

SEMINARE VERSICHERUNGSANTRAG ONLINE 85447

Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen.

Diesen Antrag senden an FAX: +43 1 525 03 885

	Seminarkosten	Prämie 3% der Seminarkosten
Seminar-Storno-Versicherung	€	€

DETAILS ZUM SEMINAR

Seminartitel: _____

Seminar- Veranstalter: _____

Seminarbeginn: _____ Seminarende: _____

Bei Seminaren welche aus mehreren Modulen bestehen:

Modul 1 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 2 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 3 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 4 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 5 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 6 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 7 Beginn: _____ Ende: _____

Modul 8 Beginn: _____ Ende: _____

Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antrag gilt als Grundlage zur Ausstellung einer Police. Maßgeblich für die Gültigkeit der Police ist der Seminarbeginn lt. Antrag, vorbehaltlich der Prämienzahlung. Dem Prämienzahler wird die Police per Post, Mail oder Fax zugesandt. **Ohne vollständig ausgefüllte Daten ist keine Polizzierung möglich → kein Versicherungsschutz!**

Es gilt österreichisches Recht, Gerichtsstand ist Wien.

1. VERSICHERTE PERSON/VERSICHERUNGSNEHMER

Familienname, Vorname Herr Frau Geburtsdatum

2. PRÄMIENZAHLER

Familienname, Vorname, Firma Herr Frau

Straße Hausnummer

Postleitzahl Ort

Telefon/Fax E-Mail

3. ABBUCHUNGSauftrag

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

ODER KREDITKARTE

Kreditkartennummer/gültig bis Kreditkarteninhaber/Kreditkarteninstitut

Der Abbuchung von Ihrem Konto können Sie innerhalb von 56 Tagen widersprechen. Eine Abbuchung von Ihrer Kreditkarte ist nur dann möglich, wenn der **Secure Code nicht aktiviert** ist.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Versicherungsbedingungen von AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich. Die Obliegenheiten wurden mir zur Kenntnis gebracht.

Ich erteile die Erlaubnis, meine persönlichen Daten zu speichern und für Abwicklungsprozesse beim Polizenabschluss und einer eventuellen späteren Versicherungsleistung zu verwenden. Es werden nur Daten erhoben, gespeichert und genutzt die unbedingt für die Abwicklungsprozesse notwendig sind.

Ich stimme zu, dass meine Personenidentifikationsdaten und Vertragsdaten - keinesfalls jedoch sensible Daten - von der AWP P&C S.A., Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, der Top Versicherungsservice GmbH bzw. der Allianz Investmentbank AG zwecks Beratung, Betreuung, Marketingaktionen und Produktvorschlägen (per Post, Fax, E-mail und telefonisch) verwendet werden dürfen. Keinesfalls werden diese Daten an andere Unternehmen weitergegeben oder weiterverkauft. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Datum Unterschrift

ONLINE 85447

Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antrag gilt als Grundlage zur Ausstellung einer Police. Maßgeblich für die Gültigkeit der Police ist das Abreisedatum lt. Antrag, vorbehaltlich der Prämienzahlung. Dem Prämienzahler wird die Police per Post, Mail oder Fax zugesandt. Ohne vollständig ausgefüllte Daten ist keine Polizzierung möglich -> kein Versicherungsschutz! Es gelten die bei Vertragsabschluss letztgültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen und Produktleistungen. Diese finden Sie unter www.allianz-assistance.at. Es gilt österreichisches Recht, Gerichtsstand ist Wien.