

EDUBAO GmbH \* Lessingstrasse 62A \* 99510 Apolda \* Deutschland

**Es betreut Sie / Your contact:**  
EDUBAO GmbH

Akram El Basri

Lessingstrasse 62A  
99510 Apolda  
Deutschland  
Tel.: +49 3641 9279339  
Fax-Nr.:  
E-Mail: info@mawista.com  
Internet: www.edubao.org

Btu Cottbus - Senftenberg 10 13 44  
03013 Cottbus  
Deutschland

**Ausstellungsdatum / Date of issue:**  
19.08.2025

**Antragsdatum /  
Date of application:**  
19.08.2025

**Tarif / tariff MAWISTA Student Classic**  
**Versicherungsschein-Nr. / Policy no. MAW76598315**

Bitte geben Sie diese Nummer bei Zuschriften stets an. / Please refer to this number for all future correspondence

Versicherungsleistungen / Insurance benefits		Zahlungsweise / Payment method
Kranken- inkl. Notruf-Versicherung / Health- incl. emergency call insurance		Monatlich / monthly
Versicherte Person / Insured person	Geburtsdatum / Date of birth	Pass-Nr. / Passport no.
Akram El Basri	30.06.2001	NS1562494
Versicherungsbeginn / Start of insurance	Versicherungsende / End of insurance	Monatlicher Beitrag / Monthly premium
01.10.2025	30.09.2026	28,00 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)
davon Krankenversicherungsbeitrag steuerfrei */ the premium for the health insurance is tax-free*	davon Versicherungsbeitrag steuerpflichtig/ the insurance premium is liable for tax	enthaltene Versicherungsteuer (19 %)/ including insurance tax of 19 %
28,00 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)	0,00 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)	0,00 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)

Bitte beachten Sie, dass Sie sobald Sie 4 bzw. 18 bzw. 30 Jahre alt geworden sind, der Beitrag für die jeweils nächsthöhere Altersgruppe ab dem Folgemonat nach dem Geburtsmonat zu zahlen ist, siehe Prämientabelle auf 2. Please note that as soon as you get 4, 18 or 30 years old, the premium for the next higher age group must be paid from the month following the month of your birthday, please see premium table on page 2.

\* Die Beiträge zur Kranken-Versicherung sind gemäß § 4 Nr. 5 VersStG steuerfrei. / Health insurance premiums are tax-free according to § 4 No. 5 VersStG.  
Diese Police gilt als Beitragsrechnung im Sinne des § 5 Abs. 4 VersStG. / This policy is considered as premium invoice according to § 5 (4) VersStG.

**Beitragszahlung**

Mit Versicherungsabschluss haben Sie den Versicherer AWP P&C S.A. ermächtigt, Zahlungen von Ihrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen Sie Ihr Kreditinstitut an, die vom Versicherer auf Ihr Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der oben genannte Beitrag wird mit der Gläubiger-Identifikations-Nr. FR91DE0477261 von folgendem Konto eingezogen: IBAN DE15 5105 0015 XXXX XX90 03, Nassauische Sparkasse, Inhaber Oumouss M Hamed. Die SEPA-Mandatsreferenz-Nr. können Sie Ihrem Konto-Auszug entnehmen. **Kein Versicherungsschutz besteht, wenn der einmalige oder erste Beitrag bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht bezahlt ist, es sei denn, der Versicherungsnehmer hat die Nichtzahlung nicht zu vertreten.** Auf die Regelungen zur Zahlung des Folgebeitrags (§ 4 VB AB 25 MS) wird ausdrücklich hingewiesen.

**Payment of premiums**

On taking out the insurance, you authorised the insurer AWP P&C S.A. to collect payments from your account by direct debit. At the same time, you instructed your bank to honour the direct debit drawn on your account. You may demand that the amount debited is reimbursed within eight weeks, starting on the debit date. In this context, the conditions agreed with your bank apply. The premium named above will be collected under Creditor Identifier FR91DE0477261 from the following account: IBAN DE15 5105 0015 XXXX XX90 03, Nassauische Sparkasse, holder Oumouss M Hamed. The SEPA mandate reference no. is shown on your account statement. **No insurance cover shall apply if the single or first premium is not paid upon the occurrence of the insured event, unless the policyholder is not responsible for the non-payment.** Express reference is made to the provisions on payment of the renewal premium (§ 4 VB AB 25 MS).

**Beginn, Wirksamkeit und Grundlagen des Vertrages**

Der Versicherungsvertrag beginnt und endet zu den o. g. Daten. Versicherungsschutz besteht jedoch nicht vor Antragstellung, vor Grenzübertritt und nicht vor Ablauf von evtl. Wartezeiten. Der Versicherungsschutz wird auf der Grundlage der Versicherungsbedingungen MAWISTA Student (VB 25 MS) vereinbart durch Zahlung des Erstbeitrags. Bitte beachten Sie auch die Hinweise für den Schadenfall am Ende der Versicherungsbedingungen.

für den Versicherer / on behalf of the insurer:  
AWP P&C S.A.



