

Antragsformular für Europ Assistance Italia S.p.A. Vereinbarung Nr. 42175Q

Ticket(s): GN - xxxxxxxxxx

Vertragspartner des Kongresses: Grandi Navi Veloci S.p.A.

Versicherungsschutz

Abhängig von der mit dem Ticket abgeschlossenen Versicherung umfasst der Versicherungsschutz folgende Risiken:

- Sachschäden (insbesondere in Bezug auf das Fahrzeug)

Preis

Die Prämie einschließlich Steuern wird über den Vertragspartner Grandi Navi Veloci S.p.A. an Europ Assistance Italia S.p.A. gezahlt.

Die Höhe der Prämie wird bei einzelnen Policen auf dem vom Versicherungsnehmer ausgestellten Reisedokument ausgewiesen.

Beginn und Dauer des Versicherungsschutzes:

Die Versicherung für jeden einzelnen versicherten Fahrer des Fahrzeugs ist wirksam:

- ab dem Zeitpunkt der Einschiffung und bis zum Ende der Ausschiffung des Fahrzeugs für jede versicherte Strecke.

Die Daten des Versicherten und des Fahrzeugs sind auf dem vom Versicherungsnehmer ausgestellten Reisedokument aufgeführt.

Der Unterzeichner erklärt:

- dass sie den Informationssatz (Mod.TAD479/3) in Bezug auf die Police zusammen mit diesem Antragsformular sowie den Informationen über die Verarbeitung erhalten haben, dass sie diese vollständig gelesen und akzeptiert haben, insbesondere in Bezug auf Ausschlüsse und Einschränkungen des Versicherungsschutzes
- sich zu verpflichten, die Informationen und die Informationen über die Verarbeitung der Daten den anderen Versicherten zur Kenntnis zu bringen, die nicht in der Lage sein werden, sich der mangelnden Kenntnis derselben zu widersetzen.
- zur Kenntnis genommen zu haben, dass der Versicherungsnehmer und Europ Assistance Italia spa vereinbart haben, den Versicherungsvertrag der italienischen Gesetzgebung zu unterwerfen, und den Inhalt zu akzeptieren
- gemäß Art. 1341 und 1342 des Bürgerlichen Gesetzbuches, die folgenden Artikel der Versicherungsbedingungen:
 - Kunst. Sonstige Versicherungen
 - Kunst. Verjährungsfrist
 - Kunst. Aussagen zu den Umständen des Risikos
 - Kunst. Verschärfung des Risikos
 - Kunst. Ausschlüsse

Kunst. Einschränkungen der Garantien
Kunst. Pflichten des Versicherten im Schadenfall

Ort und Datum _____

Unterschrift des versicherten _____

Privatsphäre

"nach Kenntnisnahme der Informationen über die Verarbeitung von Daten zu Versicherungszwecken durch Europ Assistance Italia S.p.A.,

- Der Versicherte stimmt der Verarbeitung von Daten durch Europ Assistance Italia S.p.A. zu Versicherungszwecken zu, einschließlich personenbezogener Gesundheitsdaten, die für die Verwaltung der Police erforderlich sind.

- Der Versicherte verpflichtet sich, alle Personen, deren personenbezogene Daten, einschließlich Gesundheitsdaten, von Europ Assistance Italia S.p.A. in Übereinstimmung mit den Bestimmungen der Police verarbeitet werden können, über den Inhalt der Informationen über die Datenverarbeitung zu informieren und von ihnen die Zustimmung zur Verarbeitung zu Versicherungszwecken durch Europ Assistance Italia S.p.A. einzuholen.

Ort und Datum _____

Unterschrift des versicherten _____

Im Falle eines Kaufs über die Website des Versicherungsnehmers oder über das Callcenter muss dieses ordnungsgemäß ausgefüllte und unterschriebene Antragsformular an die folgende Adresse zurückgesandt werden:

- Per Post: insurance@gnv.it