

**Schadenmeldungen bitte an:**  
 E-Mail: [schaden@urv.de](mailto:schaden@urv.de)  
 Telefax: (06 81) 844-11 14  
 Union Reiseversicherung AG  
 Reiseservice · D-66087 Saarbrücken

**Unsere Service-Hotline:**  
 Sie erreichen uns von  
 Montag bis Freitag von 08.00 bis 17.00 Uhr  
 Telefon: (06 81) 844-75 55  
 Telefax: (06 81) 844-11 13  
 E-Mail: [reiseservice@urv.de](mailto:reiseservice@urv.de)

# URV

## Union Reiseversicherung

### Ihre Reiseversicherung zu Ihrer Busreise

Der Abschluss ist bis 30 Tage vor Reiseantritt, bei Buchungen innerhalb der 30 Tage vor Reiseantritt am Buchungstag, spätestens innerhalb der nächsten 7 Tage durchzuführen. Der Versicherungsschutz setzt die vollständige Zahlung der Prämie voraus.

<p><b>BusTravel Reiserücktritt plus</b></p>	<p><b>Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbehalt ohne Reise-Abbruch-Schutz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>100 % der Stornokosten einer Reise.</li> <li>Mehrkosten bei verspäteter Hinreise.</li> <li>Versicherte Gründe sind z. B.: Unerwartet schwere Erkrankung, schwere Unfallverletzung, Tod, Verlust des Arbeitsplatzes, Aufnahme eines Arbeitsverhältnisses, Arbeitsplatzwechsel, Kurzarbeit, erheblicher Schaden am Eigentum.</li> </ul>	<p><b>Rückreise-Schutz</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mehrkosten bei vorzeitiger Rückreise.</li> <li>Mehrkosten bei verspäteter Rückreise.</li> </ul> <p>Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.</p> <p><b>Tarifcode BU01U16</b> <b>Preis pro Person und Tag 3,90 Euro</b></p>
<p><b>BusTravel Deutschland plus</b></p>	<p><b>Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbehalt ohne Reise-Abbruch-Schutz</b>        Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.</p> <p><b>Rückreise-Schutz</b>        Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.</p> <p><b>Auslandsreise-Krankenversicherung inkl. Assistance ohne Selbstbehalt für Tagesausflüge</b>        Für Deutschlandreisen mit Tagesausflügen in die Anrainerstaaten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zahlung bei ambulanter und stationärer Heilbehandlung im Ausland.</li> <li>Medizinisch sinnvoller und vertretbarer Krankenrücktransport.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transport in das nächsterreichbare und geeignete Krankenhaus.</li> <li>Benennung von Ärzten und Krankenhaus im Ausland.</li> </ul> <p><b>Rücktransport innerhalb Deutschlands inkl. Assistance</b>        Organisation und Kostenübernahme einer bodengebundenen Verlegung in heimatnahes Krankenhaus.</p> <p><b>Notfall-Service-Versicherung</b>        Hilfe bei Notfällen während der Reise. Notrufzentrale an 365 Tagen 24 Stunden erreichbar.  <b>Telefon: +49 211 53 63-4 39</b></p> <p><b>Tarifcode BU13U16</b> <b>Preis pro Person und Tag 4,40 Euro</b></p>
<p><b>BusTravel Global plus</b></p>	<p><b>Reise-Rücktrittskosten-Versicherung ohne Selbstbehalt ohne Reise-Abbruch-Schutz</b>        Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.</p> <p><b>Rückreise-Schutz</b>        Leistungen siehe BusTravel Reiserücktritt plus.</p> <p><b>Auslandsreise-Krankenversicherung inkl. Assistance ohne Selbstbehalt</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Zahlung bei ambulanter und stationärer Heilbehandlung im Ausland.</li> <li>Medizinisch sinnvoller und vertretbarer Krankenrücktransport.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Transport in das nächsterreichbare und geeignete Krankenhaus.</li> <li>Benennung von Ärzten und Krankenhaus im Ausland.</li> </ul> <p><b>Notfall-Service-Versicherung</b>        Leistungen siehe BusTravel Deutschland plus.</p> <p>Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.</p> <p><b>Tarifcode BU04U16</b> <b>Preis pro Person und Tag 4,80 Euro</b></p>

Weitere Informationen siehe Leistungsbeschreibung/ Versicherungsbedingungen.

**Tarifcode BU13U16** **Preis pro Person und Tag 4,40 Euro**

**Tarifcode BU04U16** **Preis pro Person und Tag 4,80 Euro**

Bitte überweisen Sie mit diesem Zahlschein nur die Versicherungsprämie!

#### SEPA-Überweisung/Zahlschein

#### Hinweise zur Prämienzahlung

Mit diesem Formular können Sie bei Banken, Sparkassen und Postämtern die Prämie überweisen oder bar einzahlen.  
 Füllen Sie die Kästchen bitte in Blockschrift und GROSS-BUCHSTABEN. Unterschreiben Sie bei Überweisungen den Überweisungsauftrag und tragen Sie Ihre IBAN ein. Verwenden Sie zur Einzahlung oder Überweisung der Versicherungsprämie ausschließlich diesen Überweisungsträger.

#### Prämienberechnung

Prämie pro Tag x Reisetage x Anzahl der Reisenden

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten in Euro.

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts		BIC	
Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)			
U N I O N R E I S E V E R S I C H E R U N G			
IBAN			
D E 8 1 2 1 0 5 0 0 0 0 0 0 5 2 0 0 1 9 4 2			
BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)			
H S H N D E H H			
Betrag: Euro, Cent			
Agenturnummer		Tarifcode, 1 Code pro Überweisung	
Name der versicherten Person/en		Anz. Pers.	
		Reise/Mietbeginn	
Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)			
IBAN			
D E			08
Datum		Unterschrift(en)	

# URV

**Finanzgruppe**

Union Reiseversicherung, Aktiengesellschaft  
 Maximilianstraße 53, 80530 München  
 Telefon: (089) 21 60-67 45, Telefax: (089) 21 60-67 46  
 Internet: [www.urv.de](http://www.urv.de), E-Mail: [reiseservice@urv.de](mailto:reiseservice@urv.de)  
 Vorstand: Dr. Harald Benzing (Vorsitzender),  
 Manuela Kiechle, Andreas Kolb  
 Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Robert Heene  
 Registergericht München, HRB 137 918  
 Gläubiger-ID.: DE07URV00000156983

### Versicherungsnachweis

Versichert sind die im Überweisungsträger/ auf der Reisebestätigung genannte(n) Person(en), soweit hierfür eine Versicherungsprämie gezahlt wurde.  
**Der Versicherungsnachweis ist nur zusammen mit dem Nachweis der Prämienzahlung gültig (z. B. quittierter Einzahlungsbeleg oder Kontoauszug).**

IBAN des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

### Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Empfänger Union Reiseversicherung	IBAN DE812105 0000 0052 001942	BIC HSHNDE33
	€ (Euro)	