

Anmeldung zur Reiseunfallversicherung der Europäischen Reiseversicherung.
Antragsteller Frau O Herr O

Vorname, Nachname

Straße, PLZ, Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Folgende Person soll versichert werden: Frau O Herr O

Vorname, Nachname

Geburtsdatum, Reiseziel

Versicherungsbeginn (=Reisebeginn), Versicherungsende (=Reiseende)

Beiträge

Alle Prämien pro Einzelperson bis 64 Jahre in €		Versicherungssummen in €		
		Tod 25.000,- Invalidität 50.000,-	Tod 50.000,- Invalidität 100.000,-	Tod 100.000,- Invalidität 200.000,-
Reisedauer bis (maximal 120 Tage)	10 Tage	17,-	34,-	68,-
	17 Tage	20,-	40,-	80,-
	30 Tage	25,-	50,-	100,-

Zahlungsweise:

Zahlung des Gesamtbeitrages durch Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

Kontonummer, BLZ

Name und Sitz des Geldinstituts, Kontoinhaber (wenn nicht Antragsteller) Name ausgeschrieben und Unterschrift

Die Versicherung bietet Schutz bei Unfällen auf der Reise, die zum Tod oder einer dauerhaften Invalidität der versicherten Person führen. Die Versicherung muss vor Ausreise abgeschlossen werden. Sie gilt weltweit, jedoch nicht für Deutschland. Versicherungsschutz besteht – ordnungsgemäße Zahlung vorausgesetzt – ab dem beantragten Zeitpunkt, jedoch frühestens ab Eingang des Antrags bei der Dr. Walter GmbH und nicht vor Ausreise aus Deutschland.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

→ Bitte senden Sie diesen Antrag an
Dr. Walter GmbH, Eisenerzstr. 34, 53819 Neunkirchen-Seelscheid, Tel: 02247/9194-0 Fax 02247/9194-40