

Contratación al seguro PROTRIP-WORLD

Allianz Partners
Generali Versicherung AG
Europ Assistance Versicherungs-AG
procurado por Dr. Walter GmbH

Indicaciones especiales	Entidad emisora [00001]	Número de afiliación (se concede con la recepción)
-------------------------	-------------------------	--

Solicitante

<input type="checkbox"/> Señora <input type="checkbox"/> Señor	Nombre	Apellidos (Empresa/Organización, en su caso)	
Vía pública, N°	Código postal	Municipio	País
N° de teléfono	N° de fax	Dirección de correo electrónico	

La persona a asegurar es

<input type="checkbox"/> Señora <input type="checkbox"/> Señor	Nombre	Apellidos	
Fecha de nacimiento (Edad máxima 39 años)	Fecha de inicio del viaje	Fecha prevista de fin de viaje	Patria
Destino de viaje		Motivo de la estancia (facultativo)	

Prima y alcance de las coberturas

Personas hasta 39 años	Prima mensual en €
De Europa a Europa	<input type="checkbox"/> 29,10
Universal sin EE.UU. y Canadá	<input type="checkbox"/> 42,00
Universal con EE.UU. y Canadá	<input type="checkbox"/> 63,30

Forma de pago

<input type="checkbox"/> Pago único por adeudo directo SEPA de la cuenta siguiente (Solo se admite de una cuenta en la zona euro):
<input type="checkbox"/> Pago mensual por adeudo directo SEPA de la cuenta siguiente (Solo se admite de una cuenta alemana o austriaca):
IBAN <input type="text"/> BIC <input type="text"/>
Autorizo a Dr. Walter GmbH (Eisenerzstrasse 34, 53819 Neunkirchen-Seelscheid, Alemania; Número de identificación a efectos del IVA DE76ZZ00000887121; Referencia de mandato: Número del seguro) debitar en mi/nuestra cuenta mediante un cargo. A la vez encargo al instituto de crédito de cumplir los cargos de Dr. Walter GmbH de mi/nuestra cuenta.
Nota: Dentro de 8 semanas, empezando por la fecha de cargo, puedo exigir la devolución del importe pagado. Se aplicarán las condiciones acordadas von mi/nuestro instituto de crédito.
Titular de la cuenta (Nombre, Apellidos) <input type="text"/> Firma del titular de la cuenta <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Giro del monto total a la cuenta de Dr. Walter GmbH, Postbank Köln, BIC: PBNKDEFF, IBAN: DE03 3701 0050 0212 0765 00 (Se adjunta una copia del giro)

Nota importante y firma

La cobertura del seguro empieza antes del inicio del viaje para la duración completa de la estancia en el extranjero, respectivamente hasta un mes después de la salida para el periodo restante de la estancia. La cobertura empieza – siempre y cuando el pago haya sido correcto – en la fecha acordada, pero como muy temprano a partir de la llegada de la contratación en la empresa Dr. Walter GmbH.

Antes de firmar esta contratación, por favor, lee atentamente las explicaciones en el dorso así que las notas adicionales importantes. Estas explicaciones constituyen un elemento esencial del contrato. Con su firma, las explicaciones entran como elemento importante en el contrato.

Contrato la cobertura del seguro con arreglo a las condiciones generales adjuntados del seguro.

Lugar, Fecha <input type="text"/>	Firma del solicitante <input type="text"/>
-----------------------------------	--

Declaración final del solicitante y de la persona asegurada y otras notas importantes

Autorización para la transmisión de datos

Estoy de acuerdo que los aseguradores y la correduría de seguros Dr. Walter GmbH recolectan los datos generales del contrato, de facturación y de cobertura, en caso de que esto sirve para el tratamiento de mis asuntos de seguro. Los datos generales del contrato y de facturación pueden ser transmitidos a la agencia intermediaria.

Bases contractuales

PROTRIP-WORLD son combinaciones de los siguientes seguros: Seguro de enfermedad en el extranjero, seguro de responsabilidad civil en el extranjero, seguro de accidentes en el extranjero, seguro de equipaje, seguro de asistencia en viaje. Válido para estudiantes internacionales y doctorandos, alumnos de intercambio y de cursos de idioma, Au-Pair, voluntarios, participantes en los programas de High-School y Work-and-Travel que han planificado quedarse uno o dos años en el extranjero.

PROTRIP-WORLD es un contrato de grupo, compuesto de contratos de seguro legalmente independientes. Los miembros de LAC Living Abroad Community e. V. (LAC) así que participantes de empresas asociadas y organizaciones de estancias en el extranjero pueden asegurarse. Afiliándose a este contrato usted recibirá una confirmación, donde encontrará las personas aseguradas y las coberturas.

El producto PROTRIP-WORLD se ofrece exclusivamente por la Dr. Walter GmbH (Dr. Walter) o bien por sus distribuidores.

En el caso de que haya desacuerdos, por favor, diríjase a la Dr. Walter GmbH. Dr. Walter GmbH, Eisenerzstrasse 34, 53819 Neunkirchen-Seelscheid, Alemania T +49(0)2247 9194-0, F +49(0)2247 9194-40, Correo electrónico: info@dr-walter.com

Intentaremos encontrar lo más rápido posible una solución de mutuo acuerdo. Si no se llega a un acuerdo, puedan dirigirse a un mediador extrajudicial:

Por favor, diríjase con reclamaciones que no afectan al seguro de enfermedad al

- Versicherungs-Ombudsmann (Defensor de seguros), Postfach 080632, 10006 Berlin.

