

Anmeldung zur Versicherung PROTRIP-WORLD

Feld für besondere Vermerke	Ausgebende Organisation [00001]	Versicherungsnummer (wird bei Eingang vergeben)
-----------------------------	---------------------------------	---

Anmelder

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Nachname (ggf. Firma/Organisation)	
Straße, Hausnummer		PLZ	Ort
Land			
Telefon	Fax	E-Mail	

Folgende Person soll versichert werden

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Nachname		
Geburtsdatum (Höchstalter 39 Jahre)		Reisebeginn	Reiseende	Heimatland
Reiseziel		Grund des Aufenthaltes (freiwillige Angabe)		

Ich wähle folgenden Versicherungsschutz

Personen bis 39 Jahre	Monatliche Prämien in €
Von Europa nach Europa	<input type="checkbox"/> 29,10
Weltweit ohne USA und Kanada	<input type="checkbox"/> 42,00
Weltweit mit USA und Kanada	<input type="checkbox"/> 63,30

Zahlungsweise

<input type="checkbox"/> Einmalzahlung durch SEPA-Lastschriftmandat von folgendem Konto (nur bei Euro-Ländern):	
<input type="checkbox"/> Monatliche Zahlung durch SEPA-Lastschriftmandat von folgendem Konto (nur bei deutschem oder österreichischem Konto möglich):	
IBAN <input type="text"/>	
BIC <input type="text"/>	
Ich ermächtige die Dr. Walter GmbH (Eisenerzstraße 34, 53819 Neunkirchen-Seelscheid, Germany; Gläubiger-Identifikationsnummer DE76ZZZ00000887121; Mandatsreferenz: Versicherungsnummer), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von der Dr. Walter GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Kontoinhaber (Vorname, Nachname)	Unterschrift des Kontoinhabers

<input type="checkbox"/> Überweisung des Gesamtbeitrages auf das Konto der Dr. Walter GmbH, Postbank Köln, BIC: PBNKDEFF, IBAN: DE03 3701 0050 0212 0765 00 (Kopie der Überweisung liegt bei)
--

Wichtiger Hinweis und Unterschrift

Der Abschluss der Versicherung erfolgt vor Ausreise für die gesamte Dauer des Auslandsaufenthaltes bzw. bis zu einem Monat nach Ausreise für die restliche Zeit des Auslandsaufenthaltes. Versicherungsschutz besteht - ordnungsgemäße Zahlung vorausgesetzt - ab dem beantragten Zeitpunkt, jedoch frühestens ab Eingang der Anmeldung bei der Dr. Walter GmbH.

Bevor Sie diese Anmeldung unterschreiben, beachten Sie bitte die Schlusserklärungen auf der folgenden Seite sowie die weiteren wichtigen Hinweise. Diese Erklärungen sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Mit Ihrer Unterschrift machen Sie die Schlusserklärungen zum Bestandteil dieses Vertrages.

Ich beantrage Versicherungsschutz nach Maßgabe der beiliegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

Ort, Datum	Unterschrift des Anmelders
------------	----------------------------

Schlusserklärung des Antragstellers und der zu versichernden Person sowie weitere wichtige Hinweise

Ermächtigung zur Datenübermittlung

Ich willige ein, dass die Versicherer und die Dr. Walter GmbH, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in Datensammlungen führen. Die allgemeinen Vertrags- und Abrechnungsdaten können außerdem an die vermittelnde Agentur weitergegeben werden.

Vertragsgrundlagen

Bei PROTRIP-WORLD handelt es sich um Kombinationen aus Reisekranken-, Reisehaftpflicht-, Reiseunfall-, Reisegepäck- und Assistanceversicherung für internationale Studenten und Doktoranden, Sprach- und Austauschschüler, Au-pairs, Freiwillige, Highschool- und Work-and-Travel-Teilnehmer, die sich für ein bis zwei Jahre im Ausland aufhalten möchten.

PROTRIP-WORLD ist eine Gruppenvertragslösung aus rechtlich unabhängigen Versicherungsverträgen, über die sich Mitglieder der LAC Living Abroad Community e.V. (LAC) sowie Teilnehmer von angeschlossenen Partnerfirmen und Organisationen für Auslandsaufenthalte versichern können.

Mit Beitritt zu diesem Vertrag erhalten Sie eine Aufnahmebestätigung, aus der Sie die versicherten Personen und den versicherten Leistungsumfang entnehmen können.

Das Produkt PROTRIP-WORLD wird exklusiv über die Dr. Walter GmbH (Dr. Walter) bzw. deren Vertriebspartner angeboten und verwaltet.

Sollte es einmal zu Unstimmigkeiten kommen, wenden Sie sich bitte an die Dr. Walter GmbH.

Dr. Walter GmbH, Eisenerzstraße 34, 53819 Neunkirchen-Seelscheid, Deutschland
T +49(0)2247 9194-0, F +49(0)2247 9194-40, E-Mail: info@dr-walter.com

Wir werden versuchen, schnellstmöglich eine einvernehmliche Lösung zu finden. Gelingt dies nicht, können Sie sich auch an einen außergerichtlichen Streitschlichter wenden:

Bitte wenden Sie sich bei Beschwerden, die nicht die Krankenversicherung betreffen, an den

- Versicherungs-Ombudsman, Postfach 080632, 10006 Berlin.
Der Ombudsman ist zugleich Schlichtungsstelle zur außergerichtlichen Beilegung von Streitigkeiten bei Versicherungsverträgen mit Verbrauchern und zwischen Versicherungsvermittlern und Versicherungsnehmern. Seine Entscheidungen sind für den Versicherer nicht bindend. Die Möglichkeit zur Einleitung eines gerichtlichen Verfahrens bleibt unberührt.

