz des Reiseveranstalters: Sicherungsschein (Original) ist beigefügt ja nein
- c) Bei Reiseabbruch/verspäteter Abreise durch Krankheit oder Unfall: Ärztliche Bescheinigung ist beigefügt ja nein
- d) **Bei Stornierung einer Reise oder verspäteter Anreise durch Krankheit, Unfall, Impfunverträglichkeit oder Schwangerschaft lassen Sie bitte die ärztliche Bescheinigung von dem behandelnden Arzt für die betroffene Person ausfüllen.**

8. Wichtige Hinweise/Schlusserklärung

Für die Richtigkeit der Angaben übernehme ich die Verantwortung. Mir ist bekannt, dass ich den Versicherungsschutz verliere, wenn ich vorsätzlich oder grob fahrlässig unrichtige oder unvollständige Angaben mache.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Versicherungsnehmers _____

Ärztliche Bescheinigung (bitte dem behandelnden Arzt vorlegen)

- a) Diagnose _____
- b) Eintritt der Erkrankung, des Unfalls, der Impfunverträglichkeit oder der Schwangerschaft? am _____
- c) Wann erfolgte die erste Behandlung durch Sie? am _____
- d) Handelte es sich um eine Erkrankung, die seit längerer Zeit besteht? nein ja, seit _____
- e) Wurde eine stationäre Behandlung durchgeführt? nein ja, vom _____ bis _____
- Name und Adresse des einweisenden Arztes: _____
- f) War zur Zeit der Reisebuchung (Punkt 5 a) bedenklich, ob die geplante Reise durchgeführt werden kann? nein ja
- Wenn ja, wurden Sie auf die Durchführbarkeit angesprochen? nein ja, am _____
- g) Wann war erstmals erkennbar, dass die Reise wegen des Gesundheitszustandes nicht angetreten werden konnte? _____
- Ort, Datum: _____ Stempel und Unterschrift des behandelnden Arztes _____