

Fragebogen Stornokompass

Union Reiseversicherung
Reiseservice
66087 Saarbrücken

**Für Rückfragen:
06 81 - 8 44 75 54**

Fragebogen bitte vollständig ausgefüllt zurücksenden:

- per Fax an 06 81-8 44 11 13
- per E-Mail an reiseservice@urv.de (Schlagwort „Stornokompass“) oder
- per Post

A Angaben zum Versicherungsnehmer

Versicherungs-Nr.	<input type="text"/>		
Name /Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße /Hausnummer	<input type="text"/>		
Länderkennung /PLZ	- <input type="text"/>	Wohnort	<input type="text"/>
Telefon (tagsüber)	<input type="text"/>	E-Mail-Adresse	<input type="text"/>

B Angaben zur Reise

Buchung am	<input type="text"/>	Geplanter Reisebeginn	<input type="text"/>	Geplantes Reiseende	<input type="text"/>
Reisepreis in EUR	<input type="text"/>	Reiseziel	<input type="text"/>		
Aktuelle Stornokosten in EUR	<input type="text"/>	Aktuelle Stornokosten in %	<input type="text"/>		
Erhöhung der Stornokosten am	<input type="text"/>	Betrag	<input type="text"/>		

C Angaben zur Erkrankung

Diagnose	<input type="text"/>		
Erstbehandlung am	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Therapie derzeit	<input type="text"/>		

Datum und Unterschrift: