REISEGARANTIE

Schaden-Meldung wegen Insolvenz oder Konkurs eines Teilnehmers am Garantiefonds der Schweizer Reisebranche

Geschädigter

Name _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____
Telefon/Telefax _____
E-Mail _____

Reisevermittler

Name _____
Sachbearbeiter _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____
Telefon/Telefax _____
E-Mail _____

Reiseveranstalter

Name _____
Sachbearbeiter _____
Adresse _____
PLZ/Ort _____
Telefon/Telefax _____
E-Mail _____

Pauschalreise

wohin: _____
gem. beigelegtem Programm

Datum Abreise: _____
Datum Rückreise: _____

Reisepreis: _____
gem. beigelegter Rechnung/Quittung

Schadenhöhe: _____
gem. nachstehendem Beschrieb bzw. Beilageblatt

Begründung: _____

Mit den vom Garantiefonds abgegoltenen Kosten oder Leistungen treten Sie diesem Ihre entsprechenden Ansprüche gegenüber Dritten ab

Überweisung

gewünscht auf: _____
Bank-/IBAN-Nr./Postkonto angeben, Einzahlungsschein beilegen

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Beilagen:

.....
.....
.....
.....
.....

Einsenden an: Garantiefonds der Schweizer Reisebranche, Postfach, Etzelstrasse 42, 8038 Zürich
Telefon 044 488 10 70 - FAX 044 488 10 71 - Email info@garantiefonds.ch