

An: Sicher Reisen Nitzsche GmbH	Von:
Telefon: +49 89 72301 - 0	Telefon:
Fax: + 49 89 72301 - 22	Fax:
E-mail: <a href="mailto:info@sicher-reisen.de">info@sicher-reisen.de</a>	Firma:

**Bestellformular für eine Jahres-Reisekrankenversicherung (weltweit) :**

Name des Bestellers: \_\_\_\_\_

Adresse & Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Name des Reisenden: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_ Preis: \_\_\_\_\_

Datum der Bestellung: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Bestellers: \_\_\_\_\_

**Preise für die ERGO Jahres-Krankenversicherung (weltweit)- bis 45 Tage pro Reise:**

Personen bis 40 Jahre: mit SB: 31,00 Euro / ohne SB 49 Euro

Personen ab 41 bis 64 Jahre: mit SB 39 Euro / ohne SB 59 Euro

Personen ab 65 Jahre: mit SB EUR 105 / ohne SB EUR 155

Paare oder Familien bis 40 Jahre: mit SB: 51,00 Euro / ohne SB 79 Euro

Paare oder Familien ab 41 bis 64 Jahre: mit SB 59 Euro / ohne SB 89 Euro

Paare oder Familien ab 65 Jahre: mit SB EUR 164 / ohne SB EUR 209

**Der Versicherungsbeitrag ist ausschließlich über Lastschrift zahlbar. Die Versicherung verlängert sich automatisch für ein weiteres Jahr, wenn nicht fristgemäß gekündigt wird.**

**Bitte unbedingt ausfüllen:**

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

**An Zahlungsempfänger:**

ERGO Reiseversicherung AG

Thomas-Dehler-Str. 2, 81737 München

*Hiermit ermächtigen ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen "Versicherungsbeiträge" bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres*

**Kontos mit der IBAN** \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ bei (Name der Bank) \_\_\_\_\_  
durch Lastschrift einzuziehen.

*Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.*

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Zwecke der Auftragsabwicklung und Abrechnung digital gespeichert (10 Jahre), verarbeitet und weitergeleitet werden.

Ort, Datum Unterschrift

\_\_\_\_\_