



An

Diners Club Versicherungshotline c/o call us Assistance International GmbH Waschhausgasse 2 A – 1020 Wien

+43 (1) 316 70-803 Fon +43 (1) 316 70-70130 Fax

Ich wähle im Rahmen der Kreditkartenversicherung meiner Diners Club Karte die			
Onti		auf zeitliche Verlängerung des Versicherungsschutzes	
Optio		•	utz der Leistungen I, auch wenn die Reiers Club Karte bezahlt werden
Wenn die versicherte Reise länger als 90 Tage dauert, kann die Verlängerung für eine Dauer von höchstens weiteren 90 Tagen gewählt werden (maximale Versicherungsdauer beträgt insgesamt 180 Tage). Die Höhe der Zusatzgebühr wird von der vorgesehenen Dauer der Reise bestimmt. Wenn die Reise mit öffentlichen Verkehrsmitteln angetreten wird und Ihre Diners Club Karte für die Bezahlung der Reisekosten nicht verwendet bzw. angenommen wird, kann der Versicherungsschutz für die Leistungen I auch für die ersten 90 Tage erweitert werden. In diesem Fall besteht dann Versicherungsschutz für die Leistungen I und II. Hinweis: Wird die Reise nicht mit öffentlichen Verkehrsmitteln angetreten, gelten nur die Leistungen II für den angegebenen Zeitraum der beantragten Versicherung als versichert. Bitte beachten Sie die Informationen in unserer Versicherungsbroschüre. Alle sonstigen Bestimmungen und Voraussetzungen bleiben gleich. Es gelten die ARVB 2019 DC.			
Card ID: 10200 (ersichtlich am Diners Club Kontoauszug oder im Diners Club E-Konto)			
Name des Karteninhabers, Vorname, GebDatum			
Straße, PLZ Ort: E-Mail			
Reisende:			
☐ Ka	☐ Karteninhaber		
	Ehegatte/ Lebensgefährte Name, Vorname, Geb. Datum		
Stra	aße, PLZ Ort		
☐ Kir	Kinder Name(n), Vorname(n), Geb. Datum(en)		
☐ 1 Person: x 30 Tage zu je € 35,- = € Zusatzgebühr			
Fa	Familie (ab 2 Personen): x 30 Tage zu je € 55,- = € Zusatzgebühr		
Reiseb	Reisebeginn: Reiseende:		
Versicherungsbeginn: Versicherungsende:			
Der unterzeichnete Karteninhaber ist damit einverstanden, dass die ausgewiesene Zusatzgebühr über das angegebene Kartenkonto abgerechnet wird.			Bestätigung
Der Karteninhaber sichert zu, dass die angeführten Personen über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten informiert wurden und dass die Zustimmung der Personen eingeholt wurde.			Datum
Unterschrift des Karteninhabers			Gültig, wenn dieses Feld Stempel und Unterschrift von DC Bank AG trägt.
Ort, Datum Antrag vor Reisebeginn an call us eingeschrieben schicken oder faxer			





