



Bitte ein Bestellformular (unabhängig der Personenanzahl ausfüllen)

BESTELLFORMULAR

Telefon: 0361 644 76 555 / Mob: 0176 320 66 550

E-Mail: info@visum-russland.org

Öffnungszeiten: Mo. Di. Do. 09:00 – 13:00 Uhr / 15:00-17:00 Uhr

Freitag 09:00-13:00 Uhr

Ich bin/wir, sind bereits Kunden von Visum-Agentur. Vorhanden Kunden-Nr. _____

Versicherungsnehmer:			
Name /Vorname:		Geburtsdatum	
Straße Nr.:		Telefon / Mobile:	
PLZ / Ort:		E-Mail: <small>Versand der Versicherungspolice</small>	
Zahlungsart: Die Versicherungsprämie wird direkt vom HanseMerkur abgebucht. (SEPA-Lastschriftverfahren)			

Jahres-Reisekranken-Versicherungen, mit weltweitem Versicherungsschutz über die HanseMerkur Beliebig viele Reisen mit einer maximalen Reisedauer von jeweils 56 Tagen			
Kosten für medizinische Behandlungen, Krankenhausaufenthalte und Medikamente im Ausland / Kosten für Krankentransport zur nächstgelegenen Klinik sowie für den gegebenenfalls sinnvollen Rücktransport / Kosten für schmerzstillende Zahnbehandlungen, Zahnfüllungen, provisorischen Zahnersatz und Reparaturen / Such-, Bergungs- oder Rettungseinsätze aufgrund eines Unfalles / Weitere Versicherungsleistungen sind in den Versicherungsbedingungen aufgeführt.			
Jahresprämien EUR	Ohne Selbstbeteiligung	Jahresprämien EUR	Ohne Selbstbeteiligung
Einzelperson bis 64 Jahre Reisedauer jeweils bis 56 Tage	25,- pro Jahr	Einzelperson ab 65 Jahre Reisedauer jeweils bis 56 Tage	95,- pro Jahr
Familie / Paar bis 64 Jahre Reisedauer jeweils bis 56 Tage	44,- pro Jahr	Familie / Paar ab 65 Jahre Reisedauer jeweils bis 56 Tage	139,- pro Jahr
Reise-Krankenversicherung bis 365 Tage			
Reisedauer bis	Einzelperson bis einschl. 64 Jahre / EUR	Reisedauer bis	Einzelperson ab 65 Jahre EUR
10 Tage	19,-	10 Tage	59,-
17 Tage	35,-	17 Tage	99,-
31 Tage	59,-	31 Tage	169,-
45 Tage	95,-	45 Tage	265,-
62 Tage	149,-	62 Tage	399,-
93 Tage	259,-	93 Tage	599,-
Ab 94 Tage	3,90 pro Tag	Ab 94 Tage	13,50 pro Tag
Gewünschte Versicherung: von – bis			

Als Familie / Paar gelten maximal zwei Erwachsene, unabhängig vom Verwandtschaftsverhältnis, und Kinder bis einschließlich 26 Jahre.

Versicherte Personen

Bei einem Familientarif sind bitte sämtliche Personen anzugeben, auch solche, die nicht an der Reise teilnehmen oder kein Visum benötigen.

Name Vorname	Geburtsdatum	Name Vorname	Geburtsdatum
1.		4.	
2.		5.	
3.		6.	

Bankverbindung

Kontoinhaber:	
IBAN	

Um für Sie die **Versicherung abzuschließen**, benötigen wir von Ihnen oder vom Versicherungsnehmer die **Bankverbindung**, da die Versicherungsprämie direkt vom HanseMerkur abgebucht wird.

Ort, Datum

Unterschrift oder Name des Versicherungsnehmers