

Die Gothaer Reiserücktrittskosten-Versicherung für gebuchte Jagdreisen



Allgemeine Versicherung AG

Antragsteller	Name, Vorname
	Straße
	PLZ/Ort
	Telefon (bei Rückfragen)

Abt. KP-JYS
Servicebereich Jagd
Gothaer Platz 2 - 8
37083 Göttingen
Telefon: (05 51) 701 4395
Telefax: (05 51) 701 4399
E-Mail: jagd@gothaer.de

Agentur-Nr. _____

Reisedauer / Jagdgebiet / Reiseveranstalter	Reisedauer vom _____ bis _____
	Jagdgebiet _____ Erdteil _____
	Reiseveranstalter _____

Voraussetzungen	<p>Diese Versicherung kann nur innerhalb von vierzehn (14) Tagen nach Erhalt der Buchungsbestätigung abgeschlossen werden und gilt ausschließlich für die gebuchte Reise.</p> <p>Die An- und Abreise sowie evtl. Zusatzbuchungen sind mitversichert unter der Voraussetzung, dass diese Kosten bei der Bildung der Versicherungssumme nachweislich berücksichtigt wurden.</p>
-----------------	--

Versicherte Person (sofern nicht Versicherungsnehmer)	Name / Vorname	Anschrift
	Gesamt-Reisepreis / Versicherungssumme	
		EUR

Beitrag	Der Beitrag einschließlich gesetzliche Versicherungsteuer (z. Z. 16,0 %) beträgt
	3,0 % der Versicherungssumme (3,00 EUR je 100,00 EUR) =
	Vers.-Summe _____ EUR zu 3 % = _____ EUR
Mindestbeitrag: 50,00 EUR	

Angaben zur Beitragszahlung	<input type="checkbox"/> Überweisung nach Rechnungstellung
	<input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren
	Konto-Nr. _____
	BLZ _____
	Kreditinstitut/Ort _____

Wichtige Hinweise	Frühester Beginn des Versicherungsschutzes ist der Tag des Eingangs des Antrages beim Versicherer, vorausgesetzt, der Beitrag wird nach Aufforderung durch den Versicherer von Ihnen unverzüglich bezahlt. Sorgen Sie bitte bei erteilter Einzugsmächtigung dafür, dass Ihr Konto die erforderliche Deckung aufweist.
	Außer der Beitragsrechnung/Abbuchungsbenachrichtigung erhalten Sie noch eine gesonderte Versicherungsbestätigung.

Grundlage der Versicherung	Grundlage der Versicherung bilden die „Allgemeinen Bedingungen für die Reiserücktrittskosten-Versicherung“ (ABRV) nebst Klauseln und Sonderbedingungen sowie die Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), insbesondere die §§ 62 und 63 (siehe Rückseite).
-------------------------------	---

Antragstellung	Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag senden Sie uns bitte an die oben genannte Anschrift.
----------------	---

Unterschrift	Ort / Datum	Unterschrift

Gesellschaft
Vorsitzender des Aufsichtsrates:
Vorstand:

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
Dr. Roland Schulz
Dr. Werner Görg (Vorsitzender),
Manfred Rupprecht, Ron van het Hof, Jürgen Meisch, Dr. Herbert Schmitz, Gerd Schulte, Helmut Söhler
Aktiengesellschaft, Sitz Köln, Registergericht: AG Köln, HRB 35474
Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Abt. KP-JYS, Servicebereich Jagd, Gothaer Platz 2 - 8, 37083 Göttingen
Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Abt. KP-JYS, Servicebereich Jagd, 37069 Göttingen

Rechtsform:
Hausanschrift:
Postanschrift: