

Ihre AUSFALLSVERSICHERUNG (eingeschlossen in Ihrer Reservierung)

Die Gesellschaft PALLAS der Ihr Campingplatz angehört, hat bei der Versicherung MUTUELLES DU MANS einen Vertrag abgeschlossen (Nr 9 011 500), der die Übernahme der Haftung für die Folgen einer **ANNULLIERUNG** oder **UNTERBRECHUNG** Ihres Aufenthaltes vorsieht, und zwar:

■ VOR IHRER ABREISE, bei Eintritt folgender Fälle:

- **schwere Erkrankung** oder schwerer **Unfall** oder **Todesfall**, betreffend:
 - Sie selbst oder Ihren Ehepartner (oder offiziell gemeldeten Lebensgefährten,
 - einen Ihrer unmittelbaren Vor- oder Nachfahren, Schwiegersohn oder Schwiegertochter;
- **Todesfall**, betreffend Bruder, Schwester, Schwager oder Schwägerin;
- **bedeutende** materielle Schäden an Ihrem Eigentum, die Ihre Gegenwart unabdingbar machen;
- **Verlust** des Arbeitsplatzes aus ökonomischen Gründen;
- **Unfall oder Diebstahl Ihres Fahrzeugs** und/oder Ihres **Wohnwagens** auf dem (direkten) Weg an Ihren Urlaubsort.
- **Einstellung in ein unbefristetes Arbeitsverhältnis nach Datum einer Platz-oder Mobilhomereservierung.**

> IHRE ENTSCHÄDIGUNG BETRÄGT IN DIESEM FALL:

- 20 % des Mietpreises bei Eintritt des Hinderungsgrundes zwischen dem Datum der Reservierung und dem Datum des 30. Tages vor dem vorgesehenen In-Kraft-Treten dieser Reservierung;
- 100 % des Mietpreises bei Eintritt des Hinderungsgrundes weniger als 30 Tage vor dem In-Kraft-Treten Ihrer Reservierung.

■ **WÄHREND IHRES AUFENTHALTES**, wenn eines der oben aufgezählten Ereignisse Sie zu einer Unterbrechung Ihres Aufenthaltes zwingt.

> IHRE ENTSCHÄDIGUNG BETRÄGT IN DIESEM FALL:

die Summe, die jenem Teil Ihres Aufenthaltes entspricht, den Sie nicht genossen haben, obwohl er vom Campingplatz schon in Rechnung gestellt wurde.

AUSGESCHLOSSEN VON DER ANGEREFÜHRTEN HAFTUNG SIND:

- Schäden, die von Krieg, Bürgerkrieg, Streik, nuklearen oder radioaktiven Einwirkungen hervorgehoben werden,
- Schäden, die willentlich vom Versicherungsnehmer herbeigeführt werden,
- Selbstmord oder Selbstmordversuch des Versicherungsnehmers,
- Unfall, Krankheit oder Todesfall:
 - bei Eintritt vor dem festgelegten Datum des In-Kraft-Tretens der Garantie,
 - infolge eines schlechten Gesundheitszustands chronischer Natur,
 - betreffend eine Person im Alter von mehr als 80 Jahren, außer bei Eintritt ihres Todes weniger als 5 Tage vor dem Datum des in-Kraft-Tretens der Reservierung.
 - Depression, die eine stationäre Behandlung von weniger als 3 Tagen erfordert.

VERHALTEN IM SCHADENSFALLE:

- Die Direktion des betreffenden Campingplatzes ist unbedingt und ausnahmslos innerhalb von 24 Stunden nach Kenntnisnahme eines Hinderungsgrundes für den Antritt Ihres Aufenthaltes zu benachrichtigen.
 - Innerhalb von 48 Stunden ist der Versicherer zu benachrichtigen, unter Angabe aller notwendigen Informationen und möglichst baldiger Vorlage der notwendigen Dokumente, insbesondere:
 - ärztliche Bescheinigung, die Natur, Ursache, Schweregrad des Unfalls oder der Krankheit präzisiert,
 - eventuell Kopie der Abrechnung der Krankenversicherung,
 - Totenschein,,
 - offizielle Bestätigungen jeglicher Art, je nach Fall.
- Alle diese Schriftstücke sind unter folgender Adresse an den Versicherer zu senden:

CABINET SART
61, rue du Port - 33260 LA TESTE DE BUCH
Tél. 05 56 54 32 17 / Fax 05 56 54 60 70

Dieses Schriftstück hat nur informativen Charakter. Ein Exemplar der Allgemeinen Bedingungen, die für diesen Vertrag verbindlich sind, ist beim Versicherer erhältlich.

