

TALEP BİLDİRİM FORMU



Lütfen tüm evrakları aşağıdaki adrese gönderiniz

ERGO Sigorta A.Ş. – Sağlık Departmanı
Saray Mah. Dr. Adnan Büyükdeniz Cad. No:4
34768 Ümraniye/İstanbul

ERV Yardım: +90 (212) 212 24 22

GEÇİKME TEMİNATI

Toplu taşıma araçlarında yaşanan gecikmelere istinaden yapılacak tazminat talepleri

Lütfen dikkatli ve eksiksiz doldurunuz.

A Seyahat katılımcısı bilgileri

1. Bu talep bildirisini dolduran/imzalayan tur katılımcısı

Adı, soyadı

Adresi

Posta kodu / semt / şehir

Doğum tarihi

Telefon (Alan kodu ile) (iş)

Telefon (Alan kodu ile) (ev)

E-posta adresi

Hesap numarası

Banka adı

IBAN numarası

Hesap sahibi

B Seyahatle ilgili bilgiler

Turun adı

Kayıt tarihi

Planlı başlangıç tarihi

Planlı bitiş tarihi

C Sigortalanan olayla ilgili bilgiler

Lütfen dikkatli ve eksiksiz doldurunuz.

EVRAKLAR

Lütfen aşağıda belirtilen evraklardan formunuza ekleyiniz.

Yiyecek masrafları

Konaklama masrafları

Ulaşım masrafları

Gecikme teyid belgesi

(Toplu taşıma firmasından)

1. Lütfen gecikme nedeniyle yapmış olduğunuz masrafları yazınız. Satın alma belgelerinin asıllarını ekleyiniz.

AÇIKLAMA

TARİH

TUTARI

Yukarıdaki bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan ederim. Ayrıca aksi bir durumda tam ve doğru olmayan bilgilerin bir hasarın tespiti için kullanılsalar da sigorta teminatını geçersiz hale getirebileceği konusunda bilgi sahibi olduğumu teyid ederim.

Yer

Tarih

Seyahat edenin imzası

ERGO