

# Abschlussformular für den Gruppen-Reiserücktritt-Vollschutz ohne Selbstbeteiligung für Schulfahrten der Stadt Bremen

Bitte vollständig ausfüllen. **Nur gültig für Abschlüsse bis zum 31.12.2024!**

Name der Schule	Klasse / Gruppe

**Die Schulfahrt findet statt:**

von	bis	Reiseziel

Ansprechpartner / Name(n) der Organisatoren der Schulfahrt

**Beitragsberechnung für den Gruppen-Reiserücktritt-Vollschutz ohne Selbstbeteiligung**

Reisepreis bis	Versicherungs-Beitrag	Versicherungs-Steuer (19 %)		Teilnehmerzahl		Gesamt-Beitrag
200,- €	3,50 €	0,56 €	x		=	
300,- €	5,- €	0,80 €	x		=	
400,- €	6,- €	0,96 €	x		=	
500,- €	7,- €	1,12 €	x		=	
1.000,- €	8,- €	1,28 €	x		=	
1.500,- €	9,- €	1,44 €	x		=	
<b>Gesamt-Summe:</b>						

**Abschlusshinweise**

Die Versicherung sollte unmittelbar nach Buchung der Reise abgeschlossen werden. Ein späterer Abschluss ist bis 30 Tage vor Reiseantritt möglich. Wenn zwischen Buchung der Reise und dem Reiseantritt 29 Tage oder weniger liegen, gilt: Der Reiseschutz muss sofort, spätestens innerhalb der nächsten drei Tage abgeschlossen werden.

**Erklärung**

Ich habe die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Produkt- und Verbraucherinformationen, sowie die Erklärungen und den Hinweis zur Datenverarbeitung gelesen, zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Des Weiteren verzichte ich auf eine Beratung und eine entsprechende Dokumentation dieser Beratung.

Der o. g. Gesamtbeitrag wurde am  auf das nachfolgende Konto überwiesen:

**Empfänger: AWP P&C S.A., IBAN: DE17 7004 0041 0223 6008 00, Verwendungszweck: FRE027**

Der Überweisungsbeleg ist der Versicherungs-Nachweis. Ein separater Versicherungs-Schein wird nicht ausgestellt. Bitte daher den Überweisungs-Beleg und dieses Formular zusammen mit der Teilnehmer:innen-Liste gut aufbewahren.

Ort / Datum	Unterschrift / Stempel

**Versicherungsfall melden**

Wenn etwas passiert ist, können Sie ganz einfach rund um die Uhr online einen Versicherungsfall bei uns melden und erforderliche Dokumente direkt hochladen. Das spart Zeit und Portokosten. Außerdem können aktuelle Infos zum Bearbeitungsstatus jederzeit eingesehen werden!

[www.allianz-reiseversicherung.de/versicherungsfall](http://www.allianz-reiseversicherung.de/versicherungsfall)

Bitte geben Sie dabei zu Beginn die **Versicherungsschein-Nummer DE409996734** (gilt für alle Versicherungs-Abschlüsse ab 01.01.2023).

## Teilnehmer:innen-Liste (inkl. Begleitpersonen / Lehrkräfte)

1.
Vorname, Name
2.
Vorname, Name
3.
Vorname, Name
4.
Vorname, Name
5.
Vorname, Name
6.
Vorname, Name
7.
Vorname, Name
8.
Vorname, Name
9.
Vorname, Name
10.
Vorname, Name
11.
Vorname, Name
12.
Vorname, Name
13.
Vorname, Name
14.
Vorname, Name
15.
Vorname, Name
16.
Vorname, Name
17.
Vorname, Name
18.
Vorname, Name
19.
Vorname, Name
20.
Vorname, Name
21.
Vorname, Name
22.
Vorname, Name



Bitte ausfüllen oder eine selbst erstellte Liste beigefügen!

23.
Vorname, Name
24.
Vorname, Name
25.
Vorname, Name
26.
Vorname, Name
27.
Vorname, Name
28.
Vorname, Name
29.
Vorname, Name
30.
Vorname, Name
31.
Vorname, Name
32.
Vorname, Name
33.
Vorname, Name
34.
Vorname, Name
35.
Vorname, Name
36.
Vorname, Name
37.
Vorname, Name
38.
Vorname, Name
39.
Vorname, Name
40.
Vorname, Name
41.
Vorname, Name
42.
Vorname, Name
43.
Vorname, Name
44.
Vorname, Name

## Ergänzungen / Bemerkungen



Bei Fragen zum Versicherungsschutz hilft Ihnen gerne unser Service-Team: Telefon +49.89.6 24 24-460, E-Mail: [service-reise@allianz.com](mailto:service-reise@allianz.com)