

# Antrag Mobilschutz BASIS / EURO / WELT

Заявление на мобильную помощь



## Варианты: БАЗИС / ЕВРОПА / МИР

Antrag / Заявление		
Mobilschutz BASIS / Базис	Mobilschutz EURO / Европа	Mobilschutz WELT / Мир
<input type="checkbox"/> Индивидуальный (39,00 €/год)	<input type="checkbox"/> Индивидуальный (55,50 €/год)	<input type="checkbox"/> Индивидуальный (58,50 €/год)
<input type="checkbox"/> Партнер <sup>1</sup> (16,50 €/год)	<input type="checkbox"/> Семейный (62,50 €/год)	<input type="checkbox"/> Семейный (74,50 €/год)
<input type="checkbox"/> Юниор <sup>2</sup> (19,50 €/год)	<input type="checkbox"/> Юниор <sup>2</sup> (38,00 €/год)	<input type="checkbox"/> Юниор <sup>2</sup> (40,50 €/год)
<input type="checkbox"/> Начинаящий (1. Год бесплатно)	<input type="checkbox"/> Молодая семья <sup>2</sup> (54,00 €/год)	<input type="checkbox"/> Молодая семья <sup>2</sup> (60,50 €/год)
Versicherungsbeginn: Начало договора:		
VM-Nummer FV5144		

Персональные данные	
Name / Фамилия _____	Vorname / Имя _____
Geburtsdatum / Дата рождения _____	E-Mail _____
Straße, Hausnummer Улица, номер дома _____	PLZ, Ort / Индекс, Город _____
Telefon / Телефон _____	Telefax _____
<p>Обращаем Ваше внимание на то, что Ваши персональные данные будут использоваться в процессе делопроизводства компаниями BAVC и ASKO, а также, при необходимости, могут быть переданы нашим партнерам по кооперации. <b>Мы гарантируем полную конфиденциальность при обработке Ваших данных.</b></p> <p><b>Разрешение на использование альтернативных каналов связи:</b> Я согласен получать информацию и предложения от компаний BAVC-Bruderhilfe e.V. и ASKO не только по почте, но и (отметить надлежащее): <input type="checkbox"/> по телефону <input type="checkbox"/> через E-Mail <input type="checkbox"/> по факсу</p> <p>Мне известно, что я могу отозвать это разрешение в любое время.</p>	
Datum, Unterschrift _____ Дата, подпись _____	

Einzugsermächtigung / Разрешение на списание средств со счёта (обязательное условие!)	
Kreditinstitut / Банк _____	BIC / SWIFT-код _____
IBAN _____	
Datum, Unterschrift _____ Дата, подпись _____	

<sup>1</sup> только в комбинации с тарифом "индивидуальный"

<sup>2</sup> 18-23 года, студенты до 27 лет

Расторжение договора BAVC-Mobilschutz возможно к концу каждого, полного, страхового года. Заявление о расторжении направляется в письменном виде и должно поступить в компанию не позднее 3-х месяцев до окончания договора.

Условия и общие положения договора BAVC-Mobilschutz пересылаются вместе со страховым удостоверением.

Страховое покрытие: HanseMercur Allgemeine Versicherung AG, Hamburg/HanseMercur Reiseversicherung AG, Hamburg

Всю корреспонденцию просим Вас направлять:

По почте: BAVC, Karthäuserstraße 3a, 34117 Kassel • По факсу: (05 61) 70 99 4-18 • E-Mail: info@bavc-automobilclub.de или

По почте: ASKO, Eichenring 34, 95445 Bayreuth • По факсу: (0921) 90609996 • E-Mail: asko@askofinanz.de



## Antrag Mobilschutz BASIS / EURO / WELT

Antrag		
Mobilschutz BASIS	Mobilschutz EURO	Mobilschutz WELT
<input type="checkbox"/> Einzel (39,00€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Einzel (55,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Einzel (58,50€ / Jahr)
<input type="checkbox"/> Partner <sup>1</sup> (16,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Familie (62,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Familie (74,50€ / Jahr)
<input type="checkbox"/> Junior <sup>2</sup> (19,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Junior <sup>2</sup> (38,00€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Junior <sup>2</sup> (40,50€ / Jahr)
<input type="checkbox"/> Fahranfänger (1. Jahr kostenlos)	<input type="checkbox"/> Junge Familie <sup>2</sup> (54,00€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Junge Familie <sup>2</sup> (60,50€ / Jahr)
Versicherungsbeginn:		
VM-Nummer FV5144		

Persönliche Daten	
Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	E-Mail _____
Straße, Hausnummer _____	PLZ, Ort _____
Telefon _____	Telefax _____
<p>Wir weisen darauf hin, dass Ihre Personaldaten für den Geschäftsablauf des BAVC verarbeitet werden. Sie werden allen Kooperationspartnern des BAVC übermittelt, soweit Sie deren Leistungen in Anspruch nehmen. Wir garantieren Ihnen die vertrauliche Behandlung Ihrer Daten.</p> <p><b>Einwilligung in die Übermittlung von Informationen und Angeboten</b> Ich bin damit einverstanden, vom BAVC-Bruderhilfe e.V. Informationen und Angebote nicht nur per Post zu erhalten, sondern auch (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> per Telefon <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.</p>	
Datum, Unterschrift _____	

Einzugsermächtigung Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem folgenden Konto einzuziehen:	
Kreditinstitut _____	BIC _____
IBAN _____	
Datum, Unterschrift _____	

<sup>1</sup> nur in Kombination mit Einzelmitgliedschaft

<sup>2</sup> 18-23 Jahre, Studenten bis 27 Jahre

Eine Kündigung des BAVC-Mobilschutzes ist erstmals zum Ende eines vollen Jahres des Versicherungsschutzes möglich. Die Kündigung muss spätestens drei Monate vor dem Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres vorliegen; maßgebend ist hier der Eingang beim BAVC e.V. sowie die Allgemeinen Bedingungen für den BAVC-Mobilschutz, die mit dem Versicherungsausweis übersandt werden. Versicherer: HanseMerkur Allgemeine Versicherung AG, Hamburg/HanseMerkur Reiseversicherung AG, Hamburg

**Beiträge bitte ausschließlich per Lastschrift.**

Per Post an: BAVC, Karthäuserstraße 3a, 34117 Kassel • Per Fax: (05 61) 70 99 4-18 • Per E-Mail: info@bavc-automobilclub.de

Per Post an: ASKO, Eichenring 34, 95445 Bayreuth • Per Fax: (0921) 90609996 • Per E-Mail: asko@askofinanz.de