

Schadenservice
c/o BGIC Bertil Grimme Insurance Claims GmbH
Gänsemarkt 35
20354 Hamburg

Telefon 0 40 – 30 37 60-0
Fax 0 40 – 30 37 60-20
E-Mail ReiseSchutz@BGIC.de

Erstattungsformular zum Umbuchungsgebührenschtz

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 diese 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 – beigelegt sind: Reise-Buchungsbestätigung (Kopie)

Umbuchungsbestätigung (Kopie)

Ort

Datum

X

Unterschrift