

An

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

+43 1 316 70-803 Phone  
+43 1 316 70-70130 Fax

1

Ich wähle im Rahmen der Kreditkartenversicherung meiner Diners Club Karte die Option

- auf zeitliche Verlängerung des Versicherungsschutzes
- für den Versicherungsschutz der Leistungen I, auch wenn die Reisekosten nicht mit der Diners 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.

2

Card ID (ersichtlich am Diners Club Kontoauszug oder im Diners Club E-Konto):

1 0 2 0 0

Titel \_\_\_\_\_ Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

3

**Reisende**

Karteninhaber

Ehegatte/Lebensgefährtin

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Kinder

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

1 Person \_\_\_\_\_ x 30 Tage zu je € 35,- = € \_\_\_\_\_ Zusatzgebühr

Familie (ab 2 Personen): \_\_\_\_\_ x 30 Tage zu je € 55,- = € \_\_\_\_\_ Zusatzgebühr

Reisebeginn: \_\_\_\_\_ Reiseende: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_ Versicherungsende: \_\_\_\_\_

Der unterzeichnete Karteninhaber ist damit einverstanden, dass die ausgewiesene Zusatzgebühr über das angegebene Kartenkonto abgerechnet wird.

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

**Bestätigung**

\_\_\_\_\_  
Datum Gültig, wenn dieses Feld Stempel und Unterschrift von card complete Service Bank AG trägt.

**Antrag vor Reisebeginn an call us eingeschrieben schicken oder faxen.**