

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.



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 B01D19 Preis pro Person und Tag **5,90 Euro**



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.



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 B08D19 Preis pro Person und Tag **6,40 Euro***

Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.



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.



Notfall-Service-Versicherung
 Leistungen siehe BusTravel Deutschland plus.

Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.

Tarifcode B04D19 Preis pro Person und Tag **7,00 Euro***

* Die Versicherungssteuer für Sachversicherungen beträgt 19 %. Die Auslandsreise-Krankenversicherung ist in diesen Fällen gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 5 b) VerStG versicherungsteuerfrei; als Bestandteil in Paketen nur dann, wenn der Prämienanteil ausgewiesen wird.

Bitte überweisen Sie mit diesem Zahlschein nur die Versicherungsprämie!

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

SEPA-Überweisung/Zahlschein

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



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), Katharina Jessel, Isabella Martorell Naßl
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Stephan Spieleder
 Registergericht München, HRB 137 918
 Gläubiger-ID.: DE07URV00000156983

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts _____ BIC _____

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
 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 _____ Tarificode, 1 Code pro Überweisung _____ Anz. Pers. _____

Name der versicherten Person/en _____ Reise/Mietbeginn _____

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)
 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).

Bezugsrecht: Sofern es sich bei einer versicherten Person nicht um mich selbst oder einen Familienangehörigen (Ehepartner, Lebenspartner, Kind) von mir handelt, ich bin damit einverstanden, dass der Versicherer an die versicherte Person deren jeweilige Versicherungsleistung leistet.

IBAN des Kontoinhabers _____

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Empfänger

Union Reiseversicherung

IBAN

BIC

DE812105 00000032 001942 HSHNDE33

€ (Euro)