Antrag
EURA Wohnmobil-Schutz

BITTE SENDEN SIE ALLE UNTERLAGEN AN:
E-Mail: info@horbach-gmbh.com (im PDF-Format)

oder per Post an:
Horbach GmbH
Versicherungsvermittlung und Finanzdienstleistungen
Heinrich-Heine-Allee 3
40213 Düsseldorf

Diese Angaben sind nur vom Vermittler auszufüllen		
Vermittlernummer:	Name Vermittler:	Tel.-/Fax-Nr.::
0208 0001	Horbach GmbH Reisemobil Vers.-Dienst	Tel.: 0211 86411-66 Fax: 0211 86411-10

1. Versicherungsnehmer/Antragsteller

Name:	Vorname:	Männlich	Weiblich
		☐	☐
Straße/Nr.:	PLZ:	Ort:	
Tel.:		E-Mail oder Fax:	

2. Vertragsbeginn

☐ Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt.

3. SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000202219

Kreditinstitut:	
IBAN: DE	

☐ Wiederkehrende Zahlungen (Jahresverträge)

☐ Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

4. Wohnmobildaten

Hersteller:	Model:
Erstzulassung:	Amtl. Kennzeichen:

☐ Wohnmobil überschreitet nicht: Gewicht (bis 9,9t), Länge (bis 9,51m), Höhe (bis 3,65m), Breite (bis 2,51m)

5. Prämie

EUR 89,90

6. Beratung

☐ Ich bestätige, durch den Vermittler beraten worden zu sein.	☐ Ich habe auf die Beratung- und Beratungsdokumentation verzichtet.
Unterschrift des Antragstellers/Bevollmächtigten:	

BITTE BEACHTEN SIE DIE WICHTIGEN HINWEISE, DIE WIDERRUFSBELEHRUNG UND DAS MERKBLATT ZUR DATENVERARBEITUNG.

☐ Ich habe die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Kundeninformation, das Produktinformationsblatt sowie die Datenschutzhinweise erhalten und stimme ihren Inhalten zu. Das Merkblatt zur Datenverarbeitung der Europ Assistance Services GmbH finden Sie unter https://biz.europ-assistance.de/datenschutzhinweise/Automotive

7. Unterschrift des Antragstellers/Bevollmächtigten

Ort, Datum:	Unterschrift