

## Auftragsformular für den Abschluss einer Reiseversicherung

Bitte per E-Mail an [info@mare-baltikum-reisen.de](mailto:info@mare-baltikum-reisen.de). Alternativ können Sie uns Ihre Wünsche auch telefonisch durchgeben: +49 (30) 3199016-140.

Name des 1. Reisenden:  Geburtsdatum:

Name des 2. Reisenden:  Geburtsdatum:

Name des 3. Reisenden:  Geburtsdatum:

Name des 4. Reisenden:  Geburtsdatum:

### Gewünschte Versicherung:

Zu versichernder Reisepreis:

#### **Jahresversicherung ohne Krankenversicherung** Reiserücktritts-Versicherung ohne Selbstbehalt

Für einen Reisenden  
Familien/Paartarif

#### **Einmal-Versicherung ohne Krankenversicherung** Reiserücktritts-Versicherung ohne Selbstbehalt

Für einen Reisenden  
Familien/Paartarif

#### **Jahresversicherung mit Krankenversicherung** RundumSorglos-Jahresschutz ohne Selbstbehalt

Für einen Reisenden  
Familien/Paartarif

#### **Einmal-Versicherung mit Krankenversicherung** RundumSorglos-Jahresschutz ohne Selbstbehalt

Für einen Reisenden ☐  
Familien/Paartarif

Anmerkungen bzw. andere gewünschte Reiseversicherung:

### Zahlungsoption:

Einzug von folgendem Konto:

Kontoinhaber

IBAN