

Auftragsformular für den Abschluss einer Reiseversicherung

Bitte per E-Mail an 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