



Bitte sorgfältig ausfüllen und umgehend senden an:
 AXA Assistance
 Service Remboursement Assistance
 166, Avenue Louise -B.P.1
 B-1050 Bruxelles
 Tél : 0032-2 550 05 41

Schadensfallerklärung Krankheit - Unfall / LUXAIR Airline

Eine vollständige Erklärung erleichtert die Abwicklung!

Gegenstand der vorliegenden Erklärung::

- Kosten für Krankenhausaufenthalt
- Kosten für den verlängerten Aufenthalt
- Honorarkosten für Ärzte und Chirurgen
- Von einem Arzt verschriebene Medikamente
- Von einem Arzt verordneter Transport

Luxair – Buchungs-Nr :
 Vertrag Nr. : 27/0105912- TRAVEL PACKAGE

1. Versicherungsnehmer

Name und Vorname:
 Geburtsdatum:
 Adresse :
 Private Tel:
 Email-Adresse:
 Beruf:
 Tel. Büro:

2. Erstattung mittels Überweisung

Bank:
 IBAN - Konto - Nr.:
 BIC :
 Kontoinhaber:
 Unterschrift des Begünstigten:

Korrespondenz : Ich wünsche sämtliche Schriftstücke per Email an oben genannte Adresse zu erhalten

3. Reise

Reiseziel: Datum der Abreise: / /
 Buchungsdatum : / / Datum der Rückkehr: / /

4. Schadensfall

Ort der Erkrankung oder des Unfalls :
 Datum des Auftretens und der Feststellung der Krankheit oder des Unfalls: / /
 Ablauf der Krankheit oder des Unfalls:.....

5. Krankenkasse und/oder jegliches andere Vorsorge- oder Rettungsunternehmen (z.B. Air Rescue, Caisse Médico Chirurgicale Mutualiste, Kreditkarten usw.) und/oder Versicherer mit einer Police «Unfall-Krankheit»

Name:
 Adresse :
 Mitglieds-Nr. / Kreditkarten-Nr. /Police Nr.:
 Name:
 Adresse :
 Mitglieds-Nr. / Kreditkarten-Nr. /Police Nr.:.....

6. Auflistung der medizinischen Kosten:

Nr.	Dienstleistungsanbieter	Datum		Rechnungs- betrag	Tarif der Kasse / des Versicherers	Durch Versicherten oder Mitglied zu leistender Eigenbetrag
		von	bis			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
				Total		

Unbedingt dieser Erklärung beifügen:

- Originalabrechnungen der Krankenkasse (oder Zusatzversicherung)
- Kopien der Rechnungen mit Zahlungsbestätigung
- Kopien der ärztlichen Verordnungen
- Bericht der zuständigen Behörde vor Ort (nur bei Unfall)

Bitte bewahren Sie Kopien der eingesandten Unterlagen.

Der (die) Unterzeichnete bestätigt, auf alle vorliegenden Fragen aufrichtig geantwortet zu haben. Jegliche Unterschlagung oder irreführende Angabe von Informationen kann dazu führen, dass AXA Assurances Luxembourg von ihren Pflichten entbunden wird.

Erstellt in....., am

Unterschrift des Versicherungsnehmers
mit vorangestelltem Kommentar „gelesen und genehmigt“