

# Antrag

## EURA Reiseschutz für Privatpersonen



1. Diese Angaben sind nur vom Vermittler auszufüllen		
Agentur-/Vermittler-Nr.: 2080001	Name Vermittler: Horbach GmbH	Tel./Fax-Nr.: 0211 580013 662 / 669

2. Versicherungsnehmer/Antragsteller				
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	männlich	weiblich
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Straße/Nr.:		PLZ:	Ort:	
Tel.:		E-Mail:		

3. Gewünschte Deckung				
Single <input type="checkbox"/>	Paar <input type="checkbox"/>	Familie mit ___ Kind/ern (minderjährig) <input type="checkbox"/>		Vertragsbeginn:

4. Weitere versicherte Personen <small>Weitere versicherte Personen können Ehe-/Lebenspartner und/oder minderjährige Kinder sein</small>				
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	männlich	weiblich
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. EURA Komponenten	Min. 1 Jahr
<input type="checkbox"/> EURA Auto-Schutz (Europa) Inkl. Wohnmobile bis 3,8 t	
<input type="checkbox"/> Single	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Paar	€ 68,00
<input type="checkbox"/> Familie	€ 68,00
<input type="checkbox"/> EURA Wohnmobil-Schutz (Europa) 3,9 t bis 9,9 t	€ 75,00

6. Wohnmobildaten ab 3,9 t – 9,9 t
Hersteller:
Modell:
Erstzulassung:
Amtl. Kennzeichen:
<input type="checkbox"/> Wohnmobil überschreitet nicht: Gewicht (bis 9,9 t)    Länge (bis 9,51 m) Höhe (bis 3,65 m)    Breite (bis 2,51 m)

<b>7. 3-Jahresschutz mit 5 % Rabatt</b> <input type="checkbox"/>
--

8. Gesamtprämie
EUR

9. Zahlungsweise	
<input type="checkbox"/> per Einzugsermächtigung	
Geldinstitut:	
BLZ:	Kontonummer:
Name Kontoinhaber: (wenn abweichend vom Antragsteller)	
Datum/Unterschrift Kontoinhaber:	

### BITTE BEACHTEN SIE DIE WICHTIGEN HINWEISE UND DIE WIDERRUFSBELEHRUNG AUF DER RÜCKSEITE!

Schlusserklärung:  
Die auf der Rückseite abgedruckten Hinweise, Erläuterungen und Erklärungen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich beantrage die Versicherung zu den genannten Bedingungen, stimme der beschriebenen Verwendung meiner Daten zu und erkenne die Geltung der beigefügten Schutzbriefbedingungen VB EA 2008 für diesen Antrag und den Versicherungsvertrag an. Ich beantrage die vorläufige Deckung gemäß § 3.2.1 der Bedingungen VB EA 2008 und stimme dem Beginn des Versicherungsschutzes vor Ablauf der Widerrufsfrist zu.

10. Unterschrift des Antragstellers / Bevollmächtigten	
Ort/Datum:	Unterschrift