

## Antrag auf Abschluss einer STUDENTS Versicherung

### > Application to conclude a STUDENTS Insurance

#### Antragsteller > Applicant

Anrede > Salutation      Adresse in > Address in  
Frau > Ms.      Herr > Mr.      Deutschland > Germany      Österreich > Austria

Name > Last name
Vorname > First name
Straße, Hausnr., ggf. c/o > Street name and number, if needed c/o
PLZ, Ort > ZIP code, city
Telefon > Phone
Telefax > Fax
E-Mail

#### Versicherte Person > Insured person

Anrede > Salutation      Aufenthalt in > Stay in  
Frau > Ms.      Herr > Mr.      Deutschland > Germany      Österreich > Austria

Name > Last name
Vorname > First name
Geburtsdatum (Höchster 60 Jahre) > Date of birth (age limit 60 years)
Staatsangehörigkeit > Nationality
Heimatland > Home country
Vorvertragsnummer > Previous insurance policy number
E-Mail

#### Vertragslaufzeit > Insurance period

Beginn (Datum der Einreise/Anschluss an Vorvertrag) > Valid from (date of entry/after a previous contract)	JJJJ - MM - TT	Ende (Datum der voraussichtl. Ausreise/Ende des Sprachkurses) > Expiry date (expected departure date/end of the course)	JJJJ - MM - TT
---	----------------	--	----------------

Tarifauswahl > Tariff selection <sup>1)</sup>	nur Krankenversicherung > health insurance only	Kranken-/Haftpflicht-/Unfallversicherung > health, liability and accident insurance		ohne Krankenversicherung > without health insurance
<b>Aufenthalt bis zu 12 Monate</b> > length of stay up to 12 months	<b>START<sup>2)</sup></b>	<b>BASIC</b>	<b>PREMIUM</b>	<b>HAFTPFLICHT/UNFALL</b> > liability/accident
Alter 3-40 Jahre > age 3-40 years	<input type="checkbox"/> 1,00 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 1,20 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 1,36 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 0,27 € pro Tag > per day
Alter 41-60 Jahre > age 41-60 years	<input type="checkbox"/> 1,50 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 1,70 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 1,95 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 0,27 € pro Tag > per day
<b>Aufenthalt bis zu 36 Monate</b> > length of stay up to 36 months		<b>BASIC</b>	<b>PREMIUM</b>	<b>HAFTPFLICHT/UNFALL</b> > liability/accident
Alter 3-40 Jahre > age 3-40 years		<input type="checkbox"/> 1,40 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 1,80 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 0,27 € pro Tag > per day
Alter 41-60 Jahre > age 41-60 years		<input type="checkbox"/> 1,80 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 2,20 € pro Tag > per day	<input type="checkbox"/> 0,27 € pro Tag > per day

1) Der zu entrichtende Mindestbeitrag je Vertrag beträgt 10,- €. > The minimum amount payable per contract is € 10.

2) Voraussetzungen für den Abschluss des Tarifs START: a) es handelt sich um Ihren ersten Aufenthalt in Deutschland/Österreich b) der Aufenthalt dauert max. 12 Monate c) bisher bestand keine Krankenversicherung in Deutschland/Österreich. Planen Sie länger in Deutschland zu bleiben, empfehlen wir Ihnen den Tarif PREMIUM oder BASIC für bis zu 36 Monate. > Requirements for the tariff START: it is your first stay in Germany/Austria with a maximum duration of 12 months and you have never had any health insurance in Germany/Austria before. If you plan a longer stay in Germany/Austria, we recommend the tariff PREMIUM or BASIC with a maximum of 36 months.

#### Zahlungsweise > Payment

SEPA-Lastschriftmandat > SEPA Direct debit mandate

Einmalzahlung > Single payment

Monatlich > Monthly

Ich ermächtige die Klemmer International Versicherungsmakler GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Klemmer International Versicherungsmakler GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

> Herewith I/we allow Klemmer International Versicherungsmakler GmbH (payee), to get payments from my/our account via direct debit. I/We assign my/our bank to cash the payments from my/our account to the above-named payee. Note: I/We can demand a payback for eight weeks, started from the debit. This apply to the terms and conditions from my/our bank.

Gläubiger-Identifikationsnummer > Creditor ID	DE3900100000544310
Kontoinhaber (Vorname und Name) > Name of account holder	
Straße, Hausnr. > Street name and number	
PLZ, Ort > ZIP code, city	

Mandatsreferenz > Mandate reference number	Wird separat mitgeteilt > Will be announced separately
Kreditinstitut (Name und BIC) > Creditor institute (name and Swift BIC)	
IBAN > Account number-IBAN	
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber > Location, date, signature of account holder ✕	

#### Überweisung > Bank transfer

Einmalzahlung > Single payment

Monatlich > Monthly

#### Erklärungen und Unterschrift > Declaration and signature

Bitte beachten Sie vor Ihrer Unterschrift auch die Informationen zum Widerrufs-/Rücktrittsrecht sowie die weiteren wichtigen Hinweise auf der Rückseite. Diese Erklärungen sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Vollständigkeit und Richtigkeit der eingetragenen Angaben und erkennen auch die Hinweise auf der Rückseite als Inhalt des Vertrages an. Ich beantrage Versicherungsschutz nach Maßgabe der beiliegenden Verbraucherinformationen/Versicherungsbedingungen (05-2017). > Please note the right of withdrawal as well as other important notices on the back before you sign. These statements are an important part of the contract. With your signature, you will confirm the completeness and accuracy of the information you provide and also recognize the notes on the back as part of the contract. I wish to purchase insurance coverage according to the enclosed consumer information/conditions of insurance (05-2017).

Bitte senden Sie diesen Antrag direkt an Klemmer International.

> Please send this application form directly to Klemmer International.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller > Location, date, signature of applicant ✕
--

