

# VERSICHERUNGSKARTENFORMULAR

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Versicherungsunternehmen</b>	
<b>Nr. des Versicherungsscheines</b>	
<b>Aufenthaltsdauer</b>	<b>VON</b> _____ <b>BIS</b> _____
<b>Unterschrift</b>	

Versicherungskartenformular mit Ihren Daten ergänzen und der Kopie der Auslandsrankenversicherung (z. B. Police) beilegen.

Wir akzeptieren alle Auslandsrankenversicherungen.