

Travelsafe-Assistance (TSA) · Neuburger Str. 102f · 94036 Passau

Abwicklungsstelle bei Reise-Insolvenzen  
für die ZURICH Insurance Plc. Frankfurt

**TSA - TRAVELSAFE**  
**Assistance GmbH & Co. KG**  
Neuburger Str. 102f  
  
**94036 Passau**

Telefon 0851 52152  
Telefax 0851 52154  
eMail: tsa@travelsafe.de

**Schadenanzeige**

Zur Einreichung eines Reiseinsolvenzschadens  
**safariFRANK GmbH, Mehringdamm 60, 10961 Berlin**  
Vorgangs-Nr. \_\_\_\_\_

**Anspruchsteller/Rechnungsempfänger:**

Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Zuname: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

**Gebuchte Reise:**

Reisedatum \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Reiseziel: \_\_\_\_\_

Re-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Reisenden: \_\_\_\_\_

**Gesamtreisepreis lt. Rechnung „safariFRANK GmbH“:**

EUR: \_\_\_\_\_ **geprüft:** \_\_\_\_\_

**Geleistete Zahlungen lt. beiliegenden Belegen:**

am: \_\_\_\_\_ EUR: \_\_\_\_\_

Name Zahlungsempfänger: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ EUR: \_\_\_\_\_

Name Zahlungsempfänger: \_\_\_\_\_

**Ihre Bankverbindung zwecks Erstattung:**

Name Kto.-Inh: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN:																				
BIC:																				

**Folgende Belege sind beizufügen:**

- diese Schadenanzeige
- ausgehändigter Sicherungsschein
- Kopie Zahlungsnachweise (Kontoauszug/Kreditkartenabrechnung – Überweisungsträger sind nicht gültig)
- Reisebestätigung/Rechnung des Reiseveranstalters

Mit dieser Schadenanzeige habe(n) ich/wir eine Forderung gem. § 651r BGB auf Erstattung einer Anzahlung/Zahlung an den o. g. Reiseveranstalter für gebuchte aber nicht erbrachte Reiseleistungen geltend gemacht.

Für den Fall einer Entschädigungszahlung durch den Reisepreisabsicherer trete(n) ich/wir hiermit bereits jetzt meine/unsere Forderung gegenüber dem Reiseveranstalter an die ZURICH Insurance plc., Niederlassung für Deutschland, in Höhe der geleisteten Zahlung ab.

\_\_\_\_\_  
Name in Druckschrift

\_\_\_\_\_  
Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

**TSA - TRAVELSAFE  
Assistance GmbH & Co. KG**  
Neuburger Str. 102f

Telefon 0851 52152  
Telefax 0851 52154  
eMail: tsa@travelsafe.de

**94036 Passau**

Erklärung der Reisenden zur Reisepreis-Versicherung für safariFRANK GmbH.

Vorgangs Nr: \_\_\_\_\_

**ERKLÄRUNG**

Ich versichere ausdrücklich, dass meine Angaben auf der Schadenanzeige der TSA - Travelsafe Assistance GmbH & Co.KG zur Insolvenz der safariFRANK GmbH vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der buchenden Person Vor- u. Nachname

Zustimmungserklärung aller Reisenden unter dieser Buchungsnummer zur Auszahlung der Erstattung auf das angegebene Konto

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 2. Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 3. Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 4. Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 5. Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 6. Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 7. Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Vorname und Nachname) 8. Person