

Reiserücktrittversicherung Konditionen Ecclesia-Versicherungen

Der Abschluss einer Reiserücktrittskosten-Versicherung setzt das Bestehen eines wirksam vereinbarten Reisevertrages voraus. Sofern ein Reiseteilnehmer durch ein versichertes Ereignis die Reise nicht antreten kann, bietet dieser Versicherungsschutz eine Absicherung des gezahlten Reisepreises nach den Stornokostenregelungen der einzelnen Reiseveranstalter.

Reisepreis je Person	Prämien für Einzelreisen Stornokosten bis 100% des Reisepreises (ohne Selbstbehalt)
bis 250 €	9,70 €
bis 375 €	15,80 €
bis 500 €	21,80 €
bis 750 €	29,80 €
bis 1000 €	39,50 €
bis 2000 €	49,90 €

a) Der Versicherer ist leistungspflichtig, wenn eines der nachstehenden genannten versicherten Ereignisse bei der versicherten Person oder einer Risikoperson eingetreten ist:

- unerwartet schwere Erkrankung, Tod, schwerer Unfall, Schwangerschaft, Impfunverträglichkeit.
- Schaden am Eigentum infolge von Feuer, Elementarereignis oder strafbaren Handlungen Dritter (z.B. Einbruchdiebstahl), sofern der Schaden im Verhältnis zu der wirtschaftlichen Lage und dem Vermögen des Geschädigten erheblich ist.
- Verlust des Arbeitsplatzes der versicherten Person oder einer mitreisenden Risikoperson aufgrund einer unerwarteten betriebsbedingten Kündigung durch den Arbeitgeber mit anschließender Arbeitslosigkeit. Aufnahme eines Arbeitsverhältnisses durch die versicherte Person oder einer mitreisenden Risikoperson, sofern diese Person bei der Reisebuchung arbeitslos war und das Arbeitssamt der Reise zugestimmt hat.

Reiserücktrittversicherung Fortsetzung auf
Seite 22

Anmeldung (mit Einzugsermächtigung auf Rückseite)
einfach ausfüllen, abtrennen und per Post an CVJM Nürnberg

EINZEL- & FAMILIENANMELDUNG

NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE

Meine / unsere Adresse:

STRASSE

PLZ / ORT

TELEFON MOBIL

E-MAIL

Ich / Wir sind bei folgender Freizeit dabei:

FREIZEIT-NR. FREIZEIT-NAME

Hiermit erkenne ich die Reisebedingungen des CVJM Nürnberg e.V. an!

ORT / DATUM / UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r)

Staatsangehörigkeit andere (lesbar in Blockschrift)

deutsch

ggf. Name des Erziehungsberechtigten (lesbar in Blockschrift)

Bemerkungen (Vegetarier, Allergie...)

Einzelzimmer Doppelzimmer Ich beantrage den Abschluss einer Reiserücktrittversicherung (Konditionen s. links S. 23) Ja Nein

Weitere Formulare unter: www.cvjm-kornmarkt.de



Anmeldung (mit Einzugsermächtigung auf Rückseite)
einfach ausfüllen, abtrennen und per Post an CVJM Nürnberg

EINZEL- & FAMILIENANMELDUNG

NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE
NAME / VORNAME	GEB. Tag Monat Jahr	BERUF / SCHULE

Meine / unsere Adresse:

STRASSE

PLZ / ORT

TELEFON MOBIL

E-MAIL

Ich / Wir sind bei folgender Freizeit dabei:

FREIZEIT-NR. FREIZEIT-NAME

Hiermit erkenne ich die Reisebedingungen des CVJM Nürnberg e.V. an!

ORT / DATUM / UNTERSCHRIFT (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r)

Staatsangehörigkeit andere (lesbar in Blockschrift)

deutsch

ggf. Name des Erziehungsberechtigten (lesbar in Blockschrift)

Bemerkungen (Vegetarier, Allergie...)

Einzelzimmer Doppelzimmer Ich beantrage den Abschluss einer Reiserücktrittversicherung (Konditionen s. links S. 23) Ja Nein

Weitere Formulare unter: www.cvjm-kornmarkt.de

b) Risikopersonen sind:

- versicherte Personen untereinander, die gemeinsam eine Reise gebucht und versichert haben.
- die Angehörigen einer versicherten Person, hierzu zählen: Ehepartner oder Lebensgefährte einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft, Kinder, Eltern, Großeltern, Geschwister, Enkel, Schwiegereltern, Schwiegerkinder.
- Haben mehr als 6 Personen gemeinsam eine Reise gebucht und versichert, gelten nur die jeweiligen Angehörigen einer versicherten Person als Risikoperson, nicht mehr die versicherten Personen untereinander.

c) Der Versicherer leistet bei:

- Nichtantritt der Reise (Stornierung) für die von der versicherten Person vertraglich geschuldeten Stornokosten.
- verspätetem Antritt der Reise für die Hinreise-Mehrkosten der versicherten Person, vorausgesetzt, dass An- und Abreise in dem versicherten Arrangement enthalten sind, maximal jedoch nur bis zur Höhe der Stornokosten, die bei einem Nichtantritt (Stornierung) der Reise angefallen wären.
- vorzeitigem Abbruch der Reise für gebuchte und versicherte, jedoch von der versicherten Person aufgrund des Abbruches der Reise nicht mehr in Anspruch genommenen Reiseleistungen sowie die nachweislich entstandenen zusätzlichen Rückreisekosten (nicht jedoch Überführungskosten im Todesfall) und die hierdurch unmittelbar verursachten sonstigen Mehrkosten (nicht jedoch Heilkosten) der versicherten Person, vorausgesetzt, dass An- und Abreise in dem versicherten Arrangement enthalten sind. Bei Erstattung dieser Kosten wird auf die Qualität der gebuchten Reise abgestellt. Wenn abweichend von der gebuchten Reise die Rückkehr mit dem Flugzeug erforderlich wird, werden nur die Kosten für einen Sitzplatz in der einfachsten Flugzeugklasse ersetzt. Dies gilt auch bei verspäteter Rückkehr von der Reise.

für DINIang Fensterkuvert geeignet

CVJM Nürnberg
Kornmarkt 6
90402 Nürnberg

für DINIang Fensterkuvert geeignet

CVJM Nürnberg
Kornmarkt 6
90402 Nürnberg

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den CVJM-Nürnberg e.V. widerruflich, den Freizeitbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

KONTOINHABER/IN

BIC

FREIZEITNUMMER

IBAN

DE

KREDITINSTITUT

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den CVJM-Nürnberg e.V. widerruflich, den Freizeitbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

KONTOINHABER/IN

BIC

FREIZEITNUMMER

IBAN

DE

KREDITINSTITUT

ORT / DATUM

UNTERSCHRIFT