

Anlage zum Versicherungsantrag bzw. zur Anmeldung bzw. zur Angebotsanforderung für die langfristige Auslandskrankenversicherung nach Tarif LR

Zuname, Vorname des Antragstellers/Anmeldenden/Interessenten:

Versicherungsnummer:

Antrag/Anmeldung bzw. Angebotsanforderung vom:

1. Person

Zu versichernde Personen

Zuname, Vorname

2. Person

Zuname, Vorname

Die Vertragslaufzeit soll

Monate betragen.

Monate betragen.

Auslandsadresse/
Aufenthaltsland

wie 1. Person

Zuname, Vorname
und Anschrift
des in der BRD
wohnenden
Bevollmächtigten

1. Person

Zuname
Vorname
Anschrift:

2. Person

wie 1. Person

Zuname
Vorname
Anschrift:

Ich verpflichte mich, im Falle eines Vertragsschlusses, Änderungen der Anschrift/en dem Versicherer unverzüglich mitzuteilen.

Eine Kopie dieser Anlage habe ich erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/Anmeldenden/Interessenten
