

# Antrag auf REISERÜCKTRITTS- & REISEABBRUCHVERSICHERUNG

## Komfortdeckung inkl. Corona-Schutz

Zurück per Post: reisesicherer.de, Postfach 1454, 94454 Deggendorf

per Fax: +49 (0) 30 95 99 94 201

per Mail: [info@reisesicherer.de](mailto:info@reisesicherer.de)



Einfach Online abschließen [www.reisesicherer.de/reiseschutz](http://www.reisesicherer.de/reiseschutz) oder scannen →

Versicherungsnehmer – Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Adresse:		Telefon:	
		Handy:	
		E-Mail:	
Reisende sind: <input type="checkbox"/> Einzelperson <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Gruppe		Reisepreis: (incl. Bus-, Zugtickets)	
Anreisedatum: (mindestens 30 Tage in der Zukunft, oder Buchung war innerhalb der vergangenen 48 Stunden)		Abreisedatum:	
mitreisende Personen Name, Vorname, Geburtsdatum:		<b>Reisepreis bis:</b>	
		<b>Einmalbeitrag:</b>	
1. _____		100,-	13,-
2. _____		200,-	18,-
3. _____		400,-	26,-
4. _____		600,-	32,-
		800,-	36,-
		1.000,-	44,-
		1.500,-	68,-
		2.000,-	88,-
		3.000,-	108,-
		4.000,-	154,-
		5.000,-	200,-
		- inkl. Corona-Baustein - Premiumschutz, Auslandsrankenversicherung, Flug-/ Schiffsreisen weltweite Deckung auf Anfrage	
<p>Hiermit beauftrage ich die Mosaic Versicherungsmakler GmbH mit der Beantragung und weiteren Verwaltung meiner Reiserücktritts- und Reiseabbruchversicherung bei der HanseMerkur Versicherung auf Grundlage meines angegebenen Reisepreises. Der Versicherungsschutz bezieht sich ausschließlich auf diese Reise und erlischt danach ohne dass es einer Kündigung bedarf. Die Versicherungsbedingungen habe ich erhalten, verstanden und erkläre mich damit einverstanden. Darüber hinausgehende Beratungen / Vertragsabschlüsse sind nicht gewünscht.</p>			
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift des Antragstellers	
<p><b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Hiermit ermächtige ich die HanseMerkur Versicherung den oben genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HanseMerkur Versicherung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p>			
IBAN: _____ - _____ - _____ - _____ - _____			
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift des Zahlers	

