

Antrag Mobilschutz BASIS / EURO / WELT

Antrag		
Mobilschutz BASIS	Mobilschutz EURO	Mobilschutz WELT
<input type="checkbox"/> Einzel (44,00€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Einzel (60,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Einzel (63,50€ / Jahr)
<input type="checkbox"/> Partner ¹ (16,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Familie (67,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Familie (79,50€ / Jahr)
<input type="checkbox"/> Junior ² (19,50€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Junior ² (38,00€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Junior ² (40,50€ / Jahr)
<input type="checkbox"/> Fahranfänger (1. Jahr kostenlos)	<input type="checkbox"/> Junge Familie ² (59,00€ / Jahr)	<input type="checkbox"/> Junge Familie ² (65,50€ / Jahr)
Versicherungsbeginn: _____		

Persönliche Daten	
Name _____	Vorname _____
Geburtsdatum _____	E-Mail _____
Straße, Hausnummer _____	PLZ, Ort _____
Telefon _____	Telefax _____
<p>Wir weisen darauf hin, dass Ihre Personaldaten für den Geschäftsablauf des BAVC verarbeitet werden. Sie werden allen Kooperationspartnern des BAVC übermittelt, soweit Sie deren Leistungen in Anspruch nehmen. Wir garantieren Ihnen die vertrauliche Behandlung Ihrer Daten.</p> <p>Einwilligung in die Personalvereinbarung und Übermittlung der gespeicherten Personaldaten Ich bin damit einverstanden, dass meine Personaldaten für den Geschäftsablauf des BAVC verarbeitet und allen Kooperationspartnern des BAVC zur Inanspruchnahme der Leistungen des BAVC und deren Abwicklung weitergeleitet werden. Ich willige weiter ein, dass die Kooperationspartner sämtliche ermittelten Daten und Informationen aus der Abwicklung der Inanspruchnahme der Leistungen des BAVC bzw. aus dem Schadenfall an den BAVC weitergibt. Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.</p> <p>Einwilligung in die Übermittlung von Informationen und Angeboten Ich bin damit einverstanden, vom BAVC-Bruderhilfe e.V. Informationen und Angebote nicht nur per Post zu erhalten, sondern auch (Zutreffendes bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> per Telefon <input type="checkbox"/> per E-Mail <input type="checkbox"/> per Fax</p> <p>Mir ist bekannt, dass ich meine Zustimmung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.</p>	
Datum, Unterschrift _____	

Einzugsermächtigung Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem folgenden Konto einzuziehen:	
Kreditinstitut _____	BIC _____
IBAN _____	
Datum, Unterschrift _____	

¹ nur in Kombination mit Einzelmitgliedschaft

² 18-23 Jahre, Studenten bis 27 Jahre

Eine Kündigung des BAVC-Mobilschutzes ist erstmals zum Ende eines vollen Jahres des Versicherungsschutzes möglich. Die Kündigung muss spätestens drei Monate vor dem Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres vorliegen; maßgebend ist hier der Eingang beim BAVC e.V. sowie die Allgemeinen Bedingungen für den BAVC-Mobilschutz, die mit dem Versicherungsausweis übersandt werden. Versicherer: HanseMercur Allgemeine Versicherung AG, Hamburg/HanseMercur Reiseversicherung AG, Hamburg

Beiträge bitte ausschließlich per Lastschrift.

Per Post an: BAVC, Karthäuserstraße 3a, 34117 Kassel • Per Fax: (05 61) 70 99 4-18 • Per E-Mail: info@bavc-automobilclub.de