

AGA International S.A.

Niederlassung für Deutschland

Foreign Travel Health Insurance Attestation / Bestätigung einer Reise-Krankenversicherung

Date: / Datum:
Last name: / Nachname:
First name: / Vorname:
Address: / Straße, Nummer:
Zip code: / PLZ:
City: / Ort:
Country: / Land:

Travellers / Reisende

Last name: / Nachname:	First name: / Vorname:
1.	
2.	
3.	
4.	

Insurance details / Angaben zur Versicherung

Insurance policy Nr: / Versicherungsschein-Nr.:	
Date of arrival: / Ankunftsdatum:	
Date of departure: / Abreisedatum:	
Destination: / Reiseziel:	
Type of travel: / Reiseart:	<input type="checkbox"/> Privat trip / Privatreise <input type="checkbox"/> Business trip / Geschäftsreise
Credit card: / Kreditkarte:	<input type="checkbox"/> yes / ja <input type="checkbox"/> no / nein

We are pleased to confirm to you that the insurance for your travel includes a travel health insurance. In line with the terms and conditions, insurance cover encompasses medical and hospitalisation costs, medication as well as the costs of patient repatriation transportation and the transportation of mortal remains in the event of death. A valid travel health insurance with minimum sum insured of €30,000 must be presented for a visa to be granted to citizens requiring a visa. Our travel health insurance meets this requirement. Insurance cover does not apply in the country in which the insured person has his or her permanent place of residence.

Gerne bestätigen wir Ihnen, dass im Rahmen Ihrer Versicherung für Ihre Reise eine Reise-Krankenversicherung enthalten ist. Der Versicherungsschutz erstreckt sich bedingungsgemäß auf Arzt- und Krankenhauskosten, Arzneimittel sowie auf Kranken-Rücktransport- und Überführungskosten im Todesfall. Für die Erteilung eines Visums für visumpflichtige Staatsangehörige ist die Vorlage einer gültigen Reise-Krankenversicherung mit einer Mindestdeckungssumme von € 30.000,- erforderlich. Unsere Reise-Krankenversicherung erfüllt diese Voraussetzung. Versicherungsschutz gilt nicht in dem Land, in dem der Versicherungsnehmer einen ständigen Wohnsitz hat.



Olaf Nink, CEO / Olaf Nink, Hauptbevollmächtigter

AGA International S.A.
 Niederlassung für Deutschland
 Bahnhofstraße 16
 D - 85609 Aschheim bei München
 Hauptbevollmächtigter: Olaf Nink
 Registergericht: München HRB 4605
 www.allianz-assistance.de

Commerzbank München
 BLZ: 700 400 41
 Konto-Nr.: 2 236 008
 SWIFT-BIC: COBADEFF700
 IBAN: DE17 7004 0041 0223 6008 00
 USt.-IdNr.: DE 129274528
 VersSt.-Nr.: 9116 80200191

AGA International S.A
 Aktiengesellschaft französisches Rechts
 Sitz der Gesellschaft: Paris (Frankreich)
 Handelsregister: R.C.S. Paris 519 490 080
 Vorstand: Rémi Grenier (Vorsitzender),
 Laurence Maurice, Lidia Luka-Lognoné,
 Dr. Ulrich Delius, Roland Rykart