

SCHADENMELDEFORMULAR – SKIPASS/PASSPROTECT

Bitte pro Skipass ein Formular ausfüllen

1. Angaben zum Versicherten (Inhaber des Skipasses)

Name und Vorname

Vollständige Anschrift

.....

2. Angaben zum Skipass

Skipass-Nummer

Beigefügtes Nachweisdokument

Rechnung Foto des Skipasses Sonstiges:

3. Bankverbindung für die Erstattung

3.1 Gehört das Bankkonto dem Inhaber des Skipasses?

- Ja
- Nein → Wenn nein, bitte unten ausfüllen:

Name und Vorname des Kontoinhabers

Adresse des Kontoinhabers

.....

3.2 Bankverbindung

Bitte eines der beiden Formate angeben:

Europäisches Format

IBAN

BIC

Oder internationales Format

Kontonummer

SWIFT-Code

4. Beschreibung des Schadens

Bitte schildern Sie klar und präzise die Umstände des Schadens.

- Schadensdatum:
- Schadensort:
- Beteiligte Personen (falls zutreffend):
- Detaillierte Beschreibung des Vorfalls:

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

5. Erklärung und Unterschrift

Ich bestätige an Eides statt, dass die in diesem Formular gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort & Datum

Unterschrift des Versicherten