

# STORNIERUNG



GruppenvertreterIn:

Kd.Nr.:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Sollte aufgrund bereits geleisteter **Restzahlung** ein Guthaben entstehen, bitte Bankdaten (Kontoinhaber, IBAN, BIC) anführen.

IBAN:

BIC Code:

Kontoinhaber:

**Reiseversicherung bei uns abgeschlossen?** Stornogrund entspricht den Versicherungsbedingungen? Bitte bei Stornierung bekannt geben, es werden anschließend die weiteren Informationen zur Versicherungsabwicklung übermittelt.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGBs) sowie im Falle eines Abschlusses die Reiseversicherungsbedingungen der Europäischen Reiseversicherung als wesentliche Vertragsbestandteile, welche als Anhang mit der Reisebestätigung/Rechnung übermittelt wurden. Zusätzlich abzurufen im Servicebereich der jeweiligen Produktwebsite (<https://www.brasspalmas.com/service>) oder telefonisch unter +43 (0)1/ 312 919 70.

**Stornogebühren:**

Bis 30 Tage vor Anreise:	<b>KOSTENLOS*</b>
29. bis 20. Tag vor Reiseantritt	<b>25% des Gesamtpreises</b>
19. bis 10. Tag vor Reiseantritt	<b>50% des Gesamtpreises</b>
9. Tag bis 4. Tag vor Reiseantritt	<b>65% des Gesamtpreises</b>
3. Tag (72 Stunden) vor Reiseantritt	<b>85% des Gesamtpreises</b>

\* Folgende Beträge sind **NICHT REFUNDIERBAR**:

- Reiseversicherung (falls abgeschlossen)
- Bearbeitungsgebühr idHv. 25 Euro pro Person (im Reisepreis bereits enthalten)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den oben angeführten Punkten einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift