SCHADENMELDUNG

HOTEL:	*ORTSCHAFT:*

Polizzennummer: _____

Name und genaue Anschrift des Gastes:

Vorname: _____ Zuname: _____

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefonnr.: _____

Aufenthalt:

von _____ bis _____ gebucht am: _____

Datum der Stornierung/Reiseabbruch: _____ Versicherungsprämie bezahlt am: _____

Schadensumme:

Anzahl Personen	**Nicht weitervermietete** Tage	Gebuchter Reisepreis	Stornogebühr % Siehe Stornokonditionen lt. Beilage	Versicherte Nebenleistungen/ Fahrtkosten	Anspruch Nebenleistungen /Fahrtkosten	Beantragte Schadensliquidierung

Was wird bezahlt?

1. **Bei Reisestorno**
   Im Stornofall werden für die Teile des gebuchten Aufenthaltes, die nicht mehr weitervermietet werden konnten, die vereinbarten Stornogebühren ersetzt. Bezahlt werden jene Stornokosten entsprechend der Stornokonditionen, die in der Buchungsbestätigung an den Gast angeführt und/oder auf der Website des Betriebes ersichtlich sind.

2. **Bei Reiseabbruch**
   Ersetzt werden die nicht genutzten Tage des Reisearrangements inklusive Verpflegungsanteil.

3. **Bei allen anderen Leistungen**
   Kostenersatz erfolgt bis zu der im Leistungsumfang angegebenen Höhe.

Datum: _____ Firmenstempel und Unterschrift: _____

Anlage: Buchungsbestätigung mit angeführten Stornokosten

Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit der Reservierungsbestätigung **(samt Stornovermerk)** an Assibroker International (E-Mail: info@assibroker.net).