

Reklamation wegen Leistungsausfall durch Insolvenz des Reiseunternehmens

*Dispute because service has not or will not be provided due to
insolvency of the travel service*

Bitte senden an / Please send back to	
E-Mail / mail	bankenservice@vr-payment.de
oder per Fax an / or fax	0721 / 1209 6694
oder per Post an / or letter	VR Payment GmbH, Am Hardtwald 3, 76275 Ettlingen

Karte / Card	
Karteninhaber Name / cardholder name	
Telefonnummer / telephone number	
E-Mail-Adresse / email address	
Kartenummer / account number	X X X X X X (erste 6 Stellen – letzte 4 Stellen / first 6 digits – last 4 digits)
Kartenkontonummer / card account number	
BLZ / Bank sorting code	
Reklamierte Umsätze / Disputed amounts	

Umsatzdatum / Purchase date	Händler / Merchant	Betrag EUR / Amount

Ich habe folgende Leistung gebucht, welche nicht erbracht werden wird/wurde.

I have booked the following services, which will not/has not been rendered.

- ☐ Pauschalreise (bestehend aus mehreren Leistungen)
holiday package including different services
- ☐ Einzelbuchung von KFZ, Flügen oder Hotels
single Booking of cars, flights or hotels
- ☐ stornierte Einzelbuchung
cancelled single booking

Zu meiner Buchung habe ich einen Reisesicherungsschein erhalten.

I have received an insurance for the case of insolvency of the travel service.

- ☐ Nein
No
- ☐ Ja, aber der angegebene Versicherer lehnt eine Erstattung ab.
Yes, but the insurer declined my claim.
- ☐ Ja, aber der angegebene Versicherer hat nur einen Teilbetrag von EUR erstattet.
Yes, but the insurer only refunded a partial amount of EUR .
- ☐ Ja, aber der angegebene Versicherer hat auf meine Anfrage nicht geantwortet.
Yes, but the insurer did not answer to my request.

Folgende Unterlagen habe ich diesem Formular beigelegt:

Please find attached the following documents:

- ☐ Buchungsbestätigung und Rechnung
booking confirmation and invoice
- ☐ Einen Nachweis, dass die gebuchte Leistung nicht erbracht werden wird/wurde, oder storniert wurde
Confirmation, that the booked services will not/has not been rendered, or was canceled.
- ☐ Antwortschreiben der Versicherung
Reply of the insurance company
- ☐ Eine Kopie Ihrer Anfrage an die Versicherung, falls nach 60 Tagen keine Antwort von dieser vorliegt.
Copy of your request to the insurance company, if there is no response after 60 days.
- ☐ Die Anfrage liegt nicht mehr vor
The request is no longer available

Datum, an dem die Anfrage gestellt wurde:
Date on which the request was made:

Kurze Erklärung, weshalb die Anfrage an die Versicherung nicht mehr verfügbar ist:
Brief explanation of why the request to the insurance company is no longer available:

Datum / Date

Unterschrift Karteninhaber / cardholder signature