



Offen für alle

Bayerische Beamten Versicherungen

3a Warum wurde die Reise storniert oder abgebrochen?

- Checkboxes for: Krankheit, Unfall, Tod, Impfunverträglichkeit, Schwangerschaftskomplikation, Ladung vor Gericht, Arbeitslosigkeit, Arbeitsaufnahme, Warnung des Auswärtigen Amtes, Vorsätzliche Straftat eines Dritten. Includes 'Schaden am Eigentum' with checkboxes for Feuer and Elementarereignis.

3b Welche Person wurde davon betroffen?

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Verwandschaftsverhältnis zu den Reiseteilnehmern _____

3c Wann ist das Ereignis eingetreten, das zur Stornierung geführt hat?

_____ Datum

Wenn die Reise nicht unverzüglich storniert wurde, bitte Begründung für die Verzögerung angeben:

3d Wann wurde die Reise storniert?

_____ Datum

4a Bei Krankheit

Krankheitsbezeichnung _____ Wann trat die Krankheit auf? _____ Wann wurde der Arzt aufgesucht? _____

Ambulante Behandlung von ... bis _____ Stationäre Behandlung von ... bis _____ Arbeitsunfähig von ... bis _____

4b Bei Unfall

Unfalltag _____ Unfallort _____

Unfallhergang:

Art und Umfang der Verletzungen:

5. Stornokosten

Die Stornokostenrechnung des Reiseveranstalters beträgt _____ Euro
Dies entspricht _____ % des gebuchten Reisepreises.



Offen für alle

Bayerische Beamten Versicherungen

6. Die Leistungen der Bayerische Beamten Versicherung AG sollen überwiesen werden an:

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Schweigepflicht -Entbindungserklärung

Mir ist bekannt, dass die Bayerische Beamten Versicherung AG zur Beurteilung ihrer Leistungspflicht die Angaben überprüft, die ich hier zur Begründung der Ansprüche mache oder die sich aus den von mir eingereichten Unterlagen (z. B. Bescheinigungen, Atteste) oder von mir veranlassten Mitteilungen eines Krankenhauses oder von Angehörigen eines Heilberufes ergeben. Zu diesem Zweck befreie ich hiermit die Angehörigen von Heilberufen der Krankenanstalten, die in den vorgelegten Unterlagen genannt sind oder die an der Heilbehandlung beteiligt waren, von ihrer Schweigepflicht.

Wichtiger Hinweis

Vorsätzlich oder grob fahrlässige unwahre bzw. lückenhafte Angaben können nach der Rechtsprechung des Bundesgerichtshofes auch dann zum Verlust des Versicherungsanspruchs führen, wenn dem Versicherer durch sie kein Nachteil entsteht. Durch meine Unterschrift bestätige ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner vorstehenden Angaben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich für den Inhalt dieser Anzeige auch dann verantwortlich bin, wenn ich sie nicht selbst ausgefüllt habe.

	X	X
Ort, Datum	Unterschrift versicherte Person (oder Angehöriger)	Unterschrift Versicherungsnehmer

Bitte beifügen:

- Original-Buchungsbestätigung
- Original-Stornokostenrechnung des Reiseveranstalters
- Nachweise zum Grund der Stornierung, wie z. B. Attest, Sterbeurkunde, Nachweis bei Schaden am Eigentum.