

Beitragsfreie Auslandsreise-Krankenversicherung - als Mitglied der DPoIG Bayern -

Ich möchte gerne das Angebot der DPoIG Bayern annehmen und die kostenfreie Auslandsreise-Krankenversicherung über das dbb vorsorgewerk für die Dauer meiner Ausbildung (max. 3 Jahre) nutzen.

Ich beauftrage hiermit das dbb vorsorgewerk, für mich diesen Online-Abschluss zur Auslandsreise-Krankenversicherung zu vermitteln. Die dazu notwendigen Daten wurden von mir wahrheitsgemäß angegeben und mit unten stehender Unterschrift bestätigt. Ich bin damit einverstanden, dass das dbb vorsorgewerk meine Daten erfasst und der DBV Deutsche Beamtenversicherung Krankenversicherung (Versicherungsträger) übermittelt.

Bitten notieren Sie Ihre persönlichen Angaben gut leserlich (in Druckbuchstaben).

Angaben zum Antragsteller/Versicherungsnehmer

Anrede Frau Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon oder Handynummer

E-Mail

Versicherungsbeginn

Ihr Versicherungsschutz beginnt mit dem Erhalt
des Versicherungsscheins per E-Mail.

- Ich bin der DPoIG Bayern; meine Mitgliedsnummer lautet: _____
- Meine Ausbildung ist voraussichtlich beendet am: _____

Wichtige rechtliche und allgemeine Hinweise:

Dem Auslandsreise-Krankenversicherungsvertrag liegen die Versicherungsbedingungen, die Verbraucherinformation und die Datenschutzerklärung zugrunde. Diese werden mir mit meinem Versicherungsschein vom dbb vorsorgewerk zugesandt. In die Speicherung meiner Daten willige ich ein.

Beitragszahlung

Der Beitrag in Höhe von 4,68 € pro Jahr wird für die Dauer meiner Ausbildung (max. 3 Jahre) von der DPoIG Bayern übernommen. Rechtzeitig vor Ablauf des kostenfreien Versicherungsschutzes werde ich mich entscheiden, ob ich diesen danach selbst weiterführen möchte.

Datenschutzhinweis

Daten, die Sie hier angegeben haben, verwenden wir zur Erfüllung Ihres Auftrages. Hierzu geben wir als Vermittler alle von Ihnen angegebenen Daten an unseren fachlichen Kooperationspartner, die DBV Deutsche Beamtenversicherung Krankenversicherung, weiter. Mit der Angabe Ihrer Gewerkschafts- / Verbandsmitgliedschaft sichern Sie sich eventuelle Sonderkonditionen bei unserem Partner. Wir, die dbb vorsorgewerk GmbH, nutzen Ihre angegebenen Daten, um Sie künftig über Angebote unserer Kooperationspartner zu den Themen Versicherungen, Finanzen, Einkauf und Erlebnisse, Reisen und Auto auf dem Postweg zu informieren. Dieser Datennutzung können Sie bei uns jederzeit für die Zukunft widersprechen.

Lassen Sie sich künftig auch per E-Mail-Newsletter von uns regelmäßig und stets widerruflich über aktuelle Angebote informieren. Hierzu erhält unser US-Dienstleister MailChimp, der sich vertraglich zur Einhaltung der EU-Datenschutzvorgaben verpflichtet hat, Ihre Mail-Daten. An andere Dritte geben wir keine Daten weiter.

per E-Mail: _____

Ort, Datum

X _____
Unterschrift Versicherungsnehmer