

Lloyd's Schadenservice  
 c/o BGIB Baltic Group Insurance Brokers GmbH  
 Ballindamm 4 – 5  
 20095 Hamburg

Telefon 0 40 - 30 37 60-0  
 Fax 0 40 - 30 37 60-20  
 E-Mail ReiseSchutz@bgi.ag

## Erstattungsformular zum Umbuchungsgebührenschutz

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,  
 Sie haben Ihre Reise kostenpflichtig umbuchen müssen. Zur zügigen Bearbeitung Ihres Antrages auf Erstattung der Gebühren benötigen wir von Ihnen wichtige Angaben. Bitte füllen Sie dieses Formular genau und vollständig aus. Vielen Dank für Ihre Mühe!

### 1. Angaben zum Reiseanmelder

Name, Vorname	
Straße	PLZ/Ort
Telefon privat	Telefon geschäftlich
Geburtsdatum	E-Mail

### 2. Angaben zur bisherigen Reisebuchung

Reiseveranstalter	Reiseziel
Reisebüro / Buchungsstelle	Buchung am
Reisezeit von	bis

#### Vereinbarter Versicherungsschutz - Gebeco

Premiumschutz  Reiserücktritt

### 3. Angaben zur neuen Reisebuchung

Reiseveranstalter	Reiseziel
Reisebüro / Buchungsstelle	Buchung am
Reisezeit von	bis

### 4. Empfänger der Versicherungsleistung

Bitte geben Sie Name und Anschrift des berechtigten Empfängers der Versicherungsleistung an:

---

Bitte geben Sie die vollständige Bankverbindung, bei Auslandskonten auch IBAN und BIC, an.)

Kontoinhaber	
Bankkonto	Bankleitzahl
Bank	
IBAN	BIC

### 5. Benötigte Unterlagen

Anlagen - Beigefügt sind:  Reise-Buchungsbestätigung (Kopie)  Umbuchungsbestätigung (Kopie)

Ort	Datum
-----	-------

X

Unterschrift