CAMPINGFREUNDE...

...DA SIND JENE, DIE DENKEN, ES KÖNNTE IHNEN OHNEHIN NICHTS PASSIEREN UND JENE, DIE DENKEN, KÖNNTE ALLES PASSIEREN !

DENKEN SIE AN IHRE SICHERHEIT...

Denken sie an...
DAS PLUS von
PALLAS

Ihre ZUSATZVERSICHERUNG PLUS VON PALLAS

(freiwillige Zusatzversicherung)

Profitieren Sie von zahlreichen zusätzlichen Vorteilen mit...

DAS PLUS VON PALLAS

ZUSATZGARANTIE VOR IHRER ABREISE:

bei Eintritt eines der folgenden Fälle:

- unvermeidbare Änderung Ihrer Urlaubstermine bei gleichzeitiger Unmöglichkeit einer Anpassung Ihrer Reservierung;
- in einem Zeitraum von **30 Tagen** vor In-Kraft-Treten Ihrer Reservierung:
 - bei **Diebstahl Ihres Erst-Fahrzeugs und Unmöglichkeit seiner Wiederbeschaffung** vor Ihrer Abreise,
 - bei **Unfall oder versuchtem Diebstahl Ihres Erst-Fahrzeugs**, die dieses unbenutzbar und unreparierbar machen.

> IHRE ENTSCHÄDIGUNG BETRÄGT:

- **100 % Ihrer Mietgehühren** (bzw. jenen Restbetrag, den die automatisch abgeschlossene Versicherung nicht deckt) oder
- **den Mietpreis eines Ersatzfahrzeugs** für die Anreise an Ihren Urlaubsort (Obergrenze: 80 % des Mietpreises Ihrer Reservierung am Campingplatz).

ZUSATZGARANTIE WÄHREND IHRES AUFENTHALTES:

VON 24 STUDEN

> SIE ERHALTEN INNERHALB :

- **460 €** finanzielle Unterstützung bei Totalverlusts Ihres Eigentums oder Todesfall betreffend eine im Antrag angeführte Begleitperson.
- **153 €** wenn Sie Opfer eines leichten Unfalls sind, als Ersatz der Transport- und Erstversorgungskosten.
- **153 €** bei Verlusts oder Diebstahls Ihrer Ausweispapiere.

SIE ERHALTEN EINE ENTSCHÄDIGUNG BIS ZU 1 530 € als Ersatz der Kosten einer Hilfsaktion im Falle eines Ihr Leben bedrohenden Ereignisses.

SIE KOMMEN IN DEN GENUß EINES ERSATZAUFENTHALTES, wenn Sie für mehr als 5 Tage stationär im Krankenhaus behandelt werden oder aus medizinischen Gründen einen Heimtransport durch einen medizinischen Hilfsdienst in Anspruch nehmen müssen.

- AUSSCHLUSSFÄLLE VON DIESER HAFTUNG } SIEHE RÜCKSEITE !
- VERHALTEN IM SCHADENSFALLE:

Zögern Sie nicht, sichern Sie sich Ihr plus : Unterschreiben sie

PLUS von PALLAS

Für nur
30 €

unabhängig von Zahl der eingetragenen Personen und Aufenthaltsdauer

Dieses Schriftstück hat nur informativen Charakter. Ein Exemplar der Allgemeinen Bedingungen, die für diesen Vertrag verbindlich sind, ist beim Versicherer erhältlich

M M A **Entreprise**

GESELLSCHAFT PALLAS

ANTRAG AUF VERSICHERUNG PLUS VON PALLAS (Nr. 9 011 600)

VERSICHERUNGSNEHMER:

- Name :
- Vorname :
- Adresse :

BEGLEITPERSONEN:

- Name : Vorname :
- Name : Vorname :
- Name : Vorname :
- Name : Vorname :

RESERVIERUNG VOM BIS ZUM - FÜR DEN CAMPINGPLATZ:

Dieser Antrag ist zusammen mit der Summe von **30 €** dem Versicherer spätestens **31 Tage** vor Ihrer Abreise zu übermitteln:

Cabinet SART, 61, rue du Port - 33260 LA TESTE DE BUCH

Ich bezahle (*) per Scheck einer euros per Anweisung (*) Andere Zahlungsweisen können nicht akzeptiert werden.

..... am Unterschrift