

Antrag auf Kostenerstattung bei Reiserücktritt

Bitte lesen Sie sorgfältig vor dem Ausfüllen die nachstehenden Hinweise, damit nicht durch falsche oder unvollständige Angaben die Bearbeitung Ihres Antrages unnötig verzögert wird. Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

c) auf Verlangen des Versicherers die Ärzte von der Schweigepflicht in bezug auf den Versicherungsfall zu entbinden, soweit diesem Verlangen rechtswirksam nachgekommen werden kann.

1. Gegenstand der Versicherung

Die Reise-Rücktrittskostenversicherung schützt vor Kosten, die

- a) durch Nichtantritt oder vorzeitigen Abbruch der gebuchten Reise
oder
- b) durch Nichtbenutzung oder vorzeitige Aufgabe der Ferienwohnung entstehen können.

2. Anspruch auf Leistungen

Die Rechte auf Versicherungsleistungen stehen dem Versicherten oder seinem Erben zu. Abweichend von § 74 des Versicherungsvertragsgesetz können Sie Ihren Versicherungsanspruch gegenüber der Barmenia selbstständig und ggf. ohne Zustimmung des Jugendhaus Düsseldorf e.v., Abteilung Versicherung geltend machen.

3. Schadenmeldung

- 1. Der Antragsteller ist verpflichtet:
 - a) dem Versicherer den Eintritt des Versicherungsfalles unverzüglich mitzuteilen und gleichzeitig die Reise bei der Buchungsstelle oder im Falle der schon angetretenen Reise beim Reiseveranstalter zu stornieren.
 - b) dem Versicherer jede gewünschte sachdienliche Auskunft zu erteilen und ihm alle erforderlichen Beweismittel von sich aus zur Verfügung zu stellen, insbesondere ärztliche Atteste über Krankheiten, Unfälle, Impfunverträglichkeiten bzw. Schwangerschaft im Sinne von § 1 Ziffer 2 unter Beifügung der Buchungsunterlagen einzureichen;

4. Leistungsumfang und Leistungsgruppen

nach der von Ihnen gewählten Leistungsgruppe erhalten Sie bei Nichtantritt der Reise/Vermietung den Stornobetrag des Reiseveranstalters sowie bei Abbruch der Reise/Vermietung die nachweislich entstandenen zusätzlichen Rückreisekosten und die hierdurch unmittelbar verursachten sonstigen Mehrkosten ersetzt

5. Anmerkung:

Bitte denken Sie daran, dass zur Bearbeitung die **Original-Belege** benötigt werden. Bitte senden Sie die Belege an folgende Anschrift:

Jugendhaus Versicherungen GmbH

Carl-Mosterts-Platz 1
40477 Düsseldorf
Tel.: 02 11/46 93-1 35
Fax: 02 11/46 93-1 12
E-Mail: info@jhdversicherungen

**Original für
Barmenia Allge-
meine Versiche-
rungs AG
via JHV**

Kunden-Nummer

falls bekannt bitte eintragen

Versicherungs-Nr.

unbedingt angeben.

Antrag auf Kostenerstattung bei Reiserücktritt – Barmenia Allgem. Versicherungs AG

Vollständige Heimatanschrift des Antragstellers:

Reiseveranstalter, Gruppe, Gemeinde, Verband, Einrichtung, Einzelreisender

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Tel.: _____ **Fax:** _____ **E-Mail:** _____

Versicherungsprämie € **eingezahlt am:** _____ **Fahrt-Reise-Nr.:** _____

Versicherungs-/Reisedauer: vom _____ **bis** _____ **Reiseziel/Land:** _____

abgeschlossene Leistungsgruppe: **Leistungsgruppe 1** **Leistungsgruppe 2**

Grund für den Reiserücktritt (Original-Belege beilegen: ärztl. Attest **mit Diagnose**, Sterbeurkunde u.ä.)

Als Anlage werden folgende Originalbelege eingereicht:

	Rechnungsbetrag in der ausgestellten Landeswährung	Erstattungsbetrag in EUR	Bitte nicht ausfüllen
Originalrechnung für die gebuchte Reise/Ferienwohnung für ____ Personen			
Originalrechnung über die stornierte Reise/Buchung (Stornorechnung) für ____ Personen			
Erstattung gemäß Bedingungen (____ % des vertraglich geschuldeten Preises für die Reise/Buchung)			
insgesamt:			

Der Erstattungsbetrag soll überwiesen werden an:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Unterschrift der Entsendestelle,
d. Reiseleiters o. des Teilnehmers

Datum

Unterschrift der
Barmenia Krankenversicherung aG