

An: Sicher Reisen Nitzsche GmbH Telefon: +49 89 72301 - 0 Fax: + 49 89 72301 - 22 E-mail: <u>info@sicher-reisen.de</u>	Von:
	Telefon:
	Fax:
	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
