

Polisblad

AVECO
Verzekeringen

Kortlopende Reis/Annuleringsverzekering

Naam dealer: campertravels

1. Verzekeringnemer

Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum: _____
Voorletters: _____ Voorvoegsels: _____ Achternaam: _____
Adres: _____ Postcode: _____
Woonplaats: _____ E-mail: _____
Telefoon privé: _____ Telefoon mobiel: _____

2. Verzekeringsgegevens

Betalingswijze: Automatische incasso Rekeningnummer: _____
Verzekeringsduur: _____ t/m _____

Let op: Voor de kortlopende reis- / annuleringsverzekering is het gebruik van automatische incasso verplicht. De dekking is pas van kracht na ondertekening van dit aanvraagformulier en opgave van het juiste rekeningnummer.

	<u>Naam en voorletters van de verzekerden:</u>	<u>Geboortedatum:</u>	<u>Jonger dan 5 jaar: *</u>	
1	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
2	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
3	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
4	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee
5	_____	_____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee

*: Kinderen die op de ingangsdatum van de verzekering jonger zijn dan 5 jaar zijn gratis meeverzekerd.

3. Berekening van de premie per dag

<u>Dekking:</u>	<u>Premie per dag:</u>	<u>Aantal personen:</u>	<u>Premie:</u>	
<input type="checkbox"/> Europa Combinatie B	€ 1,50	X _____	= € _____	
Aanvullende dekkingen:				<u>Voor verzekerden: (nrs.)</u>
<input type="checkbox"/> Langlaufen	€ 0,75	X _____	= € _____	_____
<input type="checkbox"/> Wintersporten	€ 1,10	X _____	= € _____	_____
<input type="checkbox"/> Bijzondere sporten	€ 1,50	X _____	= € _____	_____
<input type="checkbox"/> Geld en reischeques	€ 0,45	X _____	= € _____	_____
Totale premie per dag: € _____				+ (tot maximaal € 680,-)

4. Berekening van de totale premie

Totale premie per dag: € _____ ←

Verzekeringsduur: (in dagen) _____ x (zie punt 2)

Premie reisverzekering: ** € _____

Annuleringsverzekering: ** € _____ (= huursom € _____ x 5%)

Poliskosten: € _____ 4,82 +

Totale premie: ** € _____

** : De premie is inclusief 21% assurantiebelasting.

Dit formulier is tevens uw polisblad. Maak een kopie van dit exemplaar voor tijdens uw reis.
Als u tijdens uw reis vragen heeft over uw gezondheid, bel dan met de reisarts: + 31 20 - 592 91 42
Het alarmnummer voor noodgevallen is: +31 20 - 592 92 92

Datum	Plaats	Handtekening aanvrager