

AUSZUG AUS DEN VERTRAGSBEDINGUNGEN

Mit Ihrer Unterschrift und/oder der Beitragszahlung erwerben Sie Versicherungsschutz aller im Leistungspaket der LTA GmbH enthaltenen Leistungen wie

- **die Reise - Rücktritts-/Abbruchkosten - Versicherung (einschließlich Urlaubsreisen innerhalb Österreichs)**
- **die Auslandsreise - Rückholkosten - Versicherung**
- **die Inlandsreise - Rückholkosten - Versicherung**
- **die Reise - Beistandsleistungen**
- **die Notruf- und Servicezentrale**

Unsere Partner, die Versicherer, garantieren als spezialisierte Leistungsträger weltweit die durch uns versicherten Leistungen von der LTA GmbH.

Voraussetzung: Die versicherte Gruppe hat einen ständigen Wohnsitz in Österreich, Deutschland, in einer der EU - Staaten oder in der Schweiz und die Reise dauert nicht länger als 60 Tage. Der umfassende Reiseschutz gilt weltweit für Reisen Ihrer Wahl, ganz gleich ob Sie diese mit dem Auto, mit dem Reisebus, mit der Bahn, mit dem Flugzeug oder mit dem Schiff unternehmen. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Abschluss des Vertrages, d.h. mit der Unterzeichnung der Vollmacht im Lastschriftverfahren. Für Versicherungsfälle und Risiken, die vor Beginn des Versicherungsschutzes eintreten, wird nicht geleistet. Der Eintritt des Schadensfalles muss nach Ort und Zeit bestimmbar sein. Ferner muss die LTA GmbH vollständig und wahrheitsgemäß über sämtliche Umstände des Versicherungsfalles unterrichtet werden und die zum Nachweis des Schadens erforderlichen Unterlagen erhalten.

Ausschluss der Leistungspflicht: Keine Leistungspflicht besteht für Tod, Unfall und Krankheit und deren Folgen, die durch Kriegs- oder Bürgerkriegsereignisse oder Teilnahme an inneren Unruhen verursacht worden sind oder auf Vorsatz beruhen sowie für Entzugs- und Entwöhnungsbehandlungen, Geisteskrankheit und psychiatrische Erkrankungen. Gleiches gilt für Behandlungen im Ausland, die der alleinige Grund oder einer der Gründe für den Antritt der Reise waren.

Zahlung der Entschädigung: Die Entschädigung ist fällig, sobald die zur Feststellung des Versicherungsfalles und des Umfangs der Entschädigung nötigen Erhebungen beendet sind. Einen vollständigen Überblick über alle Bedingungen der Versicherungs- und Beistandsleistungen erhalten Sie in einer gesonderten Information. Als Inhaber der LTA GmbH Karte und als Versicherte ermächtige ich vorsorglich die LTA GmbH zur Wahrung des Versicherungsschutzes in meinem Namen, die Verträge mit den spezialisierten Leistungsträgern, den Versicherten, zu ändern, aufzuheben und/oder neue Leistungsträger mit der Risikoabsicherung zu betrauen. Der Beitritt bei der LTA GmbH und die Versicherungen der Leistungen der LTA GmbH sind mehrere, rechtlich selbständige Verträge.

I. REISE-RÜCKTRITTSKOSTEN-VERSICHERUNG / REISEABBRUCHKOSTEN-VERSICHERUNG

Die Versicherung tritt ein für Reisen, die storniert oder abgebrochen werden müssen. Die Versicherungssumme lautet für jede versicherte Person auf EURO 5.000,- je Reise. Bei höherwertigen Reisen bitten wir vorab um Mitteilung! Der Selbstbehalt beträgt 10% der Stornokosten, bei Krankheit 10% des erstattungsfähigen Schadens je versicherter Person. Die versicherte Person wird schadlos gehalten in Bezug auf den Verlust von Reise- und Unterbringungskosten, die bereits bezahlt wurden oder vertragsgemäß nachgezahlt werden müssen, wenn Sie oder eine Person mit der Sie verreisen bzw. während des Zeitraums der Reise zusammen wohnen wollen, betroffen werden von: a) einer zufälligen Verletzung, Krankheit oder Tod. Gleiches gilt für nahe Verwandte, Verlobte und Lebenspartner, b) einer zwangsweisen Quarantäne oder einer Regierungsverordnung nach einer Epidemie, die Ihnen zu reisen verbietet, c) ein Gerichtsverfahren mit Anwesenheitspflicht, dessen Verschiebung durch das Gericht abgelehnt wurde, d) alle Schäden an Ihrem Haus/Wohnung, welche die Unbewohnbarkeit der Liegenschaft zur Folge haben und/oder eine polizeiliche Anordnung, die Ihre Anwesenheit nach einem Einbruch in Ihr

Haus/Ihre Wohnung erfordern. Diese Ereignisse gelten als Versicherungsfall, wenn sie sich während des Zeitraums der Reise oder in den 7 unmittelbar vorhergehenden Tagen ereignen, e) eine offizielle Einberufung zum Militär- oder Zivildienst, sofern eine Verschiebung des Dienstantritts durch die offizielle Stelle abgelehnt wird.

