

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben, jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312i Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246 c des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuch. Der Widerruf ist zu richten an: Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 10870 Berlin oder Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Königinstraße 28, 80802 München oder per Fax an 08 00.4 40 01 03 (aus dem Ausland Fax +49 89.2 07 00 29 13) oder per E-Mail an krankenversicherung@allianz.de.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Beiträge, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir nach dem Gesetz in diesem Fall einbehalten. Wir erstatten Ihnen jedoch auch diesen Teil der Beiträge für das erste Jahr des Versicherungsschutzes, wenn Sie keine Leistungen aus dem Versicherungsvertrag in Anspruch genommen haben. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind. Haben Sie Ihr Widerrufsrecht nach § 8 des Versicherungsvertragsgesetzes wirksam ausgeübt, sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag ausweist und eine Dienstleistung des Versicherers oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und dem Versicherer betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags, zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft verpflichtet, nicht nur die datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze streng einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. So können Stammdaten von Antragstellern und Versicherten sowie Angaben über die Art der bestehenden Verträge zur zentralisierten Bearbeitung von bestimmten Verfahrensabschnitten im Geschäftsablauf (z.B. Telefonate, Post, Inkasso) in einem von den Unternehmen der Allianz Deutschland-Gruppe gemeinsam nutzbaren Datenverarbeitungsverfahren erhoben, verarbeitet oder genutzt werden.

Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter www.allianz.de/datenschutz abrufen können. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen oder der Verhaltensregeln aus oder übersenden ihn auf Wunsch per Post. Bitte wenden Sie sich dafür an die Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 10870 Berlin, Telefon 08 00.4 10 01 09 oder an krankenversicherung@allianz.de.

Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Rechte können Sie geltend machen bei der Allianz Private Krankenversicherungs-AG, 10870 Berlin.

Ihre personenbezogenen Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Allianz Deutschland-Gruppe und deren Kooperationspartner sowie zur Markt- und Meinungsforschung unseres Unternehmens verwendet. Dem können Sie jederzeit formlos widersprechen.

Informationen für Sie zur Jahrespolicy Reise-Krankenversicherung Familie (R33)

Weltweit Versicherungsschutz und Assistance-Leistungen – für die ganze Familie – für nur 19,60 Euro Jahresbeitrag (53 Euro wenn ein Familienmitglied 70 Jahre oder älter ist).

Sooft Sie auch jährlich verreisen – unsere Reise-Krankenversicherung Familien (R33) schützt Sie und Ihre Familie weltweit bei Auslandsreisen bis zu 8 Wochen (56 Tage) lang vor den Kosten einer Krankheit.

Damit ein plötzlicher Unfall oder eine unangenehme Erkrankung Ihre Reise nicht mehr als nötig trüben, können Sie sich dann sorglos als Privatpatient behandeln lassen. Das ist besonders wichtig für Kassenmitglieder, da die gesetzliche Krankenkasse auch mit der europäischen Krankenversicherungskarte nicht immer ausreichende Absicherung bietet. Aber auch wenn Sie ohnehin privat krankenversichert sind, können Sie Ihren Krankenschutz mit der Jahrespolicy sinnvoll ergänzen.

Ihr Versicherer

Ihr Versicherer ist die Allianz Private Krankenversicherungs-AG.

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Manfred Knof.

Vorstand: Dr. Birgit König, Vorsitzende;

Dr. Jan Esser, Burkhard Keese, Joachim Müller, Dr. Thomas Wiesemann.

Sitz der Gesellschaft: München. Registergericht: Amtsgericht München HRB 2212

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-IdNr.: DE 811 239 569; Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei gemäß § 4 Nr. 10 a) UStG und versicherungssteuerfrei gemäß § 4 Nr. 5 VersStG.

Hauptverwaltung: Königinstraße 28, 80802 München

Briefanschrift: 10870 Berlin

So einfach versichern Sie sich

Folgen Sie einfach den Hinweisen und Erläuterungen beim Ausfüllen der Online-Annahmeerklärung.

