

Antrag auf ein Camper-Sorglos-Paket

für Mieter von Wohnmobilen und Wohnwagen

(R-606)



WÜRZBURGER | DIE VERSICHERUNG

Versicherungsnehmer

Frau Herr

Neuantrag Änderungsantrag zu

Versicherungsnummer

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Straße und Hausnummer

Telefon

PLZ Wohnort

eMail

Versicherungsdauer

Reisebeginn: 00.00 Uhr

Reiseende: 00.00 Uhr

Buchungsdatum:

Versicherte Wohnmobile und Wohnwagen

Versichertes Wohnmobil/Hersteller

Amtliches Kennzeichen

Reiseziel

zu versichernde Personen

Name, Vorname

Geburtsdatum

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tagesprämien (inkl. der z. Zt. gültigen Versicherungssteuer)

Bis zu einem Tagesmietpreis von

50,- EUR

4,50 EUR

Selbstbehaltsversicherung bis zu 1.000,- EUR

75,- EUR

5,50 EUR

4,90 EUR

100,- EUR

6,50 EUR

6,35 EUR

150,- EUR

8,50 EUR

8,00 EUR

200,- EUR

10,50 EUR

10,25 EUR

12,45 EUR

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Würzburger Versicherungs-AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Würzburger Versicherungs-AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der SEPA-Basislastschrifteinzug wird mir spätestens einen Kalendertag im Voraus unter Angabe der Fälligkeitstermine angekündigt.

Zahlungsempfänger: Würzburger Versicherungs-AG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ0000030954

Die **Mandatsreferenz** wird separat mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name und Ort des Kreditinstituts

BIC

IBAN Prüfzahl Bankleitzahl

Kontonummer (rechtsbündig, u. ggf. mit Nullen auffüllen)

Ort, Datum und Unterschrift

D E

Wichtige Hinweise Für den Vertrag gelten die auf der Rückseite unter „Vertragsgrundlagen“ aufgeführten Bedingungen, soweit die entsprechenden Leistungen hier beantragt wurden. Sie erklären mit Ihrer Unterschrift, dass Ihnen rechtzeitig vor Antragstellung alle Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, dem Informationsblatt zu Versicherungsprodukten und den Kundeninformationen mit der Widerrufsbelehrung nach der Verordnung über die Informationspflichten bei Versicherungsverträgen (VVG-InfoV) in Texform zur Verfügung gestellt wurden. Sie können innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt des Versicherungsscheins Ihre Vertragserklärung widerrufen. Über das Widerrufsrecht werden Sie im Versicherungsschein ausführlich informiert. Bewusst unwahre Angaben können den Versicherer gem. § 19 Versicherungsvertragsgesetz zum Vertragsrücktritt berechtigen. Bitte lesen Sie unbedingt die umseitigen „Kundeninformationen“ und die umseitige „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung“. Sie sind wichtige Bestandteile des Vertrages, deren Geltung Sie mit der nachfolgenden Unterschrift ebenfalls bestätigen.

Unterschriften

Vermittler-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers und der versicherten Personen

Unterschrift des Vermittlers

