

## **Widerrufsbelehrung**

### **Widerrufsrecht**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt am Tag, nach welchem Ihnen

- die elektronische Versicherungsbestätigung, die Belehrung über das Widerrufsrecht und die Rechtsfolgen des Widerrufs,
- die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen und
- die nach der VVG-Informationspflichtenverordnung vorgeschriebenen Informationen, die Sie in den „Versicherungsinformationen“, den Vertragsbestimmungen sowie bei Verbrauchern im Produktinformationsblatt finden,

zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 10870 Berlin oder Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Fritz-Schäffer-Straße 9, 81737 München oder per Fax an 01802/400103 (6 ct./Fax) oder per E-Mail an [Krankenversicherung@Allianz.de](mailto:Krankenversicherung@Allianz.de).

Im elektronischen Geschäftsverkehr beginnt die Widerrufsfrist nicht, bevor wir auch die in § 312e Abs. 1 Satz 1 BGB geregelten Pflichten erfüllt haben.

### **Widerrufsfolgen**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs erstatten wir Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt.

Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie die Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren.

Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

## Informationen für Sie zu Tarif R31 Jahrespolice

### **Weltweit Versicherungsschutz und Beistandsleistungen – für die ganze Familie – für nur 14 Euro Jahresbeitrag.**

Sooft Sie auch jährlich verreisen – unsere R 31 Familien-Jahrespolicy schützt Sie und Ihre ganze Familie weltweit bei Auslandsreisen bis zu 6 Wochen (42 Tage) lang vor den Kosten einer Krankheit.

Damit ein plötzlicher Unfall oder eine unangenehme Erkrankung Ihre Reise nicht mehr als nötig trüben, können Sie sich dann sorglos als Privatpatient behandeln lassen. Das ist besonders wichtig für Kassenmitglieder, da die gesetzliche Krankenkasse auch mit der europäischen Krankenversicherungskarte nicht immer ausreichende Absicherung bietet. Aber auch wenn Sie ohnehin privat krankenversichert sind, können Sie Ihren Krankenschutz mit der Jahrespolice sinnvoll ergänzen.

### **Ihr Versicherer**

Ihr Versicherer ist die Allianz Private Krankenversicherungs-AG.

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Gerhard Rupprecht.

Vorstand: Dr. Ulrich Rumm, Vorsitzender; Dr. Michael Albert, Wilfried Johannßen, Ulrich Schumacher.

Sitz der Gesellschaft: München.

Registergericht: München HRB 2212

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr.: DE 811 239 569. Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei.

Hauptverwaltung: Fritz-Schäffer-Str. 9, 81737 München

Briefanschrift: 10870 Berlin

### **So einfach versichern Sie sich**

Folgen Sie einfach den Hinweisen und Erläuterungen beim Ausfüllen der Online-Annahmeerklärung.

Der Vertrag kommt mit Absendung Ihrer vollständig ausgefüllten, elektronischen Annahmeerklärung zustande. Wir bestätigen Ihnen den Eingang umgehend am Bildschirm mit unserer elektronischen Versicherungsbestätigung.

Bitte beachten Sie insbesondere, dass Rückdatierungen nicht möglich sind, der von Ihnen gewünschte Versicherungsbeginn in der Zukunft liegen muss.

Die Annahmeerklärung enthält auch eine Einzugsermächtigung zum Abruf des Jahresbeitrags von Ihrem Girokonto. Für den Vertragsabschluss sind die vollständigen Angaben des Kontos erforderlich, von dem der Beitrag abgerufen wird.

Versicherungsnehmer und Kontoinhaber müssen identisch sein.

**Die ausgedruckte Versicherungsbestätigung ist Ihr Versicherungsnachweis.** Bitte bewahren Sie diese sorgfältig zusammen mit den weiteren ausgedruckten Unterlagen auf.

### **Was im Krankheitsfall zu tun ist**

Hilfe in Notfällen im Ausland erhalten Sie 24 Stunden täglich unter folgender Nummer: +49.89.6785 1234.

- Zur Kostenerstattung schicken Sie bitte alle Rechnungen im Original zusammen mit einer **Kopie Ihrer Versicherungsbestätigung** an die Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Reisekranken, 10870 Berlin, Telefon: 01802.100.103. (Von Montag bis Freitag, 8-20 Uhr, für 6 Cent je Anruf aus dem deutschen Festnetz. Aus Mobilfunk- und anderen Netzen können sich abweichende Gebühren ergeben).
- Nehmen Sie noch andere Versicherungen in Anspruch, reichen Sie bei uns bitte Rechnungskopien mit Erstattungsvermerk ein.
- Um einen reibungslosen und raschen Ablauf zu gewährleisten, achten Sie bitte darauf, dass folgende Angaben enthalten sind:
  - Name, Wohnsitz und Geburtsdatum
  - Familienmitglied (Ehegatte/ Lebensgefährtin, Kind)
  - Krankheitsbezeichnung und Angabe der Reisedaten
- Im Falle eines Unfalles vermerken Sie bitte auf den Rechnungen "unfallbedingte Behandlung".



**Weltweite Sicherheit.**

Sollten Sie im Ausland erkranken, steht Ihnen im Notfall unser 24-Stunden-Notrufservice zur Verfügung. Wählen Sie dann bitte die folgende Telefonnummer und Sie erhalten umgehend die notwendigen Informationen und Hilfeleistungen:

**+49.89.6785 1234**

**Allianz** 

Für Reisen nach Amerika beachten Sie bitte die Rückseite dieser Karte.

Bitte legen Sie diese Karte Ihrem behandelnden Arzt oder Krankenhaus vor und setzen Sie sich unter der **24-Stunden-Notrufnummer** mit der Allianz Privaten in Verbindung: **+49.89.6785 1234**

**To the provider in the US:** This card applies to a subscriber whose benefits may differ from those locally available. It is extremely important that you contact World Access immediately to determine eligible services for this member (or eligible dependents), and authorize payment of the claim. All bills must be sent to World Access. Please call the number listed below to confirm coverage eligibility.  
**Eligibility Verification 1-866-865-3039**

Hinweis für den medizinischen Leistungserbringer (Arzt/Krankenhaus) in den USA: Vorliegende Karte gilt für einen Teilnehmer, dessen versicherte Leistungen von den vor Ort vorhandenen Leistungen abweichen können. Es ist daher sehr wichtig, dass Sie unverzüglich World Access kontaktieren, damit die versicherten Leistungen dieses Mitglieds (oder dessen berechnigte Mitversicherte) ermittelt werden und sich die Zahlung der Rechnung genehmigen zu lassen. Alle Rechnungen müssen an World Access gesandt werden. Sie werden gebeten, zwecks Prüfung der Anspruchsberechtigung nachstehende Telefonnummer anzurufen.

Eligibility Verification (=Prüfung der Anspruchsberechtigung): 1-866-865-3039