Jacob Fuest  
Hauptbevollmächtigter

AWP P&C S.A.  
Niederlassung für Deutschland  
Bahnhofstraße 16  
D-85609 Aschheim  
Hauptbevollmächtigter: Jacob Fuest

Registergericht: München HRB 4605  
USt.-IdNr.: DE 129274528  
VersSt.-Nr.: 802/V90802001910  
Commerzbank München  
IBAN: DE39 7008 0000 0902 5406 06

AWP P&C S.A.  
Aktiengesellschaft französischen Rechts  
Sitz der Gesellschaft: Saint-Ouen (Frankreich)  
Handelsregister: R.C.S. Bobigny 519 490 080  
Vorstandsvorsitzende: Sirma Boshnakova

## Wichtige Information zum Versicherungs-Beitrag


### Important Information on your insurance premium

Sobald Sie 5 bzw. 18 bzw. 30 Jahre alt geworden sind, ist der Beitrag für die jeweils nächsthöhere Altersgruppe ab dem Folgemonat nach dem Geburtstag zu zahlen. As soon as you get 5, 18 or 30 years old, the premium for the next higher age group must be paid from the month following the month of your birthday.

Altersgruppe /Age group	Monatlicher Beitrag /Monthly premium	davon Krankenversicherungsbeitrag steuerfrei * /the premium for the health insurance is tax-free*	davon Versicherungsbeitrag steuerpflichtig /the insurance premium is liable for tax	enthaltene Versicherungsteuer (19 %) /including insurance tax of 19 %
Ab 0 Jahre bis zum 5. Geburtstag From 0 up to 5 years old	55 EUR	55 EUR	0 EUR	0 EUR
Ab 5 Jahre bis zum 18. Geburtstag From 5 up to 18 years old	39 EUR	39 EUR	0 EUR	0 EUR
Ab 18 Jahre bis zum 30. Geburtstag From 18 up to 30 years old	28 EUR	28 EUR	0 EUR	0 EUR
Ab 30 Jahre bis zum 39. Geburtstag From 30 up to 39 years old	44 EUR	44 EUR	0 EUR	0 EUR

\* Die Beiträge zur Kranken-Versicherung sind gemäß § 4 Nr. 5 VersStG steuerfrei. / Health insurance premiums are tax-free according to § 4 No. 5 VersStG. Diese Police gilt als Beitragsrechnung im Sinne des § 5 Abs. 4 VersStG. / This policy is considered as premium invoice according to § 5 (4) VersStG.

Mit freundlichen Grüßen / *Yours sincerely*  
für den Versicherer / *on behalf of the insurer:*  
AWP P&C S.A.



Jacob Fuest  
Hauptbevollmächtigter

EDUBAO GmbH \* Lessingstrasse 62A \* 99510 Apolda \* Deutschland

**Es betreut Sie / Your contact:**  
EDUBAO GmbH

Akram El Basri

Lessingstrasse 62A  
99510 Apolda  
Deutschland  
Tel.: +49 3641 9279339  
Fax-Nr.:  
E-Mail: info@mawista.com  
Internet: www.edubao.org

Btu Cottbus - Senftenberg 10 13 44  
03013 Cottbus  
Deutschland

**Ausstellungsdatum / Date of issue:**  
19.08.2025

## **Bescheinigung über privaten Krankenversicherungsschutz für die Erteilung von Aufenthaltstiteln / Confirmation for authorities**

### **Tarif / tariff MAWISTA Student Classic**

### **Versicherungsschein-Nr. / Policy no. MAW76598315**

*Please refer to this number for all future correspondence*

Der Versicherer Allianz Partners - AWP P&C S.A., Niederlassung für Deutschland, bescheinigt hiermit, dass für die nachstehend genannte Person Krankenversicherungsschutz besteht:

<b>Versicherte Person / Insured person</b>	<b>Geburtsdatum / Date of birth</b>	<b>Pass-Nr. / Passport no.</b>
Akram El Basri	30.06.2001	NS1562494
<b>Versicherungsbeginn / Start of insurance</b>	<b>Versicherungsende / End of insurance</b>	
01.10.2025	30.09.2026	

Die Selbstbeteiligung je tariflicher Leistung bei ambulanter Behandlung und bei Zahnbehandlungen beträgt im Tarif Classic 20 %, im Tarif Classic Plus 15 % und im Tarif Comfort 10 %. Maximal beträgt die Selbstbeteiligung pro Kalenderjahr € 250,-.

Der Versicherungsschutz umfasst folgende Leistungen:


- Ambulante Behandlung, einschließlich Verband- und Arzneimittel
- Zahnärztliche Versorgung, schmerzstillende Zahnbehandlung
- Stationäre Heilbehandlung inklusive Rehabilitationsmaßnahmen als Anschlussheilbehandlung
- Behandlungen für psychische Erkrankungen

Im Falle einer Transportunfähigkeit besteht Versicherungsschutz auch über das Versicherungsende hinaus, maximal jedoch für 6 Wochen.

Der Versicherungsschutz erfüllt die Anforderungen gemäß der Verordnung (EG) Nr. 810/2009 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 13. Juli 2009 und gilt in allen Mitgliedstaaten, die den Schengen Besitzstand in vollem Umfang anwenden. Die Versicherungssumme ist auf die Mindestdeckung von € 30.000,- nicht begrenzt.

Der genaue Versicherungsumfang ist den Versicherungsbedingungen zum Produkt MAWISTA Student zu entnehmen.

Mit freundlichen Grüßen / *Yours sincerely*  
für den Versicherer / *on behalf of the insurer:*  
AWP P&C S.A.



Jacob Fuest  
Hauptbevollmächtigter