münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

Bitte zurücksenden an:

Münchener Verein
Allgemeine Versicherungs-AG
80283 München

Erklärung

zum Antrag auf Unfallversicherung vom …….

Kundennummer: ….....

Antragsteller: .....

wohnhaft: .....

zu versichernde Person: .....

Für den Fall, dass der Versicherungsvertrag zustande kommt, bin ich mit folgender Einschränkung des Versicherungsschutzes einverstanden:

Besondere Bedingungen für den Ausschluss von bestimmten Gesundheitsschädigungen.

In Ergänzung zu Ziffer 5 und in Abänderung von Ziffer 2.1.2.2.3 und Ziffer 3 der Allgemeinen Unfallversicherungsbedingungen AUB-Aktiv 2016 Abschnitt A sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen:

Verletzungen der Achillessehne am rechten / linken* Fuß.

....
Ort / Datum Unterschrift Antragsteller

……....
Unterschrift zu versichernde Person ab 16 Jahre

***nicht zutreffendes bitte streichen!**