

ANTRAG FÜR EINE ANSCHLUSS- VERSICHERUNG

Antrag für eine Anschlussversicherung

Vorgangs-/ Versicherungsnummer:

1. Aufgrund der Änderung des Rückreisetermins beantrage ich hiermit eine Anschlussversicherung zu meiner bisherigen Versicherung (Vorgangs-/ Versicherungsnummer: siehe oben) bis zum:

Die Antragsannahme wird mir mit Zusendung des Versicherungsscheines bestätigt.

2. Verbindliche Erklärung zum vorstehenden Antrag:

a. Mein bisheriger Versicherungsvertrag (siehe oben) ist noch nicht abgelaufen (beendet).

b. Die Anschlussversicherung kann nur für volle Prämienmonate direkt im Anschluss an meinen bisherigen Vertrag beantragt werden (keine Leerzeiten).

c. Grundlage der Anschlussversicherung sind die bisherigen Tarife, Versicherungsbedingungen und Prämien.

d. Der beantragte Versicherungsschutz gilt ausschließlich für neue Versicherungsfälle und Beschwerden, die nach schriftlicher Annahmeerklärung des Antrags (Aushändigung des Versicherungsscheines) durch den Versicherer eintreten. Für bereits bekannte oder bestehende Versicherungsfälle oder Beschwerden besteht kein Versicherungsschutz. Das gilt auch für Folgebehandlungen bereits bestehender Krankheitsfälle.

e. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem im Versicherungsschein genannten Zeitpunkt.

f. Der beantragte Versicherungsschutz ist zudem erst mit der vollständigen Bezahlung der Prämie wirksam.

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die hier ausgeführten abweichenden Bedingungen ausdrücklich als Vertragsbestandteil an und bestätige, dass alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht wurden. Die mir bereits bekannten Vertragsgrundlagen sind unverändert Bestandteil auch für die Anschlussversicherung.

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Datum:

Unterschrift: