|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***SCHADENSMELDUNG***

*HOTEL KIRCHERHOF KG des Gruber Christoph und Gruber Bernadette – SARNTAL*

**Name und genaue Anschrift des Gastes:**

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Zuname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Aufenthalt:** von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gebucht am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum der Stornierung/Reiseabbruch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Versicherungsprämie bezahlt am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schadenssumme:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl Personen | **Nicht**  **weiter-vermietete** Tage | Gebuchter Reisepreis | Anspruch Stornogebühr in %  Siehe unten | Versicherte Nebenleistungen/Fahrtkosten | Anspruch Nebenleistungen/Fahrtkosten | Beantragte Schadensliquidierung in Euro |
|  |  |  |  |  |  |  |

Die maximale Aufenthaltsdauer beträgt 31 Tage. Die Höchstversicherungssumme ist pro Buchung / Versicherungsfall mit € 10.000,00 limitiert.

**Was wird bezahlt?**

1. **Stornokonditionen laut Buchungsbestätigung an Gast**

Ersetzt werden jene Stornokosten entsprechend den Stornokonditionen, welche in der Buchungsbestätigung an den Gast angeführt sind oder auf der Website Ihres Betriebes ersichtlich sind (bitte Buchungsbestätigung beilegen!) Für zusätzlich gebuchte und versicherte Nebenleistungen und Fahrtkosten werden die zum Zeitpunkt des Eintritts des Versicherungsfalles vertraglich geschuldeten Stornokosten ersetzt.

1. **Sind keine Stornokonditionen angeführt, so gelten die folgenden:**
   * mehr als 3 Monate vor Reiseantritt Keine Stornogebühr
   * 3 Monate bis 1 Monat vor Reiseantritt 40% des Buchungswertes
   * 1 Monat bis 1 Woche vor Reiseantritt 70% des Buchungswertes
   * innerhalb der letzten Woche vor Reiseantritt 90% des Buchungswertes

Für zusätzlich gebuchte und versicherte Nebenleistungen und Fahrtkosten werden die zum Zeitpunkt des Eintritts des Versicherungsfalles vertraglich geschuldeten Stornokosten ersetzt.

1. **Bei Reiseabbruch:**  
   Ersetzt werden die nicht genutzten Tage des Reisearrangements inklusive Verpflegungsanteil.
2. **Bei allen anderen Leistungen:**  
   Kostenersatz erfolgt bis zu der im Leistungsumfang angegebenen Höhe.

O Zahlung der gesamten Versicherungsleistung: O an den Gast O Hotel O gastro-pool Italien

O Angeld an den Gast und Restzahlung an O Hotel O gastro-pool Italien

*(Bankverbindung des Gastes angeben)*

auf folgendes Konto: Kontoinhaber:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN-Code \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmenstempel und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anlage: 1 Reservierungsbestätigung**

Bitte senden Sie dieses Formular zusammen mit der Reservierungsbestätigung   
**(samt Stornovermerk)** an die gastro-pool ([erv@gastropool.it](mailto:erv@gastropool.it), Fax: **0471 - 054901**).