

Relatienummer in te vullen door tussenpersoon :

Te verzekeren persoon :

Naam en voorletters :  man/vrouw

Geboortedatum :

Adres :

Postcode/woonplaats :

Telefoon :

E-mail :

Bank-/gironummer :

Ingangsdatum :

## Gewenste dekking en verzekeringsduur Globetrotter Reisverzekering

Maanden	Leeftijd verzekerde 0 t/m 30 jaar		Leeftijd verzekerde vanaf 31 jaar		Maanden	Leeftijd verzekerde 0 t/m 30 jaar		Leeftijd verzekerde vanaf 31 jaar	
	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Wereld	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Wereld		<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Wereld	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Wereld
1 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 mnd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De minimumpremie is gelijk aan de premie die hoort bij een verzekeringsduur van 3 maanden.

Meeverzekeren bijzondere (winter)sporten :  ja  nee

Medische Kosten Aanvullend :  ja  nee

Indien ja, naam maatschappij :  Plaats :

Polisnummer :  Eigen risico :

Medische Kosten Volledig :  ja  nee

(Let op: Medische Kosten Volledig kan niet worden afgesloten voor personen die op de ingangsdatum van de verzekering 61 jaar of ouder zijn)

Wat is het doel van de reis? (meerdere antwoorden mogelijk)  Vakantie/Backpacken  Studie  Werk/stage

Indien Werk/stage, beroep/aard van de werkzaamheden:

**A.j.b. vergeet niet de verklaring hieronder in te vullen en te ondertekenen.**

## Verklaring

Heeft u nog iets mede te delen wat voor het beoordelen van deze aanvraag door Mondial Assistance van belang zou kunnen zijn?

nee  ja, gaarne toelichten :

Ondergetekende verklaart, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Omstandigheden die voor Mondial Assistance van belang kunnen zijn, zoals bijvoorbeeld een opzegging van een verzekering door een verzekeraar of een strafrechtelijke veroordeling wegens een vermogens- of geweldsmisdrijf tijdens de laatste acht jaar, zijn niet verzwegen of onjuist voorgesteld.

Plaats:

Handtekening:

Datum:

How can we help?