

5. Angaben zur ursprünglich gebuchten Reise

Art der Reise	<input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> beruflich
Reiseveranstalter / Tour-Operator / Vermieter	Reisebüro / Buchungsstelle	
Datum der definitiven Buchung	Dauer der Reise von / bis	
Reiseziel / Destination	Datum des Versicherungsabschlusses	
Bitte tragen Sie alle Reiseteilnehmer ein, die ihre Buchung annulliert haben		
1. Vorname / Name	Verwandschafts-Verhältnis	
2. Vorname / Name	Verwandschafts-Verhältnis	
3. Vorname / Name	Verwandschafts-Verhältnis	
4. Vorname / Name	Verwandschafts-Verhältnis	
Reisepreis pro Person CHF	× (Anzahl Personen)	= (Total CHF)
Annullierungskosten pro Person CHF	× (Anzahl Personen)	= (Total CHF)

6. Angaben zur Krankheit

Bitte schildern Sie mit eigenen Worten den Verlauf der Krankheit

Sind die Beschwerden plötzlich aufgetreten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wann haben Sie die Beschwerden zum ersten Mal bemerkt?	Datum	
Wann sind Sie zum Arzt gegangen?	Datum	
Zu welchem Arzt sind Sie gegangen? (Name und Adresse)		
Sind die Beschwerden auch schon früher aufgetreten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, wann zum ersten Mal?	Datum	
Sind Sie dafür zum Arzt gegangen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, zu welchem? (Name und Adresse)		

