



SCHADENMELDUNG

(für Versicherungsschein Nr.: G 96.002.974)

Meldedatum:	4. Juli 2017
Reisezeitraum: (damit ist die An-und Abreise nach/von Deuts	chland gemeint)
Name des/der Teilnehmer/in:	
Heimatland:	
Geburtsdatum:	
Anschrift in Deutschland:	(Gastfamilienname)
	(Straße)
	(PLZ, Ort)
Telefon:	
Für vorgenannte Person wird hiermit gemeldet ein	
□ *) Krankheitsfall (Originalrechnungen über •	€ sind beigefügt)
□ *) Unfallschaden (ausgefüllte Schadenanzeige der Hanse-Merkur ist beigefügt)	
□ *) Haftpflichtschaden (ausgefüllte Schadenanzeige der Hanse-Merkur ist beigefügt)	
Die Überweisung der Entschädigung soll erfolgen	
\square *) an den behandelnden Arzt / Privatverrechnungsstelle / Krankenhaus	
<pre>" *) an *) Zutreffendes bitte ankreuzen!</pre>	
Bankverbindung:	
IBAN:	BIC:
Kontoinhaber:	
(Ort / Datum)	(Unterschrift)