



KFZ-VERSICHERUNG FÜR EUROPA (PKW, CAMPER, ANHÄNGER) – ausländische Kennzeichen oder Zollnummern inkl. deutsches Kennzeichen in Russland –

Für die KFZ-Versicherung 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 € 2.500 bei Teil- oder Vollkaskoschäden.
- Der Kaskovertrag ist nur für Fahrzeuge möglich, die nicht älter sind als 8 Jahre.
- Kein Ersatz bei Diebstahlschäden in den ehemaligen Ostblockländern.

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

INFORMATIONEN

- 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 (PKW, CAMPER, ANHÄNGER)



Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

Tel.

E-Mail

Geburtsdatum

Beschreibung des Fahrzeugs

Hersteller

Baujahr

Typ

Kennzeichen

Fahrgestellnummer

Zeitwert €

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

Gewünschte Deckung

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

Ja

Nein

Vollkasko mit Feuer und Diebstahl

Selbstbeteiligung **€ 2.500** pro Schadenfall

Gewünschter Zeitraum: vom _____ 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



PRÄMIEN FÜR DIE KFZ-VERSICHERUNG – EUROPA (PKW, CAMPER, ANHÄNGER)

gültig für Zoll- und ausländische Kennzeichen

(alle Prämien in € einschließlich Versicherungssteuer)

Haftpflichtversicherung Monate

Dauer	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11+12
Prämie	208	297	386	475	564	653	742	831	920	1.009	1.187
Anhänger HP	73	73	73	113	113	113	131	131	131	155	155

Deckungssumme pauschal € 2.500.000

Vollkaskoversicherung inkl. Haftpflicht (gilt nicht für Motorräder)

Prämie bei Zeitwert in €	12.500	824	1.226	1.465	1.714	1.954	2.193	2.366	2.605	2.845	3.460	3.754
	25.000	1.098	1.705	1.945	2.399	2.638	2.878	3.122	3.356	3.589	4.610	4.933
	37.500	1.372	2.184	2.424	3.083	3.212	3.446	3.943	4.177	4.411	5.727	6.050
	50.000	1.646	2.663	2.802	3.636	3.870	4.103	4.765	4.998	5.232	6.418	6.729
	75.000	2.056	3.259	3.492	5.147	5.381	5.614	6.654	6.889	7.122	7.984	8.295

Diebstahlversicherung / Teilkasko inkl. Haftpflicht (gilt nicht für Motorräder)

Prämie bei Zeitwert in €	12.500	619	916	1.106	1.301	1.491	1.680	1.825	2.014	2.203	2.643	2.898
	25.000	801	1.236	1.425	1.758	1.947	2.136	2.329	2.514	2.700	3.410	3.684
	37.500	984	1.555	1.745	2.214	2.330	2.515	2.876	3.062	3.247	4.155	4.429
	50.000	1.167	1.875	1.997	2.582	2.768	2.953	3.424	3.609	3.795	4.615	4.882
	75.000	1.440	2.272	2.457	3.590	3.775	3.961	4.683	4.870	5.055	5.659	5.926

Nur gültig für Personen im Alter von 25 - 65 Jahren.

Von Personen über 65 Jahren wird ein Attest über die Fahrtüchtigkeit benötigt (kein Zuschlag).

Zuschlag für Fahrer zwischen 21-24 Jahren und für Sportwagen 25%.

Kein Ersatz für Diebstahlschäden in den ehemaligen Ostblockländern.

Selbstbehalt je Kasko-Schadenfall € 2.500.

FORMULAR FÜR KREDITKARTENZAHLUNG

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 / 25172121



Angaben zum Karteninhaber (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

Tel.

E-Mail

Verwendungszweck: _____
(Policennummer, Rechnungsnummer etc.)

Rechnungsbetrag in €: _____ zzgl. 3,6% Gebühren

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!