

ERV – Rejsesygeforsikring

Indhold

Step 1 – Rejse informationer
Step 2 – Rejsens pris
Step 3 – Præmie og selvrisiko
Step 4 – Kunde informationer



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

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


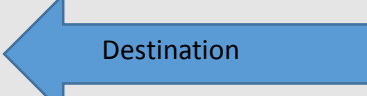
Step 1 – Rejse informationer


You travel. We care.

[Versicherungsbedingungen](#) | [Hotline](#) | [Hilfe](#)

» 1. Reisedaten » 2. Reisepris » 3. Præmie » 4. Kundendaten » 5. Buchung

Reiseversicherung für Urlaubs- und Geschäftsreisen

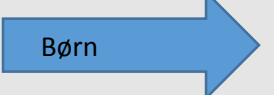
Reiseland  Bitte wählen:



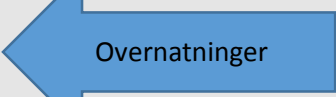
Reisebeginn z.B. 18.05.15  [Kalender zeigen](#)


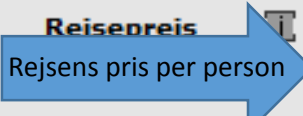
Reiseende z.B. 18.05.15  [Kalender zeigen](#)

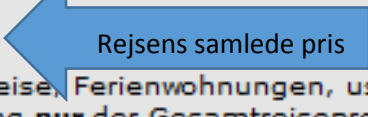
 **Voksne under 64** Erwachsene(r) bis 64 Jahre

der Reisenden Erwachsene(r) ab 65 Jahre 

 **Børn** Kind(er)

Mietobjekt  ja nein (z.B. Ferienwohnung, Yachtcharter) 

Reisepris  Reisepris pro Person
 (bitte anklicken, wenn in der Buchungsbestätigung der Reisepris pro Person ausgewiesen ist)

Gesamtreisepris 
(z.B. für Familienpreise, Ferienwohnungen, usw., wenn in der Buchungsbestätigung **nur** der Gesamtreisepris ausgewiesen ist)

 Tryk videre

weiter 

Step 2 – Rejsens pris

Her vil der være lidt forskel i hvordan skærbilledet ser ud alt efter som du har trykket at prisen er per person eller en samlet pris.

Hvis det er per person vil det se sådan ud:

You travel. We care. [VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN](#) [HOTLINE](#) [HILFE](#)

» 1. Reisedaten » **2. Reisepreis** » 3. Prämie » 4. Kundendaten » 5. Buchung

Reiseland	Ägypten
Reisebeginn	29.03.15
Reiseende	12.04.15
	Reisedauer 15 Tage
Anzahl der Reisenden	2 Erwachsene(r) bis 64 Jahre
	0 Erwachsene(r) ab 65 Jahre
	1 Kind(er)
Mietobjekt	ja
	Reisende bis 64 Jahre:
	Reisepreis 1. Person EUR <input type="text"/>
	Reisepreis 2. Person EUR <input type="text"/>
	Kinder bis 25 Jahre:
	Reisepreis 1. Kind EUR <input type="text"/>

← zurück Tryk weiter weiter →

Har du valgt den samlede pris – vil skærbilledet se sådan her ud:

You travel. We care. [Versicherungsbedingungen](#) [Hotline](#) [Hilfe](#)

» 1. Reisedaten » **2. Reisepreis** » 3. Prämie » 4. Kundendaten » 5. Buchung

Reiseland	Ägypten
Reisebeginn	29.03.15
Reiseende	12.04.15
	Reisedauer 15 Tage
Anzahl der Reisenden	2 Erwachsene(r) bis 64 Jahre
	0 Erwachsene(r) ab 65 Jahre
	1 Kind(er)
Mietobjekt	ja
Reisepreis	<input type="text"/> Gesamtreisepreis EUR

← zurück Rejsens pris i EUR weiter →

Step 3 – Præmie og selvrisiko

Einzelversicherungen

Reiserücktritts-Versicherung (inkl. Reiseabbruch-Versicherung)

- Stornokosten-Versicherung
- Reiseabbruch-Versicherung

Prämie mit Selbstbeteiligung



189,00 EUR



Prämie ohne Selbstbeteiligung

240,00 EUR



Reisekranken-Versicherung

- Reisekranken-Versicherung*

Prämie mit Selbstbeteiligung



36,00 EUR



Prämie ohne Selbstbeteiligung



54,00 EUR



Rejsesygeforsikring med selvrisiko

Rejsesygeforsikring uden selvrisiko

← zurück

Tryk weiter

weiter →

Step 4 – Kunde informationer

You travel. We care.

[versicherungsbedingungen](#)

[Hotline](#)

[Hjælp](#)

» [1. Reisedaten](#)

» [2. Reisepreis](#)

» [3. Præmie](#)

» **4. Kundendaten**

» [5. Buchung](#)

* gekennzeichnete Felder bitte ausfüllen

Erhalt der Buchungsbestätigung

Datoen fra første bekræftelse fra rejsearrangøren

Datum*

Dato

z.B. 14.03.15



[Kalender zeigen](#)

Versicherte Person(en)

Erwachsene bis
64 Jahre

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

1. Erwachsener

Fornavn

Efternavn

Fødselsdag

tt.mm.jjjj

2. Erwachsener

Fornavn

Efternavn

Fødselsdag

Kinder bis 25
Jahre

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

1. Kind

Fornavn

Efternavn

Fødselsdag

tt.mm.jjjj

Adressangaben des Versicherungsnehmers

Titel

Herr Frau Firma

Titel

Name*

Fornavn

Namenszusatz

Vorname*

Efternavn

Straße, Nr.*

Gade + Nr

PLZ*, Ort*

Postnr.

By

Bopæls land

Deutschland

Telefon**

Telefon

Mobil**

Mobilnr.

(** Für Rückfragen zu Ihrer Buchung geben Sie bitte wahlweise Ihre Festnetz- oder Mobilfunknummer an.)

E-Mail*


Email

E-Mail
wiederholen*

Bekræft Email

Unser Service für Sie: bei Angabe Ihrer Mobilnummer schicken wir Ihnen unsere Notrufnummer per SMS.

Zahlung per SEPA-Lastschrift oder Kreditkarte

SEPA-Lastschrift 


BLZ oder BIC*

Konto-Nr. oder IBAN*

Ist der Versicherungsnehmer gleichzeitig Kontoinhaber?

ja nein



Sicher bezahlen durch SRC-Zertifizierung 

Kreditkort 

Karteninstitut*

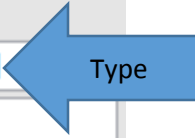
Karten-Nr.*

Karten-Inhaber*

Udløbsmåned og år

Prüfziffer*



Euro-/Mastercard 

Type

Kort nummer

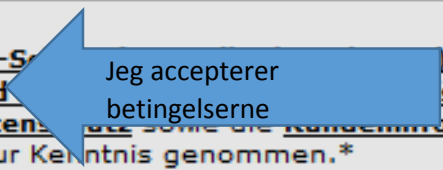
Kort indehaver

01 2014


Kontrol cifre



Er kortindehaver også forsikringsindehaver?

Ich habe das **Produktinformationsblatt RundumSorglos-S** sowie die **Wichtigen Informationen, Versicherungsbedingungen und** der ERV zur Kenntnis genommen. Die Informationen zum **Datenschutz** sowie die **Kundeninformation zu Verträgen im elektronischen Geschäftsverkehr** habe ich zur Kenntnis genommen.* 

Jeg accepterer betingelserne

 zurück

Tryk weiter 

weiter 

