

Bitte übersenden Sie dieses Dokument zusammen mit den anderen Unterlagen über die webbasierte Schadenmeldung.

**Erklärung der Reisenden zur
Reisepreis – Versicherung für
Thomas Cook GmbH und die mitversicherten
Veranstaltermarken**

**Abwicklungsstelle bei Reise-Insolvenzen
für die Zurich Insurance plc. Frankfurt**

KAERA Aktiengesellschaft
Industriestr. 4-6, 61440 Oberursel
Tel. 06172 - 99 76 11 23
thomascook@kaera-ag.de, www.kaera-ag.de

Schaden Nr: _____ (wird durch KAERA vergeben)

Erklärung

Ich versichere ausdrücklich, dass meine Angaben im webbasierten Schadenformular der KAERA AG zur Insolvenz der Thomas Cook GmbH. vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Ort / Datum

Unterschrift der buchenden Person (Vorname und Nachname)

Zustimmungserklärung aller Reisenden unter dieser Buchungsnummer zur Auszahlung der Erstattung auf das im Webformular angegebene Konto

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname)

Ort, Datum

Unterschrift (Vorname und Nachname)