

1 Reise-Krankenversicherung (keine Gesundheitsprüfung-abschließbar für jedermann)

Sie übernimmt die im Ausland entstandenen Kosten für ambulante Heilbehandlung, schmerzstillende Zahnbehandlung, stationäre Krankenhausbehandlung sowie Rückführungs- und Bestattungskosten. Sie ist für gesetzlich Krankenversicherte ein absolutes MUSS. Aber auch für Privatversicherte ist sie eine gute Empfehlung: Die Kostenabrechnung muss dann nicht über die Privatkasse erfolgen, Selbstbehalte sind somit nicht zu erfüllen und Beitragsrückerstattungs-Ansprüche werden nicht gefährdet.

Sie ist abschließbar als:

- * Tagespolice : Versicherungsschutz besteht nur im versicherten Reisezeitraum.
- * Jahrespolice ohne Verlängerung o. : Versicherungsschutz besteht für alle privaten Auslandsreisen bis
- * Jahrespolice mit Verlängerung : 6 Wochen Dauer im Versicherungsjahr.
 Kosten für den Single: 7,70 EUR
 Kosten für die Familie: 17,00 EUR

2 Reise-Unfallschutz (keine Gesundheitsprüfung-abschließbar für jedermann)

Tarif "Happy Holiday"

Jahresbeitrag: (bei Laufzeit 1 Jahr)
 bis 16 Jahre: 29,61 €
 17 bis 69 J.: weiblich 35,48 €
 männlich ab 43,08 €

Nachlässe:

- 10% - bei Laufzeit 3 Jahre
- 10% - ab 2 Personen im Vertrag
- 15% - ab 5 Personen im Vertrag

mit diesen versicherten Leistungen nach Unfall:

- * 50.000 € Kapitalleistung bei Invalidität ab 50%
- * einmaliges Krankenhaustagegeld von 500 €
- * Gipsgeld von 1.000 €
- * Telefonkostenersatz von 50 €
- * 10 € Tagegeld für jeden Tag im Krankenhaus (im Ausland 20 €)
- * 10.000 € Sofortleistung bei Schwerverletzungen
- * 3.000 € für benötigte Hilfsmittel
- * 12.500 € Bergungs- und Rettungskosten
- * 12.500 € für kosmetische Operationen, davon bis 5.000 € für Zahnersatz
- * 500 € Dolmetscher-Kosten bei Unfall im Ausland
- * 50.000 € für Kosten eines Auslandsrücktransportes
- * 5.000 € für Kosten zur Überführung aus dem Ausland
- * Unterbringung/Rücktransport von Ehepartner und minderjährigen Kindern
- * Servicecard mit weltweiter Service-Assistance
- * zusätzliche Leistungen für Kinder (Rooming-in, Nachhilfekosten usw.)
- * mitversichert sind u.a. auch Gesundheitsschäden durch Zeckenbiss, Tollwut und Wundstarrkrampf, Tauchschäden inkl. Dekompressionskammer, Schäden durch Erfrierungen, Nahrungsmittelvergiftung, Unfälle unter Alkoholeinfluss, Herzinfarkt, Schlaganfall, Unfälle durch Terroranschläge u.v.m.

Tarif "KlinikUNFALLpur"

Monatsbeitrag:
 bis 19 Jahre : 3,50 €
 20 - 49 Jahre : 4,50 €
 50 - 70 Jahre : 8,00 €

mit diesen versicherten Leistungen nach Unfall:

- * freie Krankenhauswahl im In- und Ausland
- * privatärztliche Behandlung
- * Unterbringung im 2-Bett-Zimmer
- * stationäre Heilbehandlung im Ausland inklusive Rücktransport o. Überführung
- * Übernahme der gesetzlichen Eigenbeteiligung von 10 € im Krankenhaus
- * nur abschließbar für gesetzlich Krankenversicherte

3 Reise-Rücktrittskostenversicherung

Die Reise-Rücktrittskosten-Versicherung der SIGNAL IDUNA bietet kompletten Versicherungsschutz für

- * die dem Reiseunternehmen bei Nichtantritt der Reise vertraglich geschuldeten Rücktrittskosten und
- * die bei Abbruch der Reise oder bei nachträglicher Rückkehr zusätzlich entstandenen und nachgewiesenen Rückreisekosten und
- * die bei Abbruch der Reise zusätzlich nachgewiesenen Aufwendungen für gebuchte, aber nicht in Anspruch genommene Leistungen.
 (z. B. bei vorzeitiger Aufgabe der Ferienwohnung den nicht abgewohnten Teil der Mietkosten)

wenn Sie aus wichtigen Gründen

- * Ihre Reise nicht antreten bzw. eine Ferienwohnung nicht benutzen können oder
- * Ihre Reise vorzeitig beenden bzw. eine Ferienwohnung vor Ablauf der Mietdauer aufgeben müssen.

