



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 Polen, Tschechoslowakei, Ungarn, Rumänien, Bulgarien und Albanien.

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.



ANTRAG FÜR EINE KFZ-VERSICHERUNG – EUROPA (PKW, CAMPER, ANHÄNGER)



Formular kann am PC
ausgefüllt werden

Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Land

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Beschreibung des Fahrzeugs

Hersteller

Baujahr

Typ / Modell

Kennzeichen

Zulassungsland

Fahrgestellnummer

Zeitwert in €

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

Gewünschte Deckung

Ja

Nein

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)

Vollkasko mit Feuer und Diebstahl

☐☐

Selbstbeteiligung **€ 2.500** 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



PRÄMIEN FÜR DIE EUROPÄISCHE KFZ-VERSICHERUNG

gültig für Zoll- und ausländische Kennzeichen (PKW, Camper und Anhänger)

(alle Prämien in € einschließlich Versicherungssteuer)

Haftpflichtversicherung

Period / Month	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Rate	252	360	468	576	684	792	900	1.008	1.116	1.224	1.332	1.440
Trailer	88			136			158			188		

Deckungssumme pauschal € 2.500.000

Dauer / Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Prämie bei Zeitwert in €	Vollkaskoversicherung inkl. Haftpflicht (gilt nicht für Motorräder)											
12.500	998	1.483	1.774	2.075	2.365	2.655	2.864	3.153	3.444	4.189	4.437	4.705
25.000	1.329	2.064	2.353	2.904	3.193	3.484	3.779	4.062	4.345	5.580	5.863	6.131
37.500	1.660	2.664	2.933	3.732	3.888	4.171	4.772	5.055	5.338	6.932	7.215	7.483
50.000	1.991	3.223	3.392	4.511	4.684	4.967	5.766	6.049	6.332	7.768	8.037	8.305
75.000	2.488	3.944	4.227	6.229	6.512	6.795	8.052	8.336	8.619	9.663	9.932	10.200

Dauer / Monat	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Prämie bei Zeitwert in €	Diebstahlversicherung / Teilkasko inkl. Haftpflicht (gilt nicht für Motorräder)											
12.500	749	1.109	1.338	1.576	1.805	2.034	2.209	2.438	2.668	3.200	3.402	3.617
25.000	970	1.496	1.725	2.128	2.357	2.586	2.819	3.044	3.268	4.128	4.353	4.567
37.500	1.191	1.882	2.111	2.680	2.820	3.045	3.481	3.706	3.931	5.029	5.254	5.469
50.000	1.411	2.269	2.417	3.199	3.350	3.575	4.144	4.369	4.593	5.587	5.802	6.016
75.000	1.743	2.749	2.974	4.345	4.569	4.794	5.668	5.893	6.118	6.850	7.065	7.280

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

Kein Ersatz für Diebstahlschäden in:

Ukraine, Polen, Ungarn, Bulgarien, Kroatien, Albanien, Serbien, Bosnien & Herzegowina,

Estland, Lettland, Litauen, Moldavien, Tschechische Republik, Mazedonien, Rumänien, Türkei,

Marokko, Tunesien, Republik Slowenien, Slowakische Republik, Republik Nordmazedonien, Montenegro.

Selbstbehalt je Kasko-Schadenfall € 2.500.



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

For security reasons, please do not send the credit card information via email. For any further questions, please give us a call.