

Name des Versicherungsnehmers:

Adresse des Versicherungsnehmers:

Versicherungsmakler:

Telefonnummer Makler:

Informationen zur Reise:

Buchungsdatum der Reise:

Gesamtreisepreis EUR:

- a) Reiseziel(e) inkl. Unterkunft
- b) Abflughafen
- c) Umsteigeflughafen (Stopover)
- d) Angabe der Stornostaffeln

Reisedatum:

von:

bis:

Grund der Reise:

Privatreise

Geschäftsreise

Reiseart:

Rundreise / Safari

Badeurlaub

Kreuzfahrt / Segeltörn

Kurztrips / Städtereise

Nur Unterkunft

Sonstiges: _____

Vor- und Nachname sowie Beruf der zu versichernde/n **Reiseteilnehmer**:

Reisekosten p.P.

Geburtsdatum

Vor- und Nachname sowie Beruf **weiterer, zu versichernde/n Person/en**:

Verwandtschaftsgrad

Geburtsdatum

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren eine versicherte oder nicht versicherte Reise abgesagt und/oder abgebrochen?

Ja:

Nein:

Wenn ja, warum?

Fragen zum Versicherungs-Schutz

Haben Sie alle notwendigen Impfungen, Führerschein/e, Visa sowie gültige Ausweisdokumente für eine notwendige Durchführung der Reise?

Ja: Nein:

Findet die Reise mit einem privaten Flugzeug statt?

Ja: Nein:

Leiden die zu versichernden Personen unter körperlichen, physischen oder sonstigen gesundheitlichen Problemen?

Ja: Nein:

Befinden sich die zu versichernden Personen derzeit in irgendeiner Art von ärztlichen oder sonstigen Behandlung?

Ja: Nein:

Wünschen Sie ein Angebot mit oder ohne Selbstbehalt:

Mit 20% SB Ohne

Sonstiges:

Wünschen Sie folgende Risiken **gegen Zuschlag** mitzuversichern?

Haustier (Hund/Katze);
Name und Alter:

Risikosportart:

Informationen, die für den Versicherer und die Beurteilung des Risikos relevant sind:

z.B. mit eigenem Segelschiff/PKW reisen, Inselhopping etc.

Bitte legen Sie folgende Unterlagen für die Versicherung bei:

- Reise-Buchungsbestätigung des Veranstalters oder des/der Leistungsträger/s
- Kostenaufstellung der Reise (sofern diese nicht vollständig aus der Buchungsbestätigung ersichtlich sind)

Das Produktinformationsblatt (IPID) zur Reiseausfallversicherung (online abrufbar auf <https://www.src-net.de/service/produktinformationen.php>) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Information zum Datenschutz:

Wir haben unsere Hinweise zum Datenschutz aktualisiert. Bei der Verarbeitung der benötigten Daten beachten wir die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Die aktuelle Version unserer Datenschutzhinweise finden Sie unter:

<https://www.src-net.de/datenschutz.php>