



## **Merkblatt für die Einreichung der Schadenanzeige zur Umbuchungsgebühren-Versicherung**

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

um Ihren Schaden möglichst schnell bearbeiten zu können, benötigen wir insbesondere folgende Unterlagen:

- *komplett ausgefüllte und unterschriebene Schadensanzeige*
- *Darlegung der persönlichen Gründe für die Umbuchung*
- *Buchungsbestätigung in Kopie der ursprünglich gebuchten Reise*
- *Buchungsbestätigung über die umgebuchten Reiseleistungen*

Vielen Dank im Voraus.

Für Rückfragen steht unser Service Team Ihnen unter der Rufnummer: 006204- 70 150 60 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre LTA GmbH



Bitte zurücksenden an:

**LTA- GmbH**  
**Franz- Josef- Str. 20**  
**A-5020 Salzburg**

**Bei allen Anfragen bitte unbedingt  
Ihre Kundennummer angeben:**

**LTA L L L L L L L L L**

## **Schadenanzeige zur Umbuchungsgebühren-Versicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie, die nachstehenden Fragen im Interesse Ihres Patienten vollständig und leserlich zu beantworten, damit wir die Leistungspflicht aus der Reiserücktritt-Versicherung / Reiseabbruch-Versicherung beurteilen können.

### **1. Angaben zu den Reiseteilnehmern**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### **2. Angaben zur bisherigen Reisebuchung** (Kopie Reise-Buchungsbestätigung beifügen)

Reiseveranstalter: \_\_\_\_\_ Reiseziel: \_\_\_\_\_

Reisebüro / Buchungsstelle: \_\_\_\_\_

Buchung am \_\_\_\_\_ Reisezeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Vereinbarter Versicherungsschutz**    ☐ **All in One – Premium**    ☐ **All in One**

Lifecard Travel Assistance GmbH  
Tel: 0662-87 64 02  
Fax: 0662-87 69 44  
[www.lta-reiseschutz.at](http://www.lta-reiseschutz.at)  
[info@lta-reiseschutz.at](mailto:info@lta-reiseschutz.at)

### 3. Angaben zur neuen Reisebuchung (Kopie Umbuchungsbestätigung beifügen)

Reiseveranstalter: \_\_\_\_\_ Reiseziel: \_\_\_\_\_

Reisebüro / Buchungsstelle: \_\_\_\_\_

Umbuchung am \_\_\_\_\_ Reisezeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### 4. Welche persönlichen Gründe lagen für die Umbuchung der Reise vor?

---

---

### 5. Empfänger der Versicherungsleistung

Bitte geben Sie Name und Anschrift des berechtigten Empfängers der Versicherungsleistung an:

\_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankkonto/IBAN \_\_\_\_\_ Bankleitzahl/BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

### Unterschrift des/ der Versicherten/Anspruchsberechtigten

X \_\_\_\_\_