

ELVIA – Bagageforsikring

Indhold

Step 1 – Produkt
Step 2 – Dato
Step 3 – Tilbud
Step 4 – Navn
Step 5 – Betaling



[Brug for hjælp og vil hellere have at vi ringer?](#)

tryk på telefonrøret og udfyld formularen, så kontakter vi dig hurtigst muligt.

Step 1 – Produkt

Produkt Daten Preis Angebot Namen Zahlung Übersicht

Wir bieten optimalen Schutz, den Sie hier gleich bequem abschließen können.

- ELVIA Vollschutz-Paket [\[i\]](#)
- ELVIA Reiserücktritt-Vollschutz [\[i\]](#)
- ELVIA Reiserücktritt-Basisschutz [\[i\]](#)
- ELVIA Reise-Krankenschutz [\[i\]](#)
- ELVIA Reisegepäck-Schutz [\[i\]](#)

Tryk weiter > Weiter

[Datenschutz](#) [Zahlungsmöglichkeiten](#) [Info zum Anbieter](#)

Rejsegods forsikring

Step 2 – Dato

Produkt **Daten** Preis Angebot Namen Zahlung Übersicht

ELVIA Reisegepäck-Schutz [\[i\]](#)

Reisebeginn: Afrejse [\[i\]](#)

Reiseende: Hjemkomst [\[i\]](#)

Reisende (Anzahl): **Voksne** Erwachsene [\[i\]](#) Børn

> Zurück Tryk weiter > Weiter

Step 3 – Tilbud

Produkt	Daten	Preis	Angebot	Namen	Zahlung	Übersicht
---------	-------	-------	---------	-------	---------	-----------

ELVIA Reisegepäck-Schutz [\[i\]](#)

Reisende / Reisepreis:	1.000,- Versicherungs- summe	2.000,- Versicherungs- summe	3.000,- Versicherungs- summe
Erwachsener / 0,-	<input type="radio"/> 19.00	<input type="radio"/> 38.00	<input type="radio"/> 65.00
Erwachsener / 0,-	<input type="radio"/> 19.00	<input type="radio"/> 38.00	<input type="radio"/> 65.00

> Zurück

Tryk videre

> Weiter

Step 4 – Navn

Produkt	Daten	Preis	Angebot	Namen	Zahlung	Übersicht
---------	-------	-------	---------	-------	---------	-----------

ELVIA Reisegepäck-Schutz [\[i\]](#)

Gesamtprämie: 57.00 EUR

ELVIA Reisegepäck-Schutz oSB 1000 EUR weltweit 19.00 EUR

Erwachsener

Name / Vorname

Fornavn

Efternavn

ELVIA Reisegepäck-Schutz oSB 2000 EUR weltweit 38.00 EUR

Erwachsener

Name / Vorname

Fornavn

Efternavn

> Zurück

Tryk videre

> Weiter

Step 5 – Betaling

Gesamtprämie: 57.00 EUR

Ich habe die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Produkt- und Verbraucherinformationen sowie die Erklärungen und Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

[ELVIA Reiserücktritt-Vollschutz oSB - AVB \(PDF-Dokument\)](#)

Bitte geben Sie die Adressedaten des Versicherungsnehmers an.

Anrede:

Titel

- Herr
 Frau

Name / Vorname

Fornavn

Efternavn

Strasse und Hausnr. :

Gade

Nr

Land / PLZ / Ort :

DK

Postnr

By

Für den Abschluss wählen Sie bitte die Zahlungsart:

- Banklastschrift (nur Deutschland)
 Kreditkarte

Kreditkort

Kreditkarten-Typ:

- VISA Master / EuroCard American Express

Type

Karten-Nr.:

Kort nummer

gültig bis:

01

2015

Udløbsmåned og år

Inhaber:

KLAUSEN NADIA

E-Mailadresse:

Email

Die Versicherungsunterlagen können nur zugestellt werden, wenn die E-Mail-Adresse korrekt (keine Umlaute, kein vorgestelltes www., kein Kommazeichen) geschrieben und der Spam-Filter (falls vorhanden) entsprechend konfiguriert ist.

Ich möchte von AGA International S.A. Produktinformationen per E-Mail-Newsletter erhalten.
Ich stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse für diese Zwecke verwendet wird. Mir ist bewusst, dass ich der Verwendung jederzeit widersprechen kann, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. [\[i\]](#)

Jeg vil gerne modtage nyhedsbreve

> Zurück

Tryk weiter

> Weiter

