

Travelsafe-Assistance (TSA) · Neuburger Str. 102f · 94036 Passau

Abwicklungsstelle bei Reise-Insolvenzen
für die ZURICH Insurance Plc. Frankfurt

TSA - TRAVELSAFE
Assistance GmbH & Co.KG
Neuburger Str. 102f

94036 Passau

Telefon 0851 52152
Telefax 0851 52154
eMail: tsa@travelsafe.de

Schadenanzeige

Zur Einreichung eines Reiseinsolvenzschadens
Tour Vital Touristik GmbH, Siegburger Str. 223, D-50679 Köln

Vorgangs-Nr. _____

Anspruchsteller/Rechnungsempfänger:

Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____

Zuname: _____
Telefon: _____
Email: _____

Gebuchte Reise:

Reisedatum _____ bis _____
Reiseziel: _____

Re-Nr.: _____
Anzahl der Reisenden: _____

Gesamtreisepreis lt. Rechnung „Tour Vital“:

EUR: _____ **geprüft: _____**

Geleistete Zahlungen lt. beiliegenden Belegen:

am: _____ EUR: _____

Name Zahlungsempfänger: _____

am: _____ EUR: _____

Name Zahlungsempfänger: _____

Ihre Bankverbindung zwecks Erstattung:

Name Kto.-Inh: _____

Name der Bank: _____

IBAN:																				
BIC:																				

Folgende Belege sind beizufügen:

- diese Schadenanzeige
- ausgehändigter Sicherungsschein
- Kopie Zahlungsnachweise (Kontoauszug/Kreditkartenabrechnung)
- Reisebestätigung/Rechnung des Reiseveranstalters

Mit dieser Schadenanzeige habe(n) ich/wir eine Forderung gem. § 651r BGB auf Erstattung einer Anzahlung/Zahlung an den o. g. Reiseveranstalter für gebuchte aber nicht erbrachte Reiseleistungen geltend gemacht.

Für den Fall einer Entschädigungszahlung durch den Reisepreisabsicherer trete(n) ich/wir hiermit bereits jetzt meine/unsere Forderung gegenüber dem Reiseveranstalter an die ZURICH Insurance plc., Niederlassung für Deutschland, in Höhe der geleisteten Zahlung ab.

Name in Druckschrift

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

TSA - TRAVELSAFE
Assistance GmbH & Co.KG
Neuburger Str. 102f

Telefon 0851 52152
Telefax 0851 52154
eMail: tsa@travelsafe.de

94036 Passau

Erklärung der Reisenden zur Reisepreis-Versicherung für Tour Vital Touristik GmbH.

Vorgangs Nr: _____

ERKLÄRUNG

Ich versichere ausdrücklich, dass meine Angaben auf der Schadenanzeige der TSA - Travelsafe Assistance GmbH & Co.KG zur Insolvenz der Tour Vital Touristik GmbH vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ort/Datum

Unterschrift der buchenden Person Vor- u. Nachname

Zustimmungserklärung aller Reisenden unter dieser Buchungsnummer zur Auszahlung der Erstattung auf das angegebene Konto

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 2. Person

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 3. Person

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 4. Person

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 5. Person

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 6. Person

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 7. Person

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname) 8. Person