





**Ursprünglicher Reiseplan / Flugdetails**

Abreisedatum: \_\_\_\_\_ ggf. Flugnummer: \_\_\_\_\_

Rückreisedatum: \_\_\_\_\_ ggf. Flugnummer: \_\_\_\_\_

Ausstellungsdatum der Tickets / Buchungsbestätigung: \_\_\_\_\_

**Insolvenz von Fluglinie, Reiseanbieter, Leistungsträger (Name des Unternehmens)**

\_\_\_\_\_

**Art der Schadensmeldung** (bitte ankreuzen)

Anzahlung

Vollständige Zahlung

Reiseabbruch oder Fortsetzung der Reise

(Bitte machen Sie weitere Angaben zu Ersatzbuchung auf Seite 5)

Geforderter Gesamtbetrag € \_\_\_\_\_

Für \_\_\_\_\_ Personen aufgeführt.

Können Sie Ihren Anspruch an anderer Stelle geltend machen oder haben dies getan? JA  NEIN

Wenn ja, bitte machen Sie hierzu weitere Angaben:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



### Wie haben Sie Ihr Ticket/Ihre Reiseleistungen bezahlt?

Bitte füllen Sie die Abschnitte a), b), oder c) aus

a) Zahlung per Kreditkarte direkt an Fluggesellschaft/Leistungsträger:

Name des Karteninhabers \_\_\_\_\_

Kartentyp (Bitte wählen Sie eine der folgenden Möglichkeiten):

MasterCard       VISA

Andere, bitte angeben: \_\_\_\_\_

Kartennummer: \_\_\_\_\_  
(Bitte geben Sie nur die ersten und letzten 4 Ziffern an)

Ablaufdatum \_\_\_\_\_

Gezahlter Betrag € \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Visasymbol enthält

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Mastercard-Symbol enthält

b) Zahlung per EC Karte direkt an Fluggesellschaft / Leistungsträger:

Name des Karteninhabers \_\_\_\_\_

Kartentyp (Bitte wählen Sie eine der folgenden Möglichkeiten):

Maestro

Andere, bitte angeben: \_\_\_\_\_

Kartennummer: \_\_\_\_\_  
(Bitte geben Sie nur die ersten und letzten 4 Ziffern an)

Ablaufdatum \_\_\_\_\_

Gezahlter Betrag € \_\_\_\_\_

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Visasymbol enthält

Bitte kreuzen Sie dieses Kästchen an, wenn Ihre Karte das Mastercard-Symbol enthält

c) Andere Methode (Überweisung, Lastschrift, PayPal etc.):

Bitte geben Sie Details an: \_\_\_\_\_



### Erklärung zur Forderungsübertragung

In Anbetracht der Zahlung der Summe von € \_\_\_\_\_ als Entschädigung für unseren entstandenen Schaden durch die Insolvenz von \_\_\_\_\_, übertragen wir International Passenger Protection Limited alle Rechte, Ansprüche und Zinsen im Namen und im Auftrag des Versicherers.

Unterschrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

(In diesem Abschnitt wird Ihr Anspruch, wenn er bezahlt wird, rechtlich auf den Versicherer übertragen.)

### Erklärung

Ich erkläre, dass nach meinem besten Wissen und Gewissen alle Fakten richtig sind. Ich erkläre auch, dass ich bei Ausstellung des Flugtickets /bei Buchung der Reiseleistung keine Kenntnis davon hatte, dass die Fluggesellschaft/ der Leistungsträger eventuell Insolvenz anmelden muss.

Unterschrift \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

### Erforderliche Unterlagen, um den Schadensfall einzureichen

Folgende Originaldokumente lege ich bei (bitte ankreuzen)

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1 Ungenutzte Flugtickets/Reisevoucher/Ausdruck von E-Tickets  | <input type="checkbox"/> |
| 2 Zahlungsnachweis(e)   | <input type="checkbox"/> |
| 3 Ursprüngliche Buchungsbestätigungen(en)/Rechnung(en)  | <input type="checkbox"/> |
| 4 Buchungsbestätigung(en)/Rechnungen für Ersatzbuchungen  | <input type="checkbox"/> |
| 5 Versicherungsnachweis (Rechnung QualityPlus)  | <input type="checkbox"/> |
| 6 Wenn keine Fluglinie beteiligt ist, bitte aussagekräftige Nachweise zur Insolvenz des Leistungsträgers beibringen | <input type="checkbox"/> |



**Angaben zu Ersatzbuchungen**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



**Liste der Personen bei mehr als 10**

1 _____	11 _____
2 _____	12 _____
3 _____	13 _____
4 _____	14 _____
5 _____	15 _____
6 _____	16 _____
7 _____	17 _____
8 _____	18 _____
9 _____	19 _____
10 _____	20 _____