

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 per E-Mail senden an / *please send back to:*
reklamation@bayerncard.services

oder per Fax an:
089 411 116 400

oder per Post an:
Bayern Card-Services GmbH, Karteninhaberservice, Postfach 2566, 94015 Passau

Karteninhaber / *cardholder* _____

Kartennummer / *account number* _____

_____ x x x x x x _____

Reklamierte Umsätze / *Disputed amounts*

Umsatztag / <i>Purchase Date</i>	Vertragsunternehmen / <i>Merchant</i>	Betrag EUR / <i>Amount</i>

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 Flügen oder Hotels / *single booking of flights or hotels*

Zu meiner Buchung habe ich einen Reisesicherungsschein erhalten
/ *I have received an insurance for the case of bankruptcy 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 beigefügt
/ *Please find the following documents attached*

- Buchungsbestätigung und Rechnung / *booking confirmation and invoice*
- Einen Nachweis, dass die gebuchte Leistung nicht erbracht werden wird/wurde
/ *Confirmation, that the booked services will not/has not been rendered*
- Antwortschreiben der Versicherung / *Reply of the insurer*
- Eine Kopie der Anfrage an die Versicherung, falls nach 60 Tagen keine Antwort von dieser vorliegt / *a copy of the request, if there is no answer after 60 days*

Datum / *date*

Unterschrift Karteninhaber / *cardholder signature*