Einschränkung der Leistungspflicht: Keine Leistungspflicht besteht für Versicherungsfälle aus Reisen, die aus der Zeit vor Beginn des Versicherungsschutzes resultieren. Des weiteren besteht keine Leistungspflicht falls eine Reise gegen den Rat eines Arztes oder zur Durchführung einer medizinischen Behandlung gebucht oder unternommen wird. Ferner wird keine Haftung übernommen für Verluste jeglicher Art, die durch einen Leistungsverzug der Fluglinie und/oder des Reiseagenten entstehen, durch den Sie die Reise gebucht haben. Gleiches gilt für zusätzliche direkte und indirekte Kosten, die dadurch entstehen, dass Sie nicht sofort eine Benachrichtigung bzw. Meldung vornehmen, wenn es sich als notwendig herausstellt, die Reisearrangements zu stornieren oder zu kürzen.

Die LTA GmbH hat in Kooperation mit dem FLC e.V. für Sie bei **LOYD'S OF LONDON**, London, eine Reise-Rücktrittskosten- / Reiseabbruchkosten-Versicherung abgeschlossen.

II. AUSLANDSREISE-RÜCKHOLKOSTEN-VERSICHERUNG

Die Leistung umfasst die Übernahme der Kosten in voller Höhe für einen medizinisch notwendigen und ärztlich angeordneten Transport mit einem Luffahrzeug sowie den Kosten für einen Arzt/Sanitäter oder Verwandten als Begleitperson. Die Ambulanzflüge aus dem Ausland erfolgen jeweils zu dem geeigneten Krankenhaus, das dem Wohnort des Versicherten am nächsten liegt. Versicherungssumme bis EURO 100.000,- je versicherte Person.

Einschränkung der Leistungspflicht: Keine Leistungspflicht besteht bei Flügen, die nicht medizinisch notwendig und/oder ärztlich angeordnet sind.

Die LTA GmbH hat in Kooperation mit dem FLC e.V. für Sie bei der **WÜRZBURGER VERSICHERUNG AG**, Würzburg, eine Auslandsreise-Flugrückholkosten-Versicherung abgeschlossen.

III. INLANDSREISE-RÜCKHOLKOSTEN-VERSICHERUNG

Der Versicherer gewährt Versicherungsschutz für die durch eine medizinisch notwendigen Transport einer versicherten Person infolge Unfall oder Krankheit innerhalb Österreichs entstandenen Kosten. Sobald es medizinisch sinnvoll und vertretbar ist, organisiert die LTA GmbH und/oder der Versicherer bei Unfall oder Krankheit während einer Reise innerhalb Österreichs den Rücktransport in ein geeignetes Krankenhaus am Wohnsitz der versicherten Person mit einem Krankenwagen. Falls die versicherte Person, grundsätzlich nicht in der Lage ist die Fahrt vom Krankenhaus zum Wohnsitz mit öffentlichen oder privaten Verkehrsmitteln durchzuführen, organisiert die LTA GmbH und/oder der Versicherer den Rücktransport.

Die LTA GmbH hat in Kooperation mit dem FLC e.V. für die versicherten Personen bei der **WÜRZBURGER VERSICHERUNG AG**, Würzburg, eine Inlands-Reiserückholkostenversicherung abgeschlossen.

IV. REISE-BEISTANDSLEISTUNGEN

Den LIFECARD - Inhabern wird die Kostenübernahme folgender Leistungen durch unsere medizinische Notruf-/Servicezentrale gewährt:

- weltweiter Transport von Transplantaten, lebenswichtigen Medikamenten und Blutkonserven zur Behandlung akuter Erkrankungen im In- und Ausland
- Info über Daten deutsch/englischsprachiger Ärzte und Kliniken mit deutschsprachigem Personal weltweit zur Betreuung der Erkrankungen im Ausland. Ferner organisieren wir für Sie einen medizinischen Dolmetscherdienst als Verständigungshilfe zwischen Arzt und Patient
- Auf ärztliches Ersuchen organisieren wir die Bereitstellung einer Hilfs- bzw. Begleitperson für LTA GmbH Kunden, die nicht alleine rückreisefähig sind
- Im Falle eines Ambulanzfluges die Mitflugmöglichkeit einer dem Patienten nahestehenden Person, sofern keine ärztlichen Einwände bestehen
- medizinisch notwendige und ärztlich angeordnete Ambulanzflüge aus dem Ausland in das Ausland.

LIFECARD TRAVEL ASSISTANCE Gesellschaft für Reiseschutz mbH



Mitversicherte Personen zu Gruppenantrag

LTA 338LLLLL

1. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
2. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
3. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
4. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
5. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
6. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
7. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
8. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
9. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
10. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
11. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
12. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
13. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
14. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
15. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
16. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
17. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
18. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
19. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL
20. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	LLLLLLLLLL

_____ **X** _____
Ort/Datum **Unterschrift** Bevollmächtigter



LTA 338 L L L L L

Mitversicherte Personen zu Gruppenantrag

21. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
22. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
23. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
24. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
25. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
26. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
27. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
28. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
29. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
30. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
31. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
32. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
33. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
34. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
35. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
36. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
37. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
38. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
39. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____
40. Name	Vorname	Geb. Datum (TT/MM/JJJJ)
_____	_____	_____

_____ **X** _____
Ort/Datum **Unterschrift** Bevollmächtigter