

# Sicher reisen in Deutschland

mit der ERV - Europäische Reiseversicherung AG



Der Reiseversicherer der ERGO

Empfohlen von: Deutsche Zentrale für Tourismus e.V. und Deutscher Tourismusverband e.V.

Versicherungs-Nr. **255560471**

## Die Leistungen:

- 1 Reiserücktritts-Versicherung  
Die Versicherungssumme entspricht dem versicherten Reisepreis
- 2 Reiseabbruch-Versicherung  
Die Versicherungssumme entspricht dem versicherten Reisepreis
- 3 Krankenrücktransport-Versicherung mit medizinischer Notfall-Hilfe  
Versicherungssumme: unbegrenzt
- 4 Reisegepäck-Versicherung  
Versicherungssumme: € 2.000,- je versicherter Reise
- 5 Fahrrad-Schutz

Auf der Rückseite finden Sie die entsprechenden Leistungsbeschreibungen gemäß VB-ERV/TID 2011.

## Ihr Service-Plus in der Reiserücktritts-Versicherung

Sie werden vor der Reise plötzlich krank und sind unsicher, ob Sie stornieren sollen oder doch lieber den Beginn Ihrer Reise abwarten wollen?

Unser **Medizinischer Beratungsservice** steht Ihnen für diesen Fall mit Rat & Tat zur Seite und gibt Ihnen bei Genesung bis Reiseantritt die Sicherheit, Ihren Urlaub unbeschwert genießen zu können.

Telefon: +49 (0) 89 4166 - 1799

## Abschlussfrist

Bei Buchung der Reise, spätestens jedoch 14 Tage nach Zugang der Buchungsbestätigung. Bei Buchung innerhalb von 14 Tagen vor Reisebeginn ist der Versicherungsabschluss nur am Buchungstag bzw. bei Erhalt der Buchungsbestätigung, spätestens innerhalb der nächsten drei Werktage, möglich.

## So versichern Sie sich

1. Nach dem Buchstaben »T« tragen Sie den Tarif der gewählten Versicherung (z.B. SC300) ein.
2. Im Feld »Reisebeginn« tragen Sie den Reisebeginn ein.
3. Bitte die Versicherungsbestätigung (unten links) **vollständig ausfüllen**. Diese verbleibt bei Ihnen als Ihr **Versicherungsnachweis**.

Gesamtpreis je Reise <sup>A</sup>	Storno-Versicherung <sup>B</sup> 1+2		StornoPlus-Versicherung <sup>B,C</sup> 1-5	
	Prämie	Tarif	Prämie	Tarif
Reisepreis in € bis	150,-	6,- SC300	9,-	DC300
	250,-	9,- SC301	15,-	DC301
	500,-	16,- SC302	24,-	DC302
	750,-	24,- SC303	35,-	DC303
	1.000,-	29,- SC304	43,-	DC304
	1.500,-	39,- SC305	54,-	DC305
	2.000,-	49,- SC306	69,-	DC306
	2.500,-	64,- SC307	84,-	DC307
	3.000,-	79,- SC308	99,-	DC308

## Wichtig:

- A Reise: Alle gebuchten Leistungen der zu versichernden Personen, z. B. Zimmer, Ferienwohnung, Eintrittskarten, (Wellness-) Packages, etc., werden zum **Gesamtreisepreis** versichert.
- B Gültig für Reisen in Deutschland inkl. etwaiger Ausflüge ins benachbarte Ausland bis zu jeweils maximal 48 Stunden.
- C Die maximale Reisedauer beträgt 30 Tage.

## Fragen beim Ausfüllen?

Sollten Sie Fragen zum Ausfüllen der Belege bzw. zu Versicherungsleistungen haben, steht Ihnen unser ServiceCenter von Montag bis Freitag zwischen 7.00 Uhr und 21.00 Uhr und Samstag zwischen 9.00 Uhr und 16.00 Uhr gerne zur Verfügung.

Info-Telefon: +49 (0) 89 4166 - 1767

E-Mail: [contact@erv.de](mailto:contact@erv.de)

Bitte vollständig ausfüllen!

Bitte überweisen Sie mit diesem Zahlschein nur die Versicherungsprämie!

## Versicherungsbestätigung

Namen aller zu versichernden Personen:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Versicherungs-Nr. **255560471**

Tarif \_\_\_\_\_ Prämie \_\_\_\_\_  
 € \_\_\_\_\_

24Stunden-Notruf-Service gilt nur für:

Krankenrücktransport-Versicherung mit medizinischer Notfall-Hilfe

(089) 4166 - 1010

Allgemeine Fragen können unter dieser Nummer leider nicht beantwortet werden!

## Überweisung / Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

Bankleitzahl

Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.

Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

**Europäische Reisevers. AG**

Konto-Nr. des Begünstigten

**165610701**

Bankleitzahl

**70070010**

Kreditinstitut des Begünstigten

**Deutsche Bank München**

EUR

Betrag: Euro, Cent

Versicherungs-Nr.

**255560471**

Tarif

**T**

Reisebeginn

**\* \* \* \* \***

Namen der zu versichernden Personen

Kontoinhaber/Einzahler: Name, Vorname, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

Konto-Nr. des Kontoinhabers

18

Datum, Unterschrift

Bestell-Nr. 20.02.060 (0911) Stand Dezember 2011

Bestell-Nr. 20.02.060 (0911) Stand Dezember 2011