

## Anlage zum Versicherungsantrag für die langfristige Auslandskrankenversicherung nach Tarif LR bzw. LRG

Name des Antragstellers/Versicherungsnehmers:

Versicherungsnummer:

Antrag vom:

Die Vertragslaufzeit soll  Monate betragen.

Auslandsadresse/  
Aufenthaltsland

Name und Anschrift  
des in der BRD  
wohnenden  
Bevollmächtigten

**Ich verpflichte mich, eine Änderung der Anschrift/en dem Versicherer unverzüglich mitzuteilen.**

Eine Durchschrift dieser Anlage habe ich erhalten.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers