



PACKAGE _____

FINTIBA PLUS

Your Visa Application Documents

Including:

1) Blocking Confirmation

Proof of sufficient financial resources

- Account opened at Sutor Bank -

2) Health Insurance Certificate

Proof of sufficient health insurance coverage

Customer Care Contact:

support@fintiba.com | +49 69 1200 620 6620

Authorities Contact:

behoerden@fintiba.com | +49 69 1200 620 6621



Fintiba GmbH | Baseler Str. 35-37 | 60329 Frankfurt am Main | Germany

Consulate

Fintiba GmbH
Baseler Str. 35-37
60329 Frankfurt am Main
Germany

+49 69 12006206621
behoerden@fintiba.com

Sperrbestätigung

Frankfurt am Main, 05.03.2019

Sehr geehrte Damen und Herren,
hiermit wird bestätigt, dass für

Vorname	Barbara Naomi
Nachname	Yapana Tassia
Geburtsdatum und -ort	23.11.1997 in Bafang
Passnummer	0776987
ausgestellt am	23.05.2018
von	Cameroon

bei der Sutor Bank (Max Heinr. Sutor oHG) in Hamburg ein Sperrkonto für die Beantragung bzw. Verlängerung eines Visums für Studienzwecke mit dem Sperrbetrag in Höhe von

- **8640.00** € -

zugunsten der öffentlich-rechtlichen Gebietskörperschaft, der die für den jeweils aktuellen bzw. im Falle des Wegzugs aus dem Bundesgebiet für den letzten innerdeutschen Wohnort des Kontoinhabers zuständigen Ausländerbehörde zuzurechnen ist, geführt wird.

Über das Guthaben kann der Kontoinhaber nach Aufnahme des Visums, ohne Zustimmung des Sperrbegünstigten, in Höhe von monatlich - **720.00** € - verfügen. Darüber hinaus sind Verfügungen über den gesperrten Betrag nur mit Zustimmung des Sperrbegünstigten möglich. Über einen Mindestsperrbetrag von - **0.00** € - kann nicht ohne Zustimmung des Sperrbegünstigten verfügt werden. Für die Auflösung des Kontos, vor Abverfügung der monatlichen Beträge bzw. Beendigung des Aufenthalts, ist eine konsularische Bescheinigung über den Ablehnungsbescheid zum Visum-Antrag des Kontoinhabers oder eine Freigabe durch den Sperrbegünstigten notwendig.

Echtheitsüberprüfung dieser Sperrbestätigung

Die Echtheit dieser Sperrbestätigung kann unter www.fintiba.com/behoerden überprüft und festgestellt werden. Bitte verwenden Sie zum Login die unten angegebenen Zugangsdaten.

Kundennummer: CM00057819

Zugