

# Antrag auf ADAC Auslandskrankenschutz Basis

# ADAC

ADAC Versicherung AG · Hansastraße 19 · 80686 München  
Vorstand: Marion Ebentheuer (Vorsitzende), Stefan Daehne, James Wallner, Heinz-Peter Welter · Aufsichtsratsvorsitzender: Mahbod Asgari Nejad  
Rechtsform: Aktiengesellschaft mit Sitz in München · Eingetragen beim Amtsgericht München, HRB 45842 · USt-IdNr. DE 811125423 · VersSt 802/V90802000942  
Bayerische Landesbank, München · IBAN: DE13 7005 0000 0008 0558 30 · BIC: BYLADEMM

Original bitte einsenden an: ADAC Nordbayern e.V., Vertrieb, Äußere Sulzbacher Str. 98, 90491 Nürnberg

▼ ADAC Mitglieds-/Kundennummer	▼ Datumsstempel Vertriebsstelle (Antragseingang)	Adresse und Nummer der Vertriebsstelle
▼ Geburtsdatum		
▼ Vorname		
▼ Nachname		
▼ Straße/Nr.		
▼ PLZ	▼ Ort	
▼ Telefonnummer (Angabe freiwillig)		7 7 3 0 0 0
▼ E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)		0 8 1 3
		7 9 5 0 0

## Vertragsart

Der Familienvertrag versichert Sie als Versicherungsnehmer, Ihren (Ehe-) Partner und die minderjährigen Kinder; der Einzelvertrag Sie als Versicherungsnehmer.

### ADAC Auslandskrankenschutz Basis

- |                                                                                                         |         |                                                                                                      |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Plus-Mitglieder unter 66 Jahren                       | 18,60 € | <input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Plus-Mitglieder ab 66 Jahren                       | 36,10 € |
| <input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Mitglieder unter 66 Jahren                            | 21,80 € | <input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Mitglieder ab 66 Jahren                            | 41,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelvertrag für ADAC Plus-Mitglieder und für ADAC Mitglieder unter 66 Jahren | 12,80 € | <input type="checkbox"/> Einzelvertrag für ADAC Plus-Mitglieder und für ADAC Mitglieder ab 66 Jahren | 25,00 € |

### ADAC Auslandskrankenschutz Basis ohne ADAC Mitgliedschaft

- |                                                               |         |                                                             |         |
|---------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> ADAC Familienvertrag unter 66 Jahren | 23,90 € | <input type="checkbox"/> ADAC Einzelvertrag unter 66 Jahren | 13,90 € |
| <input type="checkbox"/> ADAC Familienvertrag ab 66 Jahren    | 43,00 € | <input type="checkbox"/> ADAC Einzelvertrag ab 66 Jahren    | 30,50 € |

Der Vertrag soll am  Datum um 0.00 Uhr beginnen, frühestens aber am Tag nach Eingang des Antrages beim ADAC.  
Der Vertrag wird auf ein Jahr abgeschlossen und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens einen Monat vor Ablauf in Textform gekündigt wird.  
Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Versicherungsschein, den Besonderen Informationen und den Versicherungsbedingungen des ADAC Auslandskrankenschutz Basis. Die Datenschutzinformation haben Sie erhalten und zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift auf dem Versicherungsantrag erklären Sie, dass Sie die Vertragsgrundlagen zur Kenntnis genommen haben und mit ihnen einverstanden sind.

▼ Datum       ▼ Unterschrift des Antragstellers (Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den ADAC e.V. (UCI: DE30 ZZZO 0000 0569 50) und die ADAC Versicherung AG (UCI: DE05 ZZZO 0000 0583 70), Zahlungen für bestehende und zukünftige Verträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADAC e.V. und von der ADAC Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die jeweilige Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

▼ IBAN

▼ BIC       ▼ Name des Kreditinstituts

Daten Kontoinhaber (nur falls abweichend vom Mitglied/Kunden)  Herr  Frau

▼ Vorname/Nachname

▼ Straße/Nr.

▼ PLZ       ▼ Ort

▼ Datum       ▼ Unterschrift Kontoinhaber

**Allgemeiner Deutscher Automobil-Club e.V.** · Hansastraße 19 · 80686 München  
Vertreten durch Herrn Dr. August Markl, Präsident · Eingetragen beim Amtsgericht München, Nr. 304 · Steuer-Nr. 143/300/01004  
Bayerische Landesbank, München · IBAN: DE19 7005 0000 0004 0558 30 · BIC: BYLADEMM

**ADAC Versicherung AG** · Hansastraße 19 · 80686 München  
Vorstand: Marion Ebentheuer (Vorsitzende), Stefan Daehne, James Wallner, Heinz-Peter Welter · Aufsichtsratsvorsitzender: Mahbod Asgari Nejad  
Rechtsform: Aktiengesellschaft mit Sitz in München · Eingetragen beim Amtsgericht München, HRB 45842 · USt-IdNr. DE 811125423 · VersSt 802/V90802000942  
Bayerische Landesbank, München · IBAN: DE13 7005 0000 0008 0558 30 · BIC: BYLADEMM

# Antrag auf ADAC Auslandskrankenschutz Basis

# ADAC

ADAC Versicherung AG · Hansastraße 19 · 80686 München  
Vorstand: Marion Ebentheuer (Vorsitzende), Stefan Daehne, James Wallner, Heinz-Peter Welter · Aufsichtsratsvorsitzender: Mahbod Asgari Nejad  
Rechtsform: Aktiengesellschaft mit Sitz in München · eingetragen beim Amtsgericht München, HRB 45842 · USt-IdNr. DE 811125423 · VersSt 802/V90802000942  
Bayerische Landesbank, München · IBAN: DE13 7005 0000 0008 0558 30 · BIC: BYLADEMM

▼ ADAC Mitglieds-/Kundennummer	▼ Datumsstempel Vertriebsstelle (Antragseingang)	Adresse und Nummer der Vertriebsstelle
▼ Geburtsdatum		
▼ Vorname		
▼ Nachname		
▼ Straße/Nr.		
▼ PLZ	▼ Ort	
▼ Telefonnummer (Angabe freiwillig)		7 7 3 0 0 0
▼ E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)		0 8 1 3
		7 9 5 0 0

## Vertragsart

Der Familienvertrag versichert Sie als Versicherungsnehmer, Ihren (Ehe-) Partner und die minderjährigen Kinder; der Einzelvertrag Sie als Versicherungsnehmer.

### ADAC Auslandskrankenschutz Basis

<input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Plus-Mitglieder unter 66 Jahren	18,60 €	<input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Plus-Mitglieder ab 66 Jahren	36,10 €
<input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Mitglieder unter 66 Jahren	21,80 €	<input type="checkbox"/> Familienvertrag für ADAC Mitglieder ab 66 Jahren	41,00 €
<input type="checkbox"/> Einzelvertrag für ADAC Plus-Mitglieder und für ADAC Mitglieder unter 66 Jahren	12,80 €	<input type="checkbox"/> Einzelvertrag für ADAC Plus-Mitglieder und für ADAC Mitglieder ab 66 Jahren	25,00 €

### ADAC Auslandskrankenschutz Basis ohne ADAC Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/> ADAC Familienvertrag unter 66 Jahren	23,90 €	<input type="checkbox"/> ADAC Einzelvertrag unter 66 Jahren	13,90 €
<input type="checkbox"/> ADAC Familienvertrag ab 66 Jahren	43,00 €	<input type="checkbox"/> ADAC Einzelvertrag ab 66 Jahren	30,50 €

Kopie für Versicherungsnehmer

Der Vertrag soll am  Datum um 0.00 Uhr beginnen, frühestens aber am Tag nach Eingang des Antrages beim ADAC.  
Der Vertrag wird auf ein Jahr abgeschlossen und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens einen Monat vor Ablauf in Textform gekündigt wird.  
Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Versicherungsschein, den Besonderen Informationen und den Versicherungsbedingungen des ADAC Auslandskrankenschutz Basis. Die Datenschutzinformation haben Sie erhalten und zur Kenntnis genommen. Mit der Unterschrift auf dem Versicherungsantrag erklären Sie, dass Sie die Vertragsgrundlagen zur Kenntnis genommen haben und mit ihnen einverstanden sind.

▼ Datum       ▼ Unterschrift des Antragstellers (Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den ADAC e.V. (UCI: DE30 ZZZO 0000 0569 50) und die ADAC Versicherung AG (UCI: DE05 ZZZO 0000 0583 70), Zahlungen für bestehende und zukünftige Verträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ADAC e.V. und von der ADAC Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die jeweilige Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

▼ IBAN

▼ BIC       ▼ Name des Kreditinstituts

Daten Kontoinhaber (nur falls abweichend vom Mitglied/Kunden)  Herr  Frau

▼ Vorname/Nachname

▼ Straße/Nr.

▼ PLZ       ▼ Ort

▼ Datum       ▼ Unterschrift Kontoinhaber

**Allgemeiner Deutscher Automobil-Club e.V.** · Hansastraße 19 · 80686 München  
Vertreten durch Herrn Dr. August Markl, Präsident · Eingetragen beim Amtsgericht München, Nr. 304 · Steuer-Nr. 143/300/01004  
Bayerische Landesbank, München · IBAN: DE19 7005 0000 0004 0558 30 · BIC: BYLADEMM

**ADAC Versicherung AG** · Hansastraße 19 · 80686 München  
Vorstand: Marion Ebentheuer (Vorsitzende), Stefan Daehne, James Wallner, Heinz-Peter Welter · Aufsichtsratsvorsitzender: Mahbod Asgari Nejad  
Rechtsform: Aktiengesellschaft mit Sitz in München · Eingetragen beim Amtsgericht München, HRB 45842 · USt-IdNr. DE 811125423 · VersSt 802/V90802000942  
Bayerische Landesbank, München · IBAN: DE13 7005 0000 0008 0558 30 · BIC: BYLADEMM