

**Schadenmeldungen bitte an:**  
 E-Mail: schaden@urv.de  
 Telefax: (06 81) 844-11 14  
 Union Reiseversicherung AG  
 Reiseservice · D-66087 Saarbrücken

**Unsere Service-Hotline:**  
 Sie erreichen uns von  
 Montag bis Freitag von 08.00 bis 17.00 Uhr  
 Telefon: (06 81) 844-75 55  
 Telefax: (06 81) 844-11 13  
 E-Mail: reiseservice@urv.de

# URV

Union Reiseversicherung

## Ihre Reiseversicherung zu Ihrer Busreise

Der Abschluss ist bis 30 Tage vor Reiseantritt, bei Buchungen innerhalb der 30 Tage vor Reiseantritt am Buchungstag, spätestens innerhalb der nächsten 7 Tage durchzuführen. Der Versicherungsschutz setzt die vollständige Zahlung der Prämie voraus.

**BusTravel Reiserücktritt plus**

**Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbehalt ohne Reise-Abbruch-Schutz**

- 100 % der Stornokosten einer Reise.
- Mehrkosten bei verspäteter Hinreise.
- Versicherte Gründe sind z. B.: Unerwartet schwere Erkrankung, schwere Unfallverletzung, Tod, Verlust des Arbeitsplatzes, Aufnahme eines Arbeitsverhältnisses, Arbeitsplatzwechsel, Kurzarbeit, erheblicher Schaden am Eigentum.

**Rückreise-Schutz**

- Mehrkosten bei vorzeitiger Rückreise.
- Mehrkosten bei verspäteter Rückreise.

Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.

**Tarifcode BU01U16** Preis pro Person und Tag **3,90 Euro**

**BusTravel Deutschland plus**

**Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbehalt ohne Reise-Abbruch-Schutz**  
Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.

**Rückreise-Schutz**  
Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.

**Auslandsreise-Krankenversicherung inkl. Assistance ohne Selbstbehalt für Tagesausflüge**  
Für Deutschlandreisen mit Tagesausflügen in die Anrainerstaaten.

- Zahlung bei ambulanter und stationärer Heilbehandlung im Ausland.
- Medizinisch sinnvoller und vertretbarer Krankenrücktransport.

- Transport in das nächsterreichbare und geeignete Krankenhaus.
- Benennung von Ärzten und Krankenhaus im Ausland.

**Rücktransport innerhalb Deutschlands inkl. Assistance**  
Organisation und Kostenübernahme einer bodengebundenen Verlegung in heimatnahes Krankenhaus.

**Notfall-Service-Versicherung**  
Hilfe bei Notfällen während der Reise. Notrufzentrale an 365 Tagen 24 Stunden erreichbar.  
**Telefon: +49 211 53 63-4 39**

**Tarifcode BU13U16** Preis pro Person und Tag **4,40 Euro**

**BusTravel Global plus**

**Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbehalt ohne Reise-Abbruch-Schutz**  
Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.

**Rückreise-Schutz**  
Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.

**Auslandsreise-Krankenversicherung inkl. Assistance ohne Selbstbehalt**  
Zahlung bei ambulanter und stationärer Heilbehandlung im Ausland.

- Medizinisch sinnvoller und vertretbarer Krankenrücktransport.

- Transport in das nächsterreichbare und geeignete Krankenhaus.
- Benennung von Ärzten und Krankenhaus im Ausland.

**Notfall-Service-Versicherung**  
Leistungen siehe BusTravel Deutschland plus.

Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.

**Tarifcode BU04U16** Preis pro Person und Tag **4,80 Euro**

Bitte überweisen Sie mit diesem Zahlschein nur die Versicherungsprämie!

### SEPA-Überweisung/Zahlschein

#### Hinweise zur Prämienzahlung

Mit diesem Formular können Sie bei Banken, Sparkassen und Postämtern die Prämie überweisen oder bar einzahlen.  
 Füllen Sie die Kästchen bitte in Blockschrift und GROSSBUCHSTABEN. Unterschreiben Sie bei Überweisungen den Überweisungsauftrag und tragen Sie Ihre IBAN ein. Verwenden Sie zur Einzahlung oder Überweisung der Versicherungsprämie ausschließlich diesen Überweisungsträger.

#### Prämienberechnung

Prämie pro Tag x Reisetage x Anzahl der Reisenden

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

# URV

**Finanzgruppe**

**Union Reiseversicherung, Aktiengesellschaft**  
 Maximilianstraße 53, 80530 München  
 Telefon: (089) 21 60-67 45, Telefax: (089) 21 60-67 46  
 Internet: www.urv.de, E-Mail: reiseservice@urv.de  
 Vorstand: Andreas Kolb (Vorsitzender), Manuela Kiechle  
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Stephan Spieleder  
 Registergericht München, HRB 137 918  
 Gläubiger-ID.: DE07URV0000156983

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts		BIC	
<b>Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)</b>			
U N I O N R E I S E V E R S I C H E R U N G			
IBAN			
D E 8 1 2 1 0 5 0 0 0 0 0 0 5 2 0 0 1 9 4 2			
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)			
H S H N D E H H			
Betrag: Euro, Cent			
Agenturnummer		Tarifcode, 1 Code pro Überweisung	
Anz. Pers.		Reise/Mietbeginn	
<b>Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)</b>			
IBAN			
D E			08
Datum		Unterschrift(en)	

### Versicherungsnachweis

Versichert sind die im Überweisungsträger/ auf der Reisebestätigung genannte(n) Person(en), soweit hierfür eine Versicherungsprämie gezahlt wurde.  
**Der Versicherungsnachweis ist nur zusammen mit dem Nachweis der Prämienzahlung gültig (z. B. quittierter Einzahlungsbeleg oder Kontoauszug).**

IBAN des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

### Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Empfänger Union Reiseversicherung	IBAN DE812105 0000 0052 001942	BIC HSHNDE33
	€ (Euro)	