

1. Versicherungsnehmer/Antragsteller			
Name/Firmenname:	Vorname:		männlich weiblich
			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Straße/Nr.:	PLZ:	Ort:	
Tel.:	E-Mail:		

2. Vertragsbeginn
<input type="checkbox"/> Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt.

4. Wohnmobildaten
Hersteller:
Modell:
Erstzulassung:
Amtl. Kennzeichen:
<input type="checkbox"/> Wohnmobil überschreitet nicht: Gewicht (bis 9,9 t) Länge (bis 9,51 m) Höhe (bis 3,65 m) Breite (bis 2,51 m)

3. SEPA-Firmenlastschrift-Mandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000202219
Kreditinstitut:
IBAN: DE
Unterschrift des Zahlers:

Wiederkehrende Zahlungen (Jahresverträge)

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

5. Prämie
EUR 89,90

6. Beratung	
<input type="checkbox"/> Ich bestätige, durch den Vermittler beraten worden zu sein.	<input type="checkbox"/> Ich habe auf die Beratung- und Beratungsdokumentation verzichtet.
Unterschrift des Antragstellers/Bevollmächtigten: _____	

BITTE BEACHTEN SIE DIE WICHTIGEN HINWEISE, DIE WIDERRUFSBELEHRUNG UND DAS MERKBLATT ZUR DATENVERARBEITUNG.

Schlusserklärung:

- Ich habe die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Kundeninformation, die Produktinformation sowie die Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz erhalten und zur Kenntnis genommen. Ich stimme der Geltung der genannten Bedingungen und der beschriebenen Verwendung meiner Daten zu.
Das Merkblatt zur Datenverarbeitung der Europ Assistance Versicherungs-AG finden Sie unter: <https://biz.europ-assistance.de/datenschutzhinweise/Automotive>

7. Unterschrift des Antragstellers/Bevollmächtigten	
Ort/Datum:	Unterschrift