REISEVERSICHERUNG-SCHADENSREGULIERUNG



Bitte alle Felder des Formulars in Blockbuchstaben ausfüllen.

Relevante Unterlagen müssen dem Formular beigelegt werden.

WICHTIG: Dieses Formular wird, zusammen mit dem Mietvertrag und der Zahlungsübersicht, an Gouda Reiseversicherung geschickt. Gerne per E-Mail an feriehus@gouda.dk.

Mietvertrag Nr.:			
1. AUSKUNFT ÜBER DEN I	KUNDEN		
Name:			
Verwandtschaft/Relation zur Person, die den Schaden erlitten hat:			
Schadensfall (bitte ankreuzen):	Krankheit	Unfall	Todesfall
Kündigung	Neues Arbeitsverhältnis	Reiseabbruch (bitte Datum und Uhrzeit angeben)	Haftpflicht
Sonstiges:		'	
2. AUSKUNFT ÜBER DIE I Name der Bank: IBAN-Nummer und SWIFT-C		Kontoinhaber:	
Wurde mit Mastercard bezah	ılt? Ja:	Nein:	
Falls ja, bitte Kartennummer und Kartentyp angeben (z.B Mastercard, Eurocard):			
evi			
 AUSKUNFT ÜBER SCHA Mitarbeiter des Ferienhausfir 			Datum der Stornierung:
Etwaige Bemerkungen:			3
zemage bemerkungen.			