Braunschweig
Jugendförderung

INTERNATIONAL
YOUTH WORK
BRAUNSCHWEIG

Stadt Braunschweig
Fachbereich
Kinder, Jugend und Familie
Jugendbüro
Friedrich-Wilhelm-Straße 3
38100 Braunschweig
Tel: 0531 - 470 85 30
Mail: nils.holm@braunschweig.de

NACHWEIS DER AUSLADSKRANKENVERSICHERUNG

Gemäß Ziffer 6 der Allgemeinen Vertragsbedingungen (AVB)

Bitte reichen Sie mir eine Versicherungsbestätigung in englischer Sprache ein - die Versicherungsunternehmen müssen dies anbieten.

Diese muss folgende Angaben enthalten:

1 der Versicherungsgeber (Versicherung) mit Adresse und Hotline-Telefonnummer,

2. die Versicherungsnummer,

3. die versicherte Person = Teilnehmende/r, mit Namen, Vornamen und Geburtsdatum

4. Die Versicherungsleistung mit Summen und dem Hinweis, dass die Versicherung ausdrücklich für die USA gültig ist.

Diese Bescheinigung darf keine Schwärzungen/Streichungen enthalten und sollte möglichst auf einem Blatt (ggfls Vor- und Rückseite) dargestellt werden!