

2438

**REJSEARRANGØRS KONKURS - ANMELDELSERBLANKET
(FINANCIAL FAILURE OF TOUR ORGANISER
CLAIM FORM)**

Navn (Name): _____ Adresse (Address): _____
Telefon (Telephone): _____
Fax (Facsimile): _____
Postnummer (Post Code): _____

INFORMATION OM KRAV (DETAILS OF CLAIM)

Passager(er)s navn(e) (Name(s) of Passengers)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 6. _____ |
| 2. _____ | 7. _____ |
| 3. _____ | 8. _____ |
| 4. _____ | 9. _____ |
| 5. _____ | 10. _____ |

Hvis mere end 10 passagerer, brug venligst bagsiden.
(If more than 10 passengers, please use back page).

REJSEARRANGØRINFORMATION (TOUR ORGANISER DETAILS)

Oprindelig afrejsedato (Original Departure Date) _____	Rejsemål (Destination) _____
Oprindelig hjemrejsedato (Original Return Date) _____	Faktisk hjemrejsedato (Actual Return Date) _____
Dato for booking (Date of Booking) _____	Reserveret via (Booked Through) _____

NAVN PÅ REJSEARRANGØR, DER GIK KONKURS
(NAME OF TOUR ORGANISER FAILED) _____

DATO HVOR REJSEARRANGØR GIK KONKURS
(DATE TOUR ORGANISER FAILED) _____

Type af krav (sæt kryds)
(Type of Claim (please tick))

Kun depositum (Deposit Only) [] Fuld betaling (Full Payment) [
Hjemrejse eller vidererejse (Repatriation or Continuation of Journey) [

Samlet kravbeløb (Total Amount Claimed) £ _____

For _____ personer anført. (For _____ persons listed.)

Har du krævet, eller er du i stand til at kræve disse penge fra andre kilder (JA / NEJ)
(Have you claimed or are you able to claim these monies from any other source) (YES / NO)

Hvis ja, forklar venligst (If yes, please explain)

BETALINGSMETODE FOR BILLETTER - Udfyld venligst afsnit a), b), c) eller d)
(METHOD OF PAYMENT FOR TICKETS - Please complete sections a), b), c) or d))

A) Betaling med kreditkort direkte til flyselskabet/leverandør (Payment by Credit Card direct to airline/ supplier):

Navn på kortindehaver (Name of cardholder)

Korttype (Vælg en af følgende): (Card type (Please select one of the following):)

MasterCard []

VISA []

Hvis andre, angiv venligst: (If other, please state:)

Kortnummer: (Card number:)

(Oplys kun de første og sidste 4 cifre) (Please only state the first and last 4 digits)

Udløbsdato (Expiry date)

Beløb (Amount)

£ _____

Sæt kryds her, hvis dit kort har Visa symbolet (Please tick this box if your card holds the visa symbol) []

Sæt kryds her, hvis dit kort har MasterCard symbolet (Please tick this box if your card holds the mastercard symbol) []

b) Betaling med betalingskort direkte til flyselskabet/leverandør: (Payment by Debit Card direct to airline/ supplier:)

Navn på kortindehaver (Name of cardholder)

Korttype (Vælg en af følgende): (Card type (Please select one of the following):)

Visa []

Maestro []

Solo []

Switch []

Hvis andre, angiv venligst: (If other, please state:)

Kortnummer: (Card number:)

(Oplys kun de første og sidste 4 cifre) (Please only state the first and last 4 digits)

Udløbsdato (Expiry date)

Beløb (Amount)

£ _____

Sæt kryds her, hvis dit kort har Visa symbolet (Please tick this box if your card holds the visa symbol) []

Sæt kryds her, hvis dit kort har MasterCard symbolet (Please tick this box if your card holds the mastercard symbol) []

c) Betaling med check: (Payment by cheque:)

Beløb (Amount)

£ _____

Udskrevet til (Payable to) _____

d) **Anden metode: Anfør yderligere oplysninger: (Other method: Please provide details:)** _____

SUBSTITUTIONSUDSAGN (STATEMENT OF SUBROGATION)

**(Dette afsnit giver juridisk tilladelse til, at dit krav, når det er betalt, kan overføres til forsikringsyderne.)
(This section legally allows your claim, when paid, to be transferred to the insurers.)**

I betragtning af at du betaler os et beløb på £ _____ som erstatning,
tildeler vi alle rettigheder, krav og interesser, som vi måtte have over for konkurslidte
..... til International Passenger Protection Ltd, som
agenter for deres hovedmænd

(In consideration of you paying to us the sum of £ _____ by way of indemnity,
We assign to you all rights, claims and interest that we may have against the failure of
..... to International Passenger Protection Ltd, as
agents for their Principals)

Underskrevet (Signed) Dato (Date)

Navn (Name) Stilling (Position)

ERKLÆRING (DECLARATION)

Jeg erklærer, at efter min bedste overbevisning er alle fakta korrekte. Jeg erklærer også, at jeg ikke havde noget kendskab til den potentielle konkurs på reservationstidspunktet, som angivet.

(I declare that to the best of my knowledge and belief all facts are correct. I also declare that I had no knowledge of the potential failure at the time of the booking as detailed.)

Underskrevet (Signed) Dato (Date)

Navn (Name)

DOKUMENTER DER KRÆVES FOR AT UNDERBYGGE KRAV
(DOCUMENTS REQUIRED TO SUBSTANTIATE CLAIM(S))

Vi vedlægger følgende **originale** dokumenter (sæt kryds) (We enclose the following **original** documents (please tick))

- | | |
|--|-----|
| 1. Ubrugt(e) flybillet(ter) / Kuponer (Unused Airline Ticket(s) / Vouchers) | [] |
| 2. Bevis for betaling(er) (annulleret check m.v.) (Evidence of Payment(s) (cancelled cheque etc)
KOPI AF OPGØRELSER VEDR. CHECK/VISA BETALINGSKORT/KREDITKORT (COPY OF CHEQUE/VISA DEBIT/CREDIT CARD STATEMENTS) | [] |
| 3. Bekræftelse og faktura (Confirmation and Invoice) | [] |
| 4. Kvitteringer/bevis for betaling, der er relevant for vidererejse eller hjemrejse
(Receipts / evidence of payment relevant to onward or return transportation) | [] |
| 5. Forsikringscertifikat (Certificate of Insurance) | [] |

Manglende vedlæggelse af disse *originale* dokumenter kan kompromittere din anmeldelse.
(Failure to provide these *original* documents may jeopardize your claim.)

ANGIV VENLIGST PASSAGERNAVNE HER HVIS MERE END 10
(PLEASE LIST PASSENGER NAMES HERE IF MORE THAN 10)

- | | |
|-----------|-----------|
| 1. _____ | 11. _____ |
| 2. _____ | 12. _____ |
| 3. _____ | 13. _____ |
| 4. _____ | 14. _____ |
| 5. _____ | 15. _____ |
| 6. _____ | 16. _____ |
| 7. _____ | 17. _____ |
| 8. _____ | 18. _____ |
| 9. _____ | 19. _____ |
| 10. _____ | 20. _____ |

BEMÆRKNINGER (REMARKS)

Overholdelse af 'Data Protection Act 1998' (~ Registerloven)

Hermed informerer vi dig om, at personlige data, som vi har indhentet om dig, vil blive behandlet i overensstemmelse med Data Protection Act 1998.

Ved at underskrive denne formular, bekræfter du, at du har fået samtykke fra alle personer angivet i denne formular, til at deres data bliver lagret og behandlet af

IPP i overensstemmelse med Registerloven, og sådanne oplysninger vil kun blive opbevaret i forbindelse med behandling af din kravanmeldelse.

(Compliance with the Data Protection Act 1998)

(We hereby notify you that any personal data obtained about you will be processed in accordance with the Data Protection Act 1998. By signing this form, you confirm that you have obtained the consent of all individuals named on this form, to their data being stored and processed by

IPP in accordance with the Act and such information will only be held in the respect of dealing with your claim.)