



**Barmenia Weltpolice**  
Anmeldung(en) zur  
Krankenversicherung für  
Geschäftsreisende und Entsandte

Firmenname:

Weltpolice-Nr.:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail  
an folgende Adresse: [post@weltpolice.com](mailto:post@weltpolice.com)  
Vielen Dank!

Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht (m / w / d)	Reiseland	Reisebeginn Krankenversicherung (TT.MM.JJJJ)	Reiseende Krankenversicherung (TT.MM.JJJJ)	Reisebeginn Sachversicherung (TT.MM.JJJJ)	Reiseende Sachversicherung (TT.MM.JJJJ)	Optional: Gruppenmerkmal (frei wählbar - alphanumerisch - max. 16 stellig)