

ELVIA – Rejsesundhedsforsikring

Indhold

Step 1 – Produkt
Step 2 – Dato
Step 3 – Tilbud
Step 4 – Navn
Step 5 – Betaling



[Brug for hjælp og vil hellere have at vi ringer?](#)

tryk på telefonrøret og udfyld formularen, så kontakter vi dig hurtigst muligt.

Step 1 – Produkt

Produkt Daten Preis Angebot Namen Zahlung Übersicht

Wir bieten optimalen Schutz, den Sie hier gleich bequem abschließen können.

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ELVIA Vollschutz-Paket	[i]
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ELVIA Reiserücktritt-Vollschutz	[i]
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ELVIA Reiserücktritt-Basisschutz	[i]
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ELVIA Reise-Krankenschutz	[i]
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	ELVIA Reisegepäck-Schutz	[i]

Tryk weiter > Weiter

Rejsesyge
forsikring

Step 2 – Dato

Produkt Daten Preis Angebot Namen Zahlung Übersicht

ELVIA Reise-Krankenschutz [\[i\]](#)

Reisebeginn: Afrejse

Reiseende: Hjemkomst

Reisende (Anzahl):

<input type="checkbox"/>	Erw. ab 70 Jahre	Voksne over 70
<input checked="" type="checkbox"/>	Erwachsene [i]	Voksne
<input type="checkbox"/>	Kind(er) bis 20 Jahre	Børn

> Zurück Tryk weiter > Weiter

Step 3 – Tilbud

Produkt Daten Preis **Angebot** Namen Zahlung Übersicht

ELVIA Reise-Krankenschutz [i](#)

Reisende / Reisepreis:

	mit Selbstbehalt	ohne Selbstbehalt
Erwachsener / 0,-	<input type="radio"/> 18.00	<input type="radio"/> 27.00
Erwachsener / 0,-	<input type="radio"/> 18.00	<input type="radio"/> 27.00

> Zurück **Tryk weiter** **> Weiter**

Step 4 – Navn

Produkt Daten Preis **Angebot** **Namen** Zahlung Übersicht

ELVIA Reise-Krankenschutz [i](#)

Gesamtpræmie: 36.00 EUR

ELVIA Reise-Krankenschutz mSB bis 69J. weltweit	18.00 EUR	
Erwachsener		
Name / Vorname	<input type="text" value="Fornavn"/>	<input type="text" value="Efternavn"/>
ELVIA Reise-Krankenschutz mSB bis 69J. weltweit	18.00 EUR	
Erwachsener		
Name / Vorname	<input type="text" value="Fornavn"/>	<input type="text" value="Efternavn"/>

> Zurück **Tryk weiter** **> Weiter**

Step 5 – Betaling

Gesamtprämie: 36.00 EUR

Ich habe die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Produkt- und Verbraucherinformationen sowie die Erklärungen und Hinweise zur Datenverarbeitung zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Jeg accepterer betingelserne

[ELVIA Reiserücktritt-Vollschutz oSB - AVB \(PDF-Dokument\)](#)

Bitte geben Sie die Adressedaten des Versicherungsnehmers an.

Anrede:

Titel

- Herr
 Frau

Name / Vorname

Fornavn

Efternavn

Strasse und Hausnr. :

Gade

Nr

Land / PLZ / Ort :

DK

Postnr

By

Für den Abschluss wählen Sie bitte die Zahlungsart:

- Banklastschrift (nur Deutschland)
 Kreditkarte

Kreditkort

Kreditkarten-Typ:

- VISA Master / EuroCard American Express

Type

Karten-Nr.: Kortnummer

gültig bis:

01

2015

Udløbsmåned og år

Inhaber:

KLAUSEN NADIA

E-Mailadresse:

Email

Die Versicherungsunterlagen können nur zugestellt werden, wenn die E-Mail-Adresse korrekt (keine Umlaute, kein vorgestelltes www., kein Kommazeichen) geschrieben und der Spam-Filter (falls vorhanden) entsprechend konfiguriert ist.

Ich möchte von AGA International S.A. Produktinformationen per E-Mail erhalten.
Ich stimme zu, dass meine E-Mail-Adresse für diese Zwecke verwendet werden darf. Ich erkläre, dass ich der Verwendung jederzeit widersprechen kann, ohne dass hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen. [i](#)

Jeg vil gerne modtage nyhedsbreve

> Zurück

Tryk videre

> Weiter

