



KFZ-VERSICHERUNG FÜR EUROPA (MOTORRÄDER)

– ausländische Kennzeichen oder Zollnummern –

Für die KFZ-Versicherung für Motorräder in Europa kann zwischen folgenden Deckungsumfängen gewählt werden:

Deckungsschutz 1:

- Haftpflichtversicherung mit einer Deckungssumme von € 2.500.000 / € 1.000.000 / € 50.000 pro Schadenereignis für Personen-/Sach-/Vermögensschäden.

Deckungsschutz 2:

- Haftpflicht- und zusätzliche Vollkaskoversicherung mit einem Selbstbehalt von € 500 bei Teil- oder Vollkaskoschäden.
- Die maximale Entschädigung beträgt € 20.500.

Einzelheiten sind dem unten stehenden Antrag zu entnehmen, den Sie uns bitte ausgefüllt zurücksenden. Die Versicherungsbeiträge inkl. Steuern entnehmen Sie bitte der nachfolgenden Prämientabelle.

INFORMATION

- Bitte überweisen Sie die Versicherungsprämie auf unser Konto bei der HypoVereinsbank:
IBAN: DE28 2003 0000 0000 4291 34, SWIFT/BIC: HYVEDEMM300
- Für Zahlungen mit Master oder VISA Card füllen Sie bitte das unten stehende Formular für Kreditkartenzahlung aus und senden es per Post oder Telefax (**nicht per E-Mail**) an unser Büro zurück.
- Weitere Reise-Zusatzversicherungen erhalten Sie ebenfalls über uns.
Bitte fordern Sie entsprechende Unterlagen bei Bedarf an.



ANTRAG FÜR EINE KFZ-VERSICHERUNG – EUROPA (MOTORRÄDER)



Formular kann am PC
ausgefüllt werden

Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beschreibung des Fahrzeugs

Hersteller

Baujahr

Typ

Kennzeichen

Zulassungsland

Fahrgestellnummer

Zeitwert in €

Der angegebene Zeitwert muss ggf. Zusatzausstattungen (in €) enthalten. Dieser Wert bildet die Grundlage für Ihren Schadensanspruch.

Deckungsumfang

Haftpflicht

Personenschäden **€ 2.500.000**

je Person, bei Tötung oder Verletzung von 3 oder mehreren Personen insgesamt € 7,5 Mio.,
jedoch nicht mehr als € 2,5 Mio. pro geschädigter Person.

Sachschäden **€ 1.000.000**

Vermögensschäden **€ 50.000**

(Deckungssumme pro Schadenfall)

Gewünschter Zeitraum vom _____ bis _____ für _____ Monate

Datum

Unterschrift

Es gelten die jeweils neuesten Allgemeinen Kraftfahrt Versicherungsbedingungen (AKB) der AXA Versicherung AG.

AXA Versicherung AG/TourInsure GmbH, Herrengraben 5, 20459 Hamburg, Tel.: +49 (0)40 / 25172150, Fax: +49 (0)40 / 25172121
E-Mail: Service@Tourinsure.de, Internet: www.TourInsure.de



ANTRAG FÜR EINE VOLLKASKO-VERSICHERUNG – EUROPA (MOTORRÄDER)



Formular kann am PC
ausgefüllt werden

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

Den gewünschten Versicherungsschutz bitte angeben:

Vollkaskoversicherung wird gewünscht für die Dauer von ____ Monat(en).

Die Versicherungsoption basiert auf den ADS 1973 in der Fassung von 1994.

Volle Deckung gilt vereinbart, exkl. Lack-, Schramm- und Politurschäden.

Geschriebene vor gedruckten Bedingungen.

Es gilt deutsches Recht, Gerichtsstand ist Hamburg.

Die maximale Entschädigungssumme pro versichertem Motorrad beträgt **€ 20.500**,

wobei das Maximum für Zubehör und Veredelungen **€ 2.500** beträgt.

Der Selbstbehalt je Schadenfall beträgt jeweils **€ 500**.

Kein Deckungsschutz in Russland, Ukraine, Polen, Ungarn, Bulgarien, Kroatien, Albanien, Serbien, Bosnien, Estland, Lettland, Litauen, Moldavien, Tschechische Republik, Mazedonien, Rumänien, Türkei, Iran, Israel, Marokko, Tunesien.

Datum

Unterschrift



TOURINSURE AGENTUR FÜR
TOURISTENVERSICHERUNGEN GMBH

UNSERE PARTNER



PRÄMIEN FÜR DIE KFZ-VERSICHERUNG – EUROPA (MOTORRÄDER)

gültig für ausländische Kennzeichen
(alle Prämien in € einschließlich Versicherungssteuer)

Haftpflichtversicherung Monat

Dauer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11+12
Prämie	229	327	425	523	621	719	817	915	1.013	1.111	1.307
Anhänger HP	80	80	80	124	124	124	144	144	144	171	171

Deckungssumme pauschal € 2.500.000

Vollkaskoversicherung inkl. Haftpflicht (nur Motorräder)

Dauer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11+12
Prämie	399	627	855	1.083	1.311	1.539	1.767	1.995	2.223	2.451	2.809

max. € 20.500

Zuschlag für Fahrer zwischen 21 und 24 Jahren: 25%.

Kein Ersatz für Diebstahlschäden in den ehemaligen Ostblockländern.

Selbstbehalt je Kasko-Schadenfall € 500.



FORMULAR FÜR KREDITKARTENZAHLUNG



Formular kann am PC
ausgefüllt werden

**Für Zahlungen per Kreditkarte füllen Sie bitte das Formular aus
und übersenden es per Post oder per Fax an:**

TourInsure Agentur für
Touristenversicherungen GmbH
Herrengaben 5
D-20459 Hamburg

Fax: +49 (0)40 / 251 721 21

Angaben zum Karteninhaber (bitte in Druckbuchstaben oder am Computer ausfüllen)

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

Rechnungsbetrag in € _____

Angaben zur Kreditkarte (bitte ankreuzen)

Master

Visa

Kreditkartennummer (16 Ziffern)

Ablaufdatum (4-stellig)

/

Sicherheitscode (3- oder 4-stellig rechts über der Unterschrift)

Hiermit autorisiere ich die Firma TourInsure Agentur für Touristenversicherungen GmbH,
meine Kreditkarte mit dem o. g. Betrag zu belasten.

Datum

Unterschrift

Bitte nicht per E-Mail senden!



TOURINSURE AGENTUR FÜR
TOURISTENVERSICHERUNGEN GMBH

UNSERE PARTNER

