

Vermittler:

Vermittler-Nr.:



per Fax an: 05139-95 81 21

per Post an:
Ehlbeek 4
30938 Burgwedel

Reiserücktrittskosten-Versicherung

Buchende Person

Anrede _____
Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ _____ Ort _____
Geb. Datum _____
Telefon _____
Fax _____
E-Mail _____
Policenversand erfolgt via Email

Bankverbindung

Bank _____
Ort _____
BLZ _____
Konto-Nr. _____
Kontoinhaber _____

Reisedaten

Reiseart _____ Anreisetag _____
Buchung bzw. Erhalt der Buchungsbestätigung _____ Abreisetag _____

Teilnehmende Personen

	Vorname	Nachname	Geb.Datum
1. Person	_____	_____	_____
2. Person	_____	_____	_____
3. Person	_____	_____	_____
4. Person	_____	_____	_____
5. Person	_____	_____	_____
6. Person	_____	_____	_____
7. Person	_____	_____	_____
8. Person	_____	_____	_____

Reiseabbruch-Versicherung (RAB)

ohne RAB mit RAB

Selbstbehalt

ohne Selbstbehalt mit Selbstbehalt

Prämienberechnung

Anzahl der Reisenden _____ Gesamtreisepreis _____ €
(für alle Personen u. Leistungen)

Prämie € x Personen = _____ € Gesamtprämie

Abschlussfrist: Bei Reisebuchung, spätestens jedoch 30 Tage vor dem planmäßigen Reiseantritt. Bei Buchung innerhalb von 30 Tagen vor Reisebeginn nur am Buchungstag, spätestens am folgenden Werktag.
Bei der Absicherung eines **Ferienhauses** oder einer **Ferienwohnung** mit eigener Anreise erfolgt die Berechnung nach dem **Mietpreis**, sofern keine anderen Reiseleistungen Flug, Bahnfahrt ... mitversichert werden sollen. Sollten der Flug oder weitere Reiseleistungen mitversichert werden muss die Berechnung pro Person erfolgen.

Kenntnisnahme und Einverständniserklärung in AGB, Versicherungsbedingungen, Datenschutzerklärung, Widerrufsrecht

Sonstiges: _____

Datum _____ Unterschrift Vermittler / Antragsteller: _____

Online-Antrag

per Post / Fax