Leistungsübersicht KOMFORT-REISE-SCHUTZ <sup>1</sup>			
<b>CORONA-Schutz</b>	<p>Für alle nachstehenden Leistungsarten gilt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einschluss von <u>Corona-Erkrankung</u></li> <li>• Einschluss persönlicher <u>Quarantäne / häusliche Isolation</u> (auch am Urlaubsort) infolge einer individuellen Anordnung durch Berechtigte auf Basis gesetzlicher Grundlagen</li> <li>• Individuelle Beförderungs- oder Beherbergungsverweigerung am Tag der An-/Abreise</li> </ul>		
VOR ANREISE			
<b>Reiserücktritt</b>	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Erstattung von:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Storno- / Umbuchungs- bzw. Mehrkosten bei Nichtantritt der Reise oder Nichtnutzung des Mietobjekts bzw. verspätetem Reiseantritt;</li> <li>• Erstattung nicht in Anspruch genommener Reiseleistungen.</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Versicherte Gründe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unerwartet schwere Erkrankung</li> <li>• Tod, schwere Unfallverletzung</li> <li>• Schwangerschaft und Komplikationen</li> <li>• <u>Impfunverträglichkeit</u></li> <li>• Organspende/-empfang</li> <li>• Bruch von Prothesen</li> <li>• Schaden am Eigentum</li> <li>• Verkehrsmittelverspätung</li> <li>• betriebsbedingte Kündigung/Kurzarbeit</li> </ul> </td> </tr> </table>	<p>Erstattung von:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Storno- / Umbuchungs- bzw. Mehrkosten bei Nichtantritt der Reise oder Nichtnutzung des Mietobjekts bzw. verspätetem Reiseantritt;</li> <li>• Erstattung nicht in Anspruch genommener Reiseleistungen.</li> </ul>	<p>Versicherte Gründe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unerwartet schwere Erkrankung</li> <li>• Tod, schwere Unfallverletzung</li> <li>• Schwangerschaft und Komplikationen</li> <li>• <u>Impfunverträglichkeit</u></li> <li>• Organspende/-empfang</li> <li>• Bruch von Prothesen</li> <li>• Schaden am Eigentum</li> <li>• Verkehrsmittelverspätung</li> <li>• betriebsbedingte Kündigung/Kurzarbeit</li> </ul>
<p>Erstattung von:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Storno- / Umbuchungs- bzw. Mehrkosten bei Nichtantritt der Reise oder Nichtnutzung des Mietobjekts bzw. verspätetem Reiseantritt;</li> <li>• Erstattung nicht in Anspruch genommener Reiseleistungen.</li> </ul>	<p>Versicherte Gründe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unerwartet schwere Erkrankung</li> <li>• Tod, schwere Unfallverletzung</li> <li>• Schwangerschaft und Komplikationen</li> <li>• <u>Impfunverträglichkeit</u></li> <li>• Organspende/-empfang</li> <li>• Bruch von Prothesen</li> <li>• Schaden am Eigentum</li> <li>• Verkehrsmittelverspätung</li> <li>• betriebsbedingte Kündigung/Kurzarbeit</li> </ul>		
WÄHREND DER GESAMTEN REISE			
<b>Reiseabbruch</b>	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Erstattung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• des Reisepreises (ggf. anteilig)</li> <li>• nicht in Anspruch genommener Reiseleistungen</li> <li>• von Nachreise- oder zusätzlicher Rückreisekosten</li> <li>• von Mehrkosten bei verspäteter Rückreise</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Versicherte Gründe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unerwartet schwere Erkrankung</li> <li>• Tod, schwere Unfallverletzung</li> <li>• Schwangerschaft und Komplikationen</li> <li>• Impfunverträglichkeit</li> <li>• Organspende/-empfang</li> <li>• Bruch von Prothesen</li> <li>• Schaden am Eigentum</li> <li>• Verkehrsmittelverspätung</li> </ul> </td> </tr> </table>	<p>Erstattung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• des Reisepreises (ggf. anteilig)</li> <li>• nicht in Anspruch genommener Reiseleistungen</li> <li>• von Nachreise- oder zusätzlicher Rückreisekosten</li> <li>• von Mehrkosten bei verspäteter Rückreise</li> </ul>	<p>Versicherte Gründe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unerwartet schwere Erkrankung</li> <li>• Tod, schwere Unfallverletzung</li> <li>• Schwangerschaft und Komplikationen</li> <li>• Impfunverträglichkeit</li> <li>• Organspende/-empfang</li> <li>• Bruch von Prothesen</li> <li>• Schaden am Eigentum</li> <li>• Verkehrsmittelverspätung</li> </ul>
<p>Erstattung:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• des Reisepreises (ggf. anteilig)</li> <li>• nicht in Anspruch genommener Reiseleistungen</li> <li>• von Nachreise- oder zusätzlicher Rückreisekosten</li> <li>• von Mehrkosten bei verspäteter Rückreise</li> </ul>	<p>Versicherte Gründe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• unerwartet schwere Erkrankung</li> <li>• Tod, schwere Unfallverletzung</li> <li>• Schwangerschaft und Komplikationen</li> <li>• Impfunverträglichkeit</li> <li>• Organspende/-empfang</li> <li>• Bruch von Prothesen</li> <li>• Schaden am Eigentum</li> <li>• Verkehrsmittelverspätung</li> </ul>		
<b>Notfallschutz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Such-/Rettungs-/Bergungskosten innerhalb Deutschlands bis 5.000 EUR</li> <li>• Krankentransport innerhalb Deutschlands bis 2.500 EUR</li> <li>• Hilfe bei Verlust von Reisezahlungsmitteln und bei Strafverfolgung bis 500 EUR</li> <li>• Schutzengel für Ihr Fahrzeug und Ihr Zuhause bis 500 EUR</li> </ul>		
<b>Autoreise-schutz</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pannenhilfe oder Abschleppkosten bis 300 EUR</li> <li>• Übernahme zusätzlicher Reisekosten bis 2.500 EUR</li> </ul>		
<b>Reisegepäck</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ersatz des Zeitwertes bis 4.000 EUR für Familien / 2.000 EUR für Singles</li> <li>• Abhandenkommen, Zerstörung, Beschädigung von persönlichem Reisegepäck</li> <li>• versicherte Ursachen u.a. strafbare Handlungen Dritter (z.B. Raub/Diebstahl) Verkehrsunfall, Brand, Explosion, Elementarereignisse</li> </ul>		
<b>Unfall</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Versicherungsschutz für Invalidität bis 40.000 EUR, Tod 20.000 EUR, Bergungskosten 5.000 EUR etc.</li> </ul>		
Optional: 5-STERNE-PREMIUM-REISESCHUTZ			
<b>Reisekranken</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hilfestellung und Kostenübernahme für ambulante Behandlungen</li> <li>• stationäre Heilbehandlung</li> <li>• ärztlich verordnete Arznei-, Verband- und Hilfsmittel</li> <li>• Krankenrücktransport</li> <li>• zusätzlich notwendige Hotelkosten</li> <li>• Betreuung und Begleitung mitversicherter minderjähriger Kinder</li> <li>• Versicherungsschutz bis zur Wiederherstellung der Transportfähigkeit</li> </ul>		

<sup>1</sup> Es gelten ausschließlich die in den Bedingungen des Versicherers niedergeschriebenen Leistungen.

<sup>2</sup> Keine Selbstbeteiligung mit Ausnahme von ambulant behandelten Erkrankungen (20% mind. 25 EUR)