Beschwerden können Sie außerdem richten an die

- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn.

Beschwerden, die die Auslandskrankenversicherung betreffen, richten Sie bitte per Brief oder E-Mail an

- Allianz Partners
AWP Health & Life SA - Relations Clients,
Eurosquare 2, 7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, Frankreich.
E-Mail: clients@allianz.fr

Allianz Partners ist Mitunterzeichner der Vermittlungs-Charters des Französischen Verbandes der Versicherungsgesellschaften (FFSA). Daher können, im Falle einer anhaltenden und endgültigen Meinungsverschiedenheit und nach Erschöpfung aller unten aufgeführten innerstaatlichen Rechtsbehelfe, die Versicherungsnehmergemeinschaft, die Mitgliedsgesellschaft oder die versicherten Personen den Mediator des FFSA in Anspruch nehmen, der – ohne Nachteil für andere mögliche Rechtswege – per Post kontaktiert werden kann unter:
BP 290 – 75425 Paris Cedex 09.

Widerrufsbelehrung

Sie können Ihre Vertragserklärung ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Der Widerruf muss innerhalb einer Frist von zwei Wochen ab Vertragsschluss erfolgen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Ihren Widerruf richten Sie an:

Allianz Partners
AWP Health & Life SA
Generali Versicherung AG
Europ Assistance Versicherungs-AG
c/o Dr. Walter GmbH
Eisenerzstraße 34
53819 Neunkirchen-Seelscheid

T +49(0)2247 9194-0, F +49(0)2247 9194-40, info@dr-walter.com

Zusammensetzung der Versicherungsprämie (in €)

Der monatliche Gesamtbeitrag setzt sich wie folgt aus Mitgliedsbeitrag LAC (Anteil LAC), Krankenversicherungsbeitrag (Anteil KV), Haftpflicht-/ Unfallversicherungsprämie (Anteil HU), Assistanceversicherung (Anteil AS) und Reisegepäckversicherung (Anteil RG) zusammen.

Gesamtpreis = Anteil LAC + Anteil KV + Anteil HU + Anteil AS + Anteil RG

Für Reisen	von Europa nach Europa	weltweit ohne USA/Kanada	weltweit mit USA/Kanada
Gesamtbeitrag	29,10	42,00	63,30
Mitgliedsbeitrag	0,30	0,30	0,30
Auslandskrankenversicherung	22,20	35,10	56,40
Unfall- und Haftpflichtversicherung	3,00	3,00	3,00
Assistanceversicherung	1,50	1,50	1,50
Reisegepäckversicherung	2,10	2,10	2,10

In den Beiträgen zur Unfall-, Haftpflicht-, Assistance- und Reisegepäckversicherung sind jeweils 19% deutsche Versicherungssteuer enthalten. Die Beiträge zur Auslandskrankenversicherung sind gemäß § 4 Nr. 5 VersStg steuerfrei.

Der Beitrag ist ein Einmalbetrag und wird für die gesamte Versicherungsdauer nach Zugang der Aufnahmebestätigung und nach Ablauf der Widerrufsfrist fällig.

Vertragspartner

Das Produkt PROTRIP-WORLD ist eine Versicherungskombination, die exklusiv über die Dr. Walter GmbH bzw. deren Vertriebspartner angeboten wird. Mit den folgenden Angaben möchten wir, die Dr. Walter GmbH, Sie als Kunden umfassend über die beteiligten Versicherungsgesellschaften und die zugrundeliegenden Versicherungen informieren:

Den Versicherungsschutz für die Krankenversicherung gewährt die:

Allianz Partners
AWP Health & Life SA,
Registergericht: Marken- und Unternehmensregister Bobigny,
Nummer: 401 154 679,
Eurosquare 2,
7 Rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen,
Frankreich

Den Versicherungsschutz für die Unfall-, Haftpflicht- und Reisegepäckversicherung gewährt die:

Generali Versicherung AG, Adenauerring 7, 81731 München, Deutschland.
Sitz: München, Registergericht: Amtsgericht München HRB 177658

Den Versicherungsschutz für die Assistanceversicherung gewährt die:

Europ Assistance Versicherungs-AG, Adenauerring 9, 81737 München, Deutschland.
Sitz und Registergericht München, HRB 61 405

Kontakt

Bitte wenden Sie sich bei allen Fragen zur Vertrags- und Leistungsabwicklung an unser Büro:

Dr. Walter GmbH
Versicherungsmakler
Eisenerzstraße 34
53819 Neunkirchen-Seelscheid
Registergericht Siegburg HRB 4701
Geschäftsführer: Dipl.-Kfm. Reinhard Bellinghausen

Postbank Köln
IBAN: DE 03 3701 0050 0212 0765 00
BIC: PBNKDEFF

T +49(0)2247 9194-0
F +49(0)2247 9194-40

www.dr-walter.com
info@dr-walter.com
www.protrip-world.de