Der Versicherungsabschluss muss bei Buchung, spätestens 14 Tage nach Erhalt der Reisebestätigung erfolgen!

Der (einmalige) Beitrag richtet sich nach: * Art der Reise (alle Reisen außer Schiffsreisen / Schiffsreise)
 * Reisepreis pro Person bzw. Mietpreis je Objekt

Beitragsbeispiel: Der Gesamt-Mietpreis für das Ferienhaus beträgt 750 € bei 2 Personen. Der Beitrag zur Reise-Rücktrittskostenversicherung beträgt je Person einmalig 17,00 €.

Unverbindliche Anforderung von Reiseversicherungs-Unterlagen

Ich wünsche die Übergabe bzw. Zusendung der vorbereiteten Reiseversicherungs-Unterlagen an:

Angaben zum Versicherungsnehmer (Person 1)

Name, Vorname : _____

Geschlecht : _____

Geburtsdatum : _____

Staße : _____

PLZ und Ort : _____

genaue berufliche Tätigkeit : _____

Angaben zu den mitversicherten Personen:

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name, Vorname				
Geschlecht				
Geburtsdatum				
genaue berufliche Tätigkeit				
Stellung im Beruf:				
Kind/Schüler/Student	0	0	0	0
Arbeitnehmer	0	0	0	0
öffentl. Dienst	0	0	0	0
Beamter	0	0	0	0
Selbständiger	0	0	0	0
Rentner/Pensionär	0	0	0	0

Reise-Krankenversicherung

gewünscht lt. Angaben

nicht gewünscht

für	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
gewünscht?	O ja O nein	O ja O nein	O ja O nein	O ja O nein
Versicherungsbeginn				
Reisebeginn				
Reiseende				
Abschluss als: (bitte ankreuzen)	O Jahrespolice für die Familie >> O mit oder O ohne Verlängerung			
	O Jahrespolice für Singles >> O mit oder O ohne Verlängerung			
	O Tagespolice für die Familie			
	O Tagespolice für Singles			

Reise-Unfallversicherung gewünscht lt. Angaben nicht gewünscht

für	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
gewünscht für ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
gewünschte Tarife	<input type="radio"/> Happy Holiday <input type="radio"/> klinikUNFALL	<input type="radio"/> Happy Holiday <input type="radio"/> klinikUNFALL	<input type="radio"/> Happy Holiday <input type="radio"/> klinikUNFALL	<input type="radio"/> Happy Holiday <input type="radio"/> klinikUNFALL
Person ist in der beruflichen Tätigkeit überwiegend				
* kaufmännisch tätig	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
* körperlich tätig	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Bestehen für diese Person Sonderrisiken durch:				
* Flugsport ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
* Motor-/Rennsport ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
* Berufssport ?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Versicherungsbeginn				
Vertragslaufzeit	<input type="radio"/> 1 Jahr / <input type="radio"/> 2 Jahre / <input type="radio"/> 3 Jahre (10% Dauernachlass)			

Reise-Rücktrittskostenversicherung gewünscht lt. Angaben nicht gewünscht

für	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Anzahl der Reisenden				
Reisepreis je Person				
oder				
Mietpreis des Objekts				
Mietobjekt	<input type="radio"/> Ferienhaus/-wohnung <input type="radio"/> Wohnmobil <input type="radio"/> Boot <input type="radio"/> anderes: _____			
Reise-Art	<input type="radio"/> Schiffsreise		<input type="radio"/> keine Schiffsreise	
Reisebeginn				
Reisebestätigung vom				
Reiseende				
Tarifwahl	<input type="radio"/> ohne Selbstbeteiligung		<input type="radio"/> mit 20% Selbstbeteiligung (mind. 25 €)	

Auch Seniorinnen und Senioren können Ihre Reiseversicherungen bei SIGNAL IDUNA abschließen. Hierbei gelten in der Reise-Kranken- und Unfallversicherung - abhängig vom Alter - besondere, ggfs. abweichende Bedingungen und Beiträge, über die ich Sie gern informiere.

Bitte senden Sie dieses Formular per Post, Fax oder eMail an Ihren Berater:

Henry Heß	Telefon	(07 51) 35 96 993
Generalagentur der SIGNAL IDUNA	Fax	(0 32 12) 125 77 33
Zeppelinstr. 16	e-Mail	info@agenturhess.de
88212 Ravensburg	Internet	www.agenturhess.de