El defensor es a la vez el órgano de conciliación para la solución extrajudicial de litigios para contratos de seguros con consumidores y entre intermediarios de seguros y los tomadores de seguros. Sus decisiones no son vinculantes para el asegurador. La posibilidad de iniciar un procedimiento judicial permanece intacta.

También pueden dirigir sus reclamaciones a la

- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (Autoridad Federal de Supervisión Financiera), Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn.

Reclamaciones que afectan al seguro de enfermedad en el extranjero deben enviarse por correo o correo electrónico a

- Allianz Partners
AWP Health & Life SA - Relations Clients,
Eurosquare 2, 7 Rue Dora Maar, 93400 Saint-Ouen, Francia.
Correo electrónico: clients@allianz.fr

Allianz Partners es un confirmante del Órgano de conciliación de la Federación Francesa de Compañías de Seguros (FFSA). En el caso de que haya un desacuerdo constante y definitivo y después de agotar las vías de recursos internas, la unión de asegurados, las compañías miembros o la persona asegurada pueden recurrir al mediador de la FFSA quien – sin desventajas para otras vías judiciales posibles – puede ser contactado por correo: BP 290 – 75425 Paris cedex 09.

Información sobre la revocación

Usted puede revocar su contrato por escrito sin indicar los motivos (p.ej. por carta, fax, correo electrónico). La revocación debe realizarse dentro de un plazo de 14 días después del cierre del contrato. Para cumplir con el plazo es suficiente enviar la revocación a tiempo. Usted debe enviar su revocación a:

Allianz Partners
AWP Health & Life SA
Generali Versicherung AG
Europ Assistance Versicherungs-AG
c/o Dr. Walter GmbH
Eisenerzstrasse 34
53819 Neunkirchen-Seelscheid
Alemania
T +49(0)2247 9194-0
F +49(0)2247 9194-40
info@dr-walter.com

Composición de la prima de seguro (in €)

El importe mensual se compone de la cuota de socio LAC, la cotización al seguro de enfermedad, la prima del seguro de responsabilidad civil y de accidentes, el seguro de asistencia y el seguro de equipaje.

La contribución total = LAC + seguro de enfermedad + seguro de responsabilidad civil y de accidentes + seguro de asistencia + seguro de equipaje

Para viajes	de Europa a Europa	universales sin EE.UU./Canadá	universales con EE.UU./Canadá
Contribución total	29,10	42,00	63,30
Cuota de afiliación	0,30	0,30	0,30
Seguro de enfermedad en el extranjero	22,20	35,10	56,40
Seguro de accidentes y responsabilidad civil	3,00	3,00	3,00
Seguro de asistencia en viaje	1,50	1,50	1,50
Seguro de equipaje	2,10	2,10	2,10

En la contribución a los seguros de accidentes, de responsabilidad civil, de asistencia y de equipaje se incluyen el 19% del impuesto alemán sobre los seguros. Las contribuciones al seguro de enfermedad en el extranjero están exentas de impuestos según § 4, No. 5 VersStg (Ley alemana de impuestos sobre primas de seguros).

La contribución es un monto único que suele pagarse por el periodo entero cubierto por el seguro al recibir la confirmación y de finalizar el periodo de desistimiento.

Contratantes

El producto PROTRIP-WORLD es una combinación de seguros, exclusivamente ofrecida por Dr. Walter GmbH y sus distribuidores. Con las siguientes informaciones nos gustaría informarle a usted, como cliente, de las aseguradoras participantes y de los seguros subyacentes:

El seguro de enfermedad está concedido por:

Allianz Partners
AWP Health & Life SA,
Tribunal del registro: Registro de marca y de empresas Bobigny,
Número 401 154 679,
Eurosquare 2,
7 Rue Dora Maar,
93400 Saint-Ouen,
Francia

Los seguros de accidentes, de responsabilidad civil y de equipaje están concedidos por:

Generali Versicherung AG, Adenauerring 7, 81731 München, Alemania.
Sede: Múnich, Tribunal de registro: Amtsgericht München (Juzgado municipal de Múnich) HRB 177658

El seguro de asistencia está concedido por:

Europ Assistance Versicherungs-AG, Adenauerring 9, 81737 München, Alemania.
Sede y tribunal de registro Múnich, HRB 61 405

Contacto

Por favor, comuníquese a nuestra oficina para cualquier consulta o pregunta relacionada al contrato y a la cobertura del seguro:

Dr. Walter GmbH
Versicherungsmakler
Eisenerzstrasse 34
53819 Neunkirchen-Seelscheid
Alemania
Tribunal de registro Siegburg HRB 4701
Director: Dipl.-Kfm. Reinhard Bellinghausen

Postbank Köln
IBAN: DE 03 3701 0050 0212 0765 00
BIC: PBNKDEFF

T +49(0)2247 9194-0
F +49(0)2247 9194-40

www.dr-walter.com
info@dr-walter.com
www.protrip-world.es