



Für sicheres Reisen müssen Sie sich nur 3 Buchstaben merken: **LTA**

Agenturnummer: **40940**

Antragsnummer:

(wird von LTA vergeben)

Antrag zum **All in One**-Jahrestarif

Der Tarif **All in One** (AIO) steht für weltweite Sicherheit bei jeder Ihrer Reisen im Laufe eines Versicherungsjahres und beinhaltet als umfassendes Reiseschutzpaket:

- | | |
|--|--|
| ✓ Reise-Rücktrittskosten-Versicherung* | ✓ Reise-Beistands- und Assistance-Leistungen |
| ✓ Reise-Ausfallschutz (Abbruchkosten)*
*Versicherungssumme 5000 € je Einzelvertrag/
Reise und 10000 € je Familienvertrag/Reise | ✓ Umbuchungsgebühren-Versicherung |
| ✓ 24-Stunden-Notruf-Servicenummer | ✓ Auslandsreise-Krankenversicherung
inkl. Auslandsreise-Rückholkosten |
| ✓ Reisegepäck-Versicherung | ✓ inkl. Inlandsreise-Rückholkosten |



Wählen Sie Ihren Tarif All in One	Premium AIO ohne Selbstbehalt (bis 69 ¹ Jahre)	AIO mit 20 % Selbstbehalt (ab 70 ² Jahre)
Einzelperson/ Alleinerziehende	<input type="checkbox"/> 135,00 EUR	<input type="checkbox"/> 155,00 EUR
Familie/ Lebensgemeinschaft	<input type="checkbox"/> 165,00 EUR	<input type="checkbox"/> 185,00 EUR



¹ bis Vollendung des 70. Lebensjahres ² bei unerwartet schweren Erkrankungen
Die Beiträge beinhalten die gesetzlichen Versicherungssteuer, soweit diese anfallen.
Höherversicherung auf Anfrage beim LTA Service

1 Persönliche Angaben/Versicherte Person

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefonnummer:	Faxnummer:
E-Mail-Adresse:	

2 Mitversicherte Personen

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:

Die Angaben haben nur deklaratorische Bedeutung. Mitversicherte Personen können nur diejenigen sein, die die jeweiligen Tarifvoraussetzungen erfüllen.

3 SEPA-Lastschriftmandat und Vertragserklärung

Ich/Wir ermächtige(n) die Lifecard-Travel-Assistance Gesellschaft für Reiseschutz mbH (LTA) oder einen bevollmächtigten Dritten, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-ID der LTA: DE42ZZZ00000011532. Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Kundennummer.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut (Name und BIC):	
IBAN:	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum:	Unterschrift:

Mit dieser Unterschrift erkläre ich die Produkt- und Vertragsinformationen und Versicherungsbedingungen vor Antragsstellung erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben. Ich erkläre weiterhin, dass die rückseitige Einwilligungserklärung ebenfalls Vertragsbestandteil wird.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------

Bitte übersenden Sie uns den unterschriebenen Antrag per Post, Fax oder E-Mail (info@lta-reiseschutz.de).



**Lifecard-Travel-Assistance
Gesellschaft für Reiseschutz mbH
Walter-Oehmichen-Str. 20**

D-68519 Viernheim

**www.lta-reiseschutz.de
info@lta-reiseschutz.de
Servicenummer +49 (0) 180 – 5 01 10 78*
In Notfällen 24-Stunden-Notrufnummer:
+49 (0) 180 – 5 10 23 72***

* 14 Cent pro Minute aus dem Festnetz, evtl. abweichende Preise aus den Mobilfunknetzen.

Anlage zum **All in One**-Antrag:

Dieser Antrag ist Bestandteil der Produkt- und Vertragsinformationen und Versicherungsbedingungen zu den LTA **All in One**-Tarifen.

Der Versicherungsschutz beginnt wenn der Abschluss bis max. 30 Tage vor Reiseantritt erfolgt. Wurde eine Reise innerhalb von 30 Tagen vor Reiseantritt gebucht kann der Abschluss bis einen Tag vor Reiseantritt erfolgen dann allerdings gilt für Reisen innerhalb der nächsten 30 Tage kein Versicherungsschutz zur Reise-Rücktrittskosten und Reise-Abbruchkosten Versicherung.

Der Vertrag kommt mit Zugang des Bestätigungsschreibens der LTA zustande. Der Versicherungsschutz besteht ab Zugang des Bestätigungsschreibens der LTA, wenn der Tarifbetrag nach Ablauf des Rücktrittsrechtes abgebucht werden kann. Falls Sie mit dem von der LTA ausgehändigten Überweisungsträger bezahlen, gilt der Versicherungsschutz nach Zugang des Bestätigungsschreibens der LTA, wenn die Überweisung des Tarifbetrages unverzüglich nach Zugang des Antrages bei der LTA ausgeführt wird. Ist der Tarifbetrag bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht gezahlt, ist der Versicherer leistungsfrei, es sei denn, Sie haben die Nichtzahlung nicht zu vertreten, wofür Sie aber beweispflichtig sind. Der Vertrag gilt zunächst für ein Jahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn nicht einem der Vertragspartner bis spätestens einen Monat vor Ablauf des Versicherungsjahres eine Kündigung zugeht.

Widerruf

Ihre Vertragserklärung kann bei Verträgen mit der Vertragsdauer ab einem Monat innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax) widerrufen werden. Die Frist beginnt nach Abgabe der Vertragserklärung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

**Der Widerruf ist zu richten an: LTA GmbH, Kundenmanagement
Walter-Oehmichen-Straße 20, 68519 Viernheim, Fax 0 62 04 - 70 150-66**

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet das Vertragsverhältnis unter Fortfall des Versicherungsschutzes und eventuell entrichtete Beträge werden zurückerstattet. Die Erstattung entrichteter Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurück zu gewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besonderer Hinweis

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass die Lifecard Travel Assistance GmbH und die entsprechenden Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko/Vertragsänderungen) ergeben, erhebt, speichert und ggfs. übermittelt, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherung-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Lifecard Travel Assistance GmbH und die Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten an den zuständigen Vermittler sowie die externen Verwaltungsdienstleister der Lifecard Travel Assistance GmbH weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertrags- und Versicherungsangelegenheiten dient.

Gesundheitsdaten dürfen nur zum Zwecke der Leistungsprüfung an die Versicherer, Rückversicherer und deren Bevollmächtigte zur Schadenregulierung weitergegeben werden.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragsstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt überlassen wird.