

# ANTRAG Alpenverein Premium-Einzelreiseschutz

Besteigungen von Bergen über 6.000 m

Exklusiv für Mitglieder des Österreichischen Alpenvereins



Bitte senden Sie den beidseitig ausgefüllten Antrag per E-Mail an [av-service@knox.co.at](mailto:av-service@knox.co.at) oder per Fax an +43/(0)512/238300-15. Eine Bearbeitung erfolgt binnen 2 Werktagen. Sie werden über die Annahme bzw. Ablehnung Ihres Antrages schriftlich informiert.

Name und Anschrift des Versicherungsnehmers:  Herr  Frau

Titel: \_\_\_\_\_ Zuname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail (Empfänger Versicherungspolize): \_\_\_\_\_

Sofern Versicherungsnehmer = 1. versicherte Person: ÖAV-Mitgliedsnummer:     -

Weitere versicherte Person(en) (Zu- und Vorname, ÖAV-Mitgliedsnummer):

Zuname	Vorname	ÖAV-Mitgliedsnummer
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
_____	_____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Reisebeginn:          
T T M M J J J J

Reiseende:          
T T M M J J J J

Es muss immer der gesamte Reisezeitraum versichert werden. Versicherungsbeginn frühestens um 00.00 Uhr nach dem Tag des Einlangens des Antrags beim Versicherer.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum T= Unterschrift des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin

## Angaben zur Reise / zu den geplanten Besteigungen von Bergen über 6.000 m

### 1. Welchen Berg über 6.000 m möchten Sie besteigen?

Bitte beschreiben Sie die geplante Besteigung des Berges über 6.000 m (Routenplan, Höhenlager, Dauer der Besteigung).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Wieviele Jahre an Bergerfahrung haben Sie?

\_\_\_\_\_

### 3. Wie lange haben Sie sich körperlich für die Besteigung des Berges über 6.000 m vorbereitet?

bis 6 Monate  bis 12 Monate  länger als 12 Monate

# ANTRAG Alpenverein Premium-Einzelreiseschutz

Besteigungen von Bergen über 6.000 m

Exklusiv für Mitglieder des Österreichischen Alpenvereins



4. Haben Sie die Besteigung des Berges über 6.000 m über einen Veranstalter gebucht?

Ja  Nein

Wenn ja, welchen: \_\_\_\_\_

5. Wird Ihre Besteigung des Berges über 6.000 m von einem erfahrenen Tourenleiter/Bergführer begleitet?

Ja  Nein

Wenn ja, welchen: \_\_\_\_\_

6. Verwenden Sie für das Besteigen des Berges über 6.000 m künstlichen Sauerstoff?

Ja  Nein

7. Werden Sie durch erfahrene Sherpas auf den Gipfel begleitet?

Ja  Nein

Wenn ja, wo wurden diese gebucht? \_\_\_\_\_

**Versicherungsdauer:** Bitte kreuzen Sie die zutreffende Versicherungsdauer an. Pro Antrag kann nur eine Versicherungsdauer gewählt werden.

Versicherungsdauer bis	Weltweit* über 6.000 m
<input type="checkbox"/> 31 Tage	€ 400,-
<input type="checkbox"/> 2 Monate	€ 650,-
<input type="checkbox"/> 3 Monate	€ 900,-
<input type="checkbox"/> 4 Monate	€ 1.150,-

**Voraussetzung** für den Versicherungsschutz ist eine Mitgliedschaft der versicherten Person(en) beim Österreichischen Alpenverein.

**Leistungen:** Laut Produktinformationsblatt Alpenverein Premium-Einzelreiseschutz Stand 09/2021.

**Versicherungsbedingungen:** Es gelten die EUROPÄIS CHEN Reiseversicherungsbedingungen ERV-RVB ÖAV 2021.

\*Weltweit: Der Versicherungsschutz gilt weltweit, mit Ausnahme von Nordkorea, Syrien, Venezuela, der Krim und dem Iran.

**SEPA-Lastschrift-Mandat:**

Zahlungsempfänger: Europäische Reiseversicherung AG, Kratochwjlestraße 4, A-1220 Wien  
Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor ID): AT37ZZZ00000002762

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name/Firma des Kontoinhabers\*\*: \_\_\_\_\_

Adresse des Kontoinhabers\*\*: \_\_\_\_\_

\*\* nur auszufüllen, wenn vom Versicherungsnehmer abweichender Kontoinhaber

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Europäische Reiseversicherung AG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Europäischen Reiseversicherung AG auf mein/ unser Konto gezogene(n) SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin \_\_\_\_\_

Versicherer: **Europäische Reiseversicherung AG**, Kratochwjlestraße 4, A-1220 Wien  
Service Center: Tel. +43/1/317 25 00-73930, Fax +43/1/319 93 67  
E-Mail: info@europaeische.at, www.europaeische.at

Bitte senden Sie den beidseitig ausgefüllten Antrag  
per E-Mail an av-service@knox.co.at oder per Fax an +43/(0)512/238300-15.  
Sie werden über die Annahme bzw. Ablehnung Ihres Antrages schriftlich informiert.

Stand 09/2021