



TMG

**TRAVEL
MANAGEMENT
GLOBAL**



die Bayerische

Versichert nach dem Reinheitsgebot

TMG Reiseservice Maubach; An der Walkmühle 35, 51069 Köln; maubach@travel-card.org; Tel.: 0221/29726098

ANTRAGSFORMULAR

Agentur-Nr.:	1275
--------------	------

- Jahresreiseversicherung
- Einmalversicherung für die Reise vom bis

Im Anhang dieses Antragsformulars befindet sich unsere Leistungsübersicht.

In der Leistungsübersicht sind alle 118 Tarife erfasst. (Die Tarife sind in vier Tabellen unterteilt, drei für Jahresversicherungen und eine für Einmalversicherungen. Die Tarife mit Selbstbeteiligung haben ungerade Nummern und die Tarife ohne Selbstbeteiligung haben gerade Nummern.)

Suchen Sie sich den für Sie passenden Tarif heraus und tragen Sie bitte in das Kästchen die Nummer des entsprechenden Tarifes und den dazugehörigen Beitrag ein:

Nr.
Beitrag

Versicherungsnehmer (Antragsteller)

Vorn., Name				Geb.-Datum			
Straße, Nr.	PLZ, Wohnort						
Telefon-Nr.	E-Mail-Adresse						

Ehe- / Lebenspartner (Lebenspartner gemäß § 1 des Lebenspartnerschaftsgesetzes)

Vorname, Name				Geb.-Datum			
---------------	--	--	--	------------	--	--	--

Mitversicherte eigene Kinder bis einschließlich 21 Jahre

1	Vorname, Name		Geb.-Datum			
2	Vorname, Name		Geb.-Datum			
3	Vorname, Name		Geb.-Datum			
4	Vorname, Name		Geb.-Datum			

Bankdaten

Geldinstitut	BIC						
IBAN	Kto.-Inhaber						

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung, wenn Ihnen zu diesem Zeitpunkt die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die in der Anlage zu § 7 Abs. 2 VVG bestimmten Information in Textform vollständig von uns mitgeteilt worden sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

TMG Vertrieb Dirk Lehmann, Kölner Str. 16, 42119 Wuppertal / E-Mail: dl@versicherungspaket.de / Telefax-Nr: 0202 - 243 19 331

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs erstatten wir den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämie. Beginnt der Versicherungsschutz mit Ihrer Zustimmung vor dem Ende der Widerrufsfrist, haben Sie auf den Zeitraum des Versicherungsschutzes entfallenden zeitanteiligen Teil des Jahresbeitrags zu bezahlen.

Bemerkungen

.....

.....

.....

.....

.....

Datum und Unterschrift des Versicherungsnehmers