

FRAGEBOGEN für Reiseveranstalter
Reiseversicherungsschutz für Katalog- oder Internet-Verkauf
Rücksendung per Fax an: KAERA 06172 – 99761 – 20

Reiseveranstalter: _____

Anschrift _____

Tel. / Fax _____

Art der Reisen

Flugpauschalreisen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Schiffreisen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Bahnreisen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Busreisen	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
Eigene Anreise z.B. mit der Bahn oder Auto oder Anmietung FeWo	ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>

Anzahl aller Reiseteilnehmer im Jahr ? _____

Prozentualer Anteil der Reiseteilnehmer **bis** 60 Jahre ? _____

Prozentualer Anteil der Reiseteilnehmer **ab** 60 Jahre ? _____

Reisepreise:

Reiseart	niedrigster	höchster	durchschnittlicher
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€

Reisedauer:

kürzeste Reisedauer: _____ Tage

längste Reisedauer: _____ Tage

durchschnittliche Reisedauer: _____ Tage

KAERA

Industrie & Touristik
Versicherungsmakler GmbH

KAERA Industrie & Touristik Versicherungsmakler GmbH

Reiseveranstalter: _____

Zielgebiete:

Anzahl der Reiseteilnehmer:

Weltweit _____ %

Europa/Mittelmeerraum _____ %

Deutschland _____ %

Bitte geben Sie nachfolgende Ihre Stornostaffel an oder fügen eine Kopie Ihrer Reisebedingungen bei:

Welcher Versicherungsschutz wird gewünscht:

ja nein

Reiserücktrittskosten-Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auslandsreisekranken-Versicherung inkl. Soforthilfe-Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reisegepäck-Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reisehaftpflicht-Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reiseunfall-Versicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort und Datum

Stempel / Unterschrift des Reiseveranstalter