

VERSICHERUNGSANTRAG ONLINE 85447

| PRODUKTAUSWAHL | | | PRÄMIE |
|---|-----------------------------------|--|--------|
| Storno-Paket »CLASSIC« oder »ALL RISK« 1804 | <input type="checkbox"/> Classic | Stornoschutz bis € | € |
| | <input type="checkbox"/> All Risk | _____ | |
| Reiseschutz BASIC | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Europa | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Weltweit | |
| Reiseschutz »CLASSIC« 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Europa | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Weltweit | |
| Reiseschutz »ALL RISK MED« 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Europa | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Weltweit | |
| Russlandpaket 1804 | Einreisedatum: _____ | | € |
| | Aufenthaltsdauer: _____ | | |
| Reiseschutz Study & Explore | <input type="checkbox"/> Europa | | € |
| | <input type="checkbox"/> Weltweit | | |
| Reiseschutz mit Storno MEDIUM | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Europa | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Weltweit | |
| Reiseschutz mit Storno »CLASSIC« 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> ohne Stornoschutz | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> mit Stornoschutz bis € _____ | |
| Reiseschutz mit Storno »ALL RISK MED« 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> Europa | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | <input type="checkbox"/> Weltweit | |
| Österreich Paket 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | <input type="checkbox"/> mit Stornoschutz bis € | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | _____ | |
| Bus-Bahn-Auto »CLASSIC« 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | Stornoschutz bis € | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | _____ | |
| Bus-Bahn-Auto »ALL RISK« 1804 | <input type="checkbox"/> Einzel | Stornoschutz bis € | € |
| | <input type="checkbox"/> Familie | _____ | |
| Incoming Stornopak Classic 1804 | Stornoschutz bis € _____ | | € |
| Visitor Insurance 1804 | <input type="checkbox"/> Classic | Einreisedatum: | € |
| | <input type="checkbox"/> Deluxe | Aufenthaltsdauer: | |
| Schülerfahrten 1804 | <input type="checkbox"/> Inland | | € |
| | <input type="checkbox"/> Europa | | |
| CDW | <input type="checkbox"/> PKW | <input type="checkbox"/> Motorrad | € |
| | <input type="checkbox"/> Camper | <input type="checkbox"/> Motorhomes: | |
| Seminar Storno Versicherung | Seminarpreis € _____ | | € |
| Eintrittskarten Storno Versicherung | Ticketpreis € _____ | | € |

Antrag an das Allianz Travel Servicecenter
service.at@allianz.com
oder per Post an
AWP P&C S.A.
Niederlassung für Österreich
Pottendorfer Straße 23-25, A-1120 Wien

Der vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antrag gilt als Grundlage zur Ausstellung einer Polize. Maßgeblich für die Gültigkeit der Polize ist das Abreisdatum lt. Antrag, vorbehaltlich der Prämienzahlung. **Dem Prämienzahler wird die Polize per Mail zugesandt.** Ohne vollständig ausgefüllte Daten ist keine Polizzierung möglich → kein Versicherungsschutz! Es gilt österreichisches Recht, Gerichtsstand ist Wien. Es gelten die bei Vertragsabschluss letztgültigen Versicherungsbedingungen der AWP P&C S.A., Niederlassung für Österreich. Die dort genannten Obliegenheiten sind zu beachten.

DETAILS ZUR REISE

| | | | |
|----------------------------|--|----------------------------------|-----------|
| Reisepreis pro Person oder | | Reisepreis pro Familie | |
| € | | € | |
| Reiseziel | | Reisebeginn | Reiseende |
| | | | |
| Reisebuchungsdatum | | Anzahl der versicherten Personen | |
| | | | |

VERSICHERTE PERSONEN (Bitte in Blockschrift ausfüllen)

| | | |
|--|---|--------------|
| 1. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| 2. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| 3. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| 4. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| 5. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| 6. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| 7. Versicherte Person: Familienname, Vorname | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |

VERSICHERUNGSNEHMER

| | | |
|------------------------------|---|--------------|
| Familienname, Vorname, Firma | <input type="radio"/> Herr/Frau <input type="radio"/> | Geburtsdatum |
| _____ | | |
| Straße/Hausnummer | | |
| _____ | | |
| Postleitzahl | Ort | |
| _____ | _____ | |
| Telefon/Fax (Pflichtfeld) | E-Mail (Pflichtfeld) | |
| _____ | _____ | |

ABBUCHUNGSauftrag

| | |
|-------|-------|
| IBAN | BIC |
| _____ | _____ |

Kontoinhaber

ODER KREDITKARTE (Secure Code deaktiviert)

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 Polizzenabschluss 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 _____
