

Schadensmeldung

Bitte füllen Sie für jeden Skipass
oder Kursteilnehmer ein separates Formular aus.

Mutuaide

WAS IST DER GRUND IHRER MELDUNG

☐ Unfall

☐ Krankheit

WER IST INHABER DES SKIPASS / KURSTEILNEHMER ?

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ :

Stadt :

Land :

WELCHER SKIPASS UND WELCHE VERSICHERUNG ?

Skipass- / Kursnummer :

Gültigkeitszeitraum des Skipass / Kurs :

☐ skiCare

☐ PassProtect

WAS IST PASSIERT ?

Datum :

Ort (Station) :

Beschreibung :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Beteiligte Dritte (Name, Vorname, Adresse, Haftpflichtversicherung) :

.....

Beginn und Ende der Unfähigkeit zur Ausübung des Skiports :

AN WEN SOLL DIE ERSTATTUNG ÜBERWIESEN WERDEN ?

Kontoinhaber (*nur falls abweichend vom Skipassinhaber / Kursteilnehmer*) :

Name :

Vorname :

Straße :

PLZ :

Stadt :

Land :

Europa

International

IBAN :

Kontonummer :

BIC :

SWIFT :

WELCHE DOKUMENTE SIND EINZUREICHEN ?

Das Formular wird ohne die folgenden Anhänge nicht bearbeitet :

- Foto / Rechnung des Skipass
und/oder
Rechnung des Kurs
- Quittung der gekauften Versicherung
- Ärztliches Attest (*mit Dauer der Unfähigkeit*)

Bei Unfall auf der Piste :

- Rechnung für medizinische Kosten, Transport, Rettung auf der Piste

Bitte an Ihre Unfallversicherung senden und Abrechnung/Ablehnung an uns weiterleiten

ERKLÄRUNG UND UNTERSCHRIFT

Ort und Datum :

Unterschrift des Skipassinhaber :