

Bitte senden Sie den Antrag per Post, Email oder Fax an:

Mathias Jensch Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Abt. ReisePolice.com; Bautzner Straße 149, 01099 Dresden
Email: kundenservice@reisepolice.com; Telefax: +49 351 832 88 35

Risikoträger:



Meine Reiseversicherung

Sportgeräte-Versicherung (Reisen bis 45 Tage) Antrag auf Versicherungsschutz

(nach VB-ERV 2011)

Bitte als Urkunde aufbewahren

Antragsteller/in/
Versicherungs-
nehmer/in

- Herr
 Frau

| | |
|--------------------|--------------|
| Name, Vorname | |
| Straße und Hausnr. | |
| PLZ, Wohnort | |
| Geburtsdatum | Nationalität |

Vermittelt durch:

ORGA-Nummer:

016075 000000

Es betreut Sie:

Mathias Jensch
Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Bautzner Straße 149, DE 01099 Dresden
Telefon: +49 351 832 880
Telefax: +49 351 832 8815
Email: kontakt@mathiasjensch.de
Internet: www.mathiasjensch.de

Zu versichernde Person

- Schüler Sprachschüler Student Work & Travel HighSchool Praktikant Urlauber Geschäftsreise Sonstiges

männlich weiblich

Name (falls abweichend) _____ Vorname _____

Berufliche Tätigkeit _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Emailadresse (wichtig für Policenzustellung) _____

Datum Reisebeginn = Versicherungsbeginn _____ Datum Rückreise _____

Telefon _____

Sportgeräte-Versicherung | Beitrag und Versicherungsumfang - Ich wähle folgenden Versicherungsschutz:

Reisedauer bis 45 Tage | Geltungsbereich: weltweit außer in Deutschland | Höchstversicherungssumme: 4.000,- EUR | Die Versicherung muß vor Reisebeginn abgeschlossen werden.

Versichert ist der Zeitwert des im Reisegepäck mitgeführten Sportgerätes z.B. bei Abhandenkommen oder Beschädigung durch Unfall eines Transportmittels und die Mietkosten für Sportgeräte bei Nutzungsausfall

| Versicherungssumme | Prämie mit Selbstbeteiligung (100,- EUR je Versicherungsfall) | Prämie ohne Selbstbeteiligung |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2.000,- EUR | <input type="checkbox"/> 49,00 EUR (GG400) | <input type="checkbox"/> 74,00 EUR (GG450) |
| <input type="checkbox"/> 4.000,- EUR | <input type="checkbox"/> 98,00 EUR (GG410) | <input type="checkbox"/> 148,00 EUR (GG460) |

Hinweis:
Reisen ab 46 Tage bis maximal 90 Tage sind für die doppelte Prämie versicherbar.

Zahlungsweise

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Europäische Reiseversicherung AG bis auf Widerruf, fällige Versicherungsbeiträge von nachfolgend genanntem Konto in Deutschland per Lastschrift bzw. über meine Kreditkarte einzuziehen.

Geldinstitut / Ort _____ Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____ Kontoinhaber (wenn nicht Antragsteller, Name ausgeschrieben) _____

American Express Mastercard VISA
Kartennr. _____ gültig bis _____ Prüzfiffer _____ Karteninhaber (wenn nicht Antragsteller, Name ausgeschrieben) _____

**Wichtig für
Antragsteller/in =
zu versichernde Person**

! Ich bestätige, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und Verbraucherinformationen ausgedruckt und gelesen zu haben und schliesse hiermit den Versicherungsschutz verbindlich ab.

Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz: Ich willige ferner ein, dass meine allgemeinen Antrags, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen geführt und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergegeben werden, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Unterschrift

Ort, Datum

X

Unterschrift des Antragsteller(s)/in

Erstinformation für Neukunden

Firma: Mathias Jensch Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Bautzner Straße 149, 01099 Dresden

Erreichbarkeiten:

Post: Mathias Jensch Versicherungsmakler GmbH & Co. KG
Bautzner Straße 149, 01099 Dresden

Telefon: +49 351 832880
Telefax: +49 351 8328815
E-Mail: kontakt@mathiasjensch.de
Internet: http://www.mathiasjensch.de

Steuerliche Informationen & Angaben zum Unternehmen:

Sitz der Gesellschaft: Amtsgericht Dresden
Handelsregister: HRA 7284
Geschäftsführer: Mathias Jensch
Steuernummer: 202/159/30808

Ergänzende Mitteilungen:

1. **Status:**
Mathias Jensch Versicherungsmakler GmbH & Co. KG ist Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO

2. **Registrierungsstelle:**
Industrie- und Handelskammer (IHK) Dresden | Langer Weg 4 | 01239 Dresden | Telefon: 0351-28020

Registernummer: D-7RB7-EOBNK-45

Der Kunde kann die Eintragung auf der Internetseite www.vermittlerregister.org überprüfen.

3. Der Makler verfügt über eine Berufshaftpflichtversicherung gemäß § 34 d Abs. 1 GewO mit einer Deckungssumme von 2.500.000,- EUR (max. 4.000.000,- EUR je Versicherungsjahr).

4. **Gemeinsame Stelle im Sinne des § 11a Abs. 1 Nr. 4 VersVerV:**

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V. | Breite Strasse 29 | 10178 Berlin
(weitere Informationen unter : <http://www.vermittlerregister.org> oder Telefon: 0180-5005850

5. Der Makler hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen.

6. Ein Versicherungsunternehmen hält keine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsmakler.

7. **Beschwerdestellen - außergerichtliche Streitbeilegung:**

- Versicherungsombudsmann e.V.,
Prof. Wolfgang Römer
Postfach 08 06 22 | 10006 Berlin
(weitere Informationen unter: www.versicherungsombudsmann.de oder Tel.: 01804-224 424)
- Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung
Dr. Helmut Müller
Kronenstr.13 | 10117 Berlin
(weitere Informationen unter: www.pkv-ombudsmann.de oder Tel.: 01802-550 444)
- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Graurheindorfer Straße 108 | 53117 Bonn
(weitere Informationen unter: www.bafin.de [Stichwort: Ombudsleute] oder Tel.: 0228-4108-0)

Hiermit bestätige ich den Erhalt der Erstinformationen:

X

Ort / Datum / Unterschrift des Kunden