Der Vertrag kommt mit Absendung Ihrer vollständig ausgefüllten, elektronischen Annahmeerklärung zustande. Wir bestätigen Ihnen den Eingang umgehend am Bildschirm mit unserer elektronischen Versicherungsbestätigung.

Bitte beachten Sie insbesondere, dass Rückdatierungen nicht möglich sind, der von Ihnen gewünschte Versicherungsbeginn in der Zukunft liegen muss.

Die Annahmeerklärung enthält auch eine Einzugsermächtigung zum Abruf des Jahresbeitrags von Ihrem Girokonto. Für den Vertragsabschluss sind die vollständigen Angaben des Kontos erforderlich, von dem der Beitrag abgerufen wird. Versicherungsnehmer und Kontoinhaber müssen identisch sein.

Die ausgedruckte Versicherungsbestätigung ist Ihr Versicherungsnachweis. Bitte bewahren Sie diese sorgfältig zusammen mit den weiteren ausgedruckten Unterlagen auf.

Was im Krankheitsfall zu tun ist

Hilfe in Notfällen im Ausland erhalten Sie 24 Stunden täglich unter folgender Nummer:
+49 89.67 85 12 34.

- Zur Kostenerstattung von Aufwendungen für Heilbehandlungen im Ausland schicken Sie bitte alle Rechnungen im Original zusammen mit einer **Kopie Ihrer Versicherungsbestätigung** an die Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Reisekranken, 10870 Berlin, Telefon: 08 00.4 10 01 08.
- Nehmen Sie noch andere Versicherungen für den gleichen Leistungsfall in Anspruch, reichen Sie bei uns bitte Rechnungskopien mit Erstattungsvermerk ein.
- Um einen reibungslosen und raschen Ablauf zu gewährleisten, achten Sie bitte darauf, dass folgende Angaben in ihrem Leistungsantrag enthalten sind:
 - Name, Anschrift und Geburtsdatum, ggf. Telefonnummer für Rückfragen
 - ggf. Familienmitglied (Ehegatte/Lebensgefährtin, Kind(er))
 - Krankheitsbezeichnung und Angabe der Reisedaten
 - Bankverbindung für die Erstattung
- Im Falle eines Unfalles vermerken Sie bitte auf den Rechnungen "unfallbedingte Behandlung".



Weltweite Sicherheit
Sollten Sie im Ausland erkranken, steht Ihnen im Notfall unser 24-Stunden-Notrufservice zur Verfügung. Wählen Sie dann bitte die folgende Telefonnummer und Sie erhalten umgehend die notwendigen Informationen und Hilfeleistungen:
+49 89.67 85 12 34

Für Reisen nach Amerika beachten Sie bitte die Rückseite dieser Karte.

Allianz 

Bitte legen Sie diese Karte Ihrem behandelnden Arzt oder Krankenhaus vor und setzen Sie sich unter der **24-Stunden-Notrufnummer** mit der Allianz Privaten in Verbindung: **+49 89.67 85 12 34**



To the provider in the US:

This card applies to a subscriber whose benefits may differ from those locally available. It is extremely important that you contact Allianz Global Assistance immediately to determine eligible services for this member (or eligible dependents), and authorize payment of the claim. All bills must be sent to Allianz Global Assistance. Please call the number listed below to confirm coverage eligibility.

Eligibility Verification 1-866-865-3039

Hinweis für den medizinischen Leistungserbringer (Arzt/Krankenhaus) in den USA: Der Versicherungsschutz des Karteninhabers umfasst möglicherweise nicht alle Leistungen, die vor Ort angeboten werden. Es ist daher sehr wichtig, dass Sie unverzüglich Allianz Global Assistance kontaktieren, damit die versicherte Leistung dieses Mitglieds (oder dessen berechnigte Mitversicherte) ermittelt und die Zahlung der Rechnung genehmigt werden kann. Alle Rechnungen müssen an Allianz Global Assistance gesandt werden. Sie werden gebeten, zwecks Prüfung der Anspruchsberechtigung nachstehende Telefonnummer anzurufen. **Eligibility Verification (= Prüfung der Anspruchsberechtigung): 1-866-865-3039**