



Ursprünglicher Reiseplan / Flugdetails

Abreisedatum: _____ ggf. Flugnummer: _____

Rückreisedatum: _____ ggf. Flugnummer: _____

Ausstellungsdatum der Tickets / Buchungsbestätigung: _____

Insolvenz von Fluglinie, Reiseanbieter, Leistungsträger (Name des Unternehmens)

Art der Schadensmeldung (bitte ankreuzen)

Anzahlung

Vollständige Zahlung

Reiseabbruch oder Fortsetzung der Reise

(Bitte machen Sie weitere Angaben zu Ersatzbuchung auf Seite 5)

Geforderter Gesamtbetrag € _____

Für _____ Personen aufgeführt.

Können Sie Ihren Anspruch an anderer Stelle geltend machen oder haben dies getan? JA NEIN

Wenn ja, bitte machen Sie hierzu weitere Angaben:



Wie haben Sie Ihr Ticket/Ihre Reiseleistungen bezahlt?

Bitte füllen Sie die Abschnitte a), b), oder c) aus

a) Zahlung per Kreditkarte direkt an Fluggesellschaft/Leistungsträger:

Name des Karteninhabers _____

Kartentyp (Bitte wählen Sie eine der folgenden Möglichkeiten):

MasterCard VISA

Andere, bitte angeben: _____

Kartennummer: _____
(Bitte geben Sie nur die ersten und letzten 4 Ziffern an)

Ablaufdatum _____

Gezahlter Betrag € _____

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Visasymbol enthält

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Mastercard-Symbol enthält

b) Zahlung per EC Karte direkt an Fluggesellschaft / Leistungsträger:

Name des Karteninhabers _____

Kartentyp (Bitte wählen Sie eine der folgenden Möglichkeiten):

Maestro

Andere, bitte angeben: _____

Kartennummer: _____
(Bitte geben Sie nur die ersten und letzten 4 Ziffern an)

Ablaufdatum _____

Gezahlter Betrag € _____

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Visasymbol enthält

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Mastercard-Symbol enthält

c) Andere Methode (Überweisung, Lastschrift, PayPal etc.):

Bitte geben Sie Details an: _____



Erklärung zur Forderungsübertragung

In Anbetracht der Zahlung der Summe von € _____ als Entschädigung für unseren entstandenen Schaden durch die Insolvenz von _____, übertragen wir International Passenger Protection Limited alle Rechte, Ansprüche und Zinsen im Namen und im Auftrag des Versicherers.

Unterschrift _____ Datum _____

Name _____

(In diesem Abschnitt wird Ihr Anspruch, wenn er bezahlt wird, rechtlich auf den Versicherer übertragen.)

Erklärung

Ich erkläre, dass nach meinem besten Wissen und Gewissen alle Fakten richtig sind. Ich erkläre auch, dass ich bei Ausstellung des Flugtickets /bei Buchung der Reiseleistung keine Kenntnis davon hatte, dass die Fluggesellschaft/ der Leistungsträger eventuell Insolvenz anmelden muss.

Unterschrift _____ Datum _____

Name _____

Erforderliche Unterlagen, um den Schadensfall einzureichen

Folgende Originaldokumente lege ich bei (bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--------------------------|
| 1 Ungenutzte Flugtickets/Reisevoucher/Ausdruck von E-Tickets | <input type="checkbox"/> |
| 2 Zahlungsnachweis(e) | <input type="checkbox"/> |
| 3 Ursprüngliche Buchungsbestätigungen(en)/Rechnung(en) | <input type="checkbox"/> |
| 4 Buchungsbestätigung(en)/Rechnungen für Ersatzbuchungen | <input type="checkbox"/> |
| 5 Versicherungsnachweis (Rechnung QualityPlus) | <input type="checkbox"/> |
| 6 Wenn keine Fluglinie beteiligt ist, bitte aussagekräftige Nachweise zur Insolvenz des Leistungsträgers beibringen | <input type="checkbox"/> |



Angaben zu Ersatzbuchungen



Liste der Personen bei mehr als 10

1 _____	11 _____
2 _____	12 _____
3 _____	13 _____
4 _____	14 _____
5 _____	15 _____
6 _____	16 _____
7 _____	17 _____
8 _____	18 _____
9 _____	19 _____
10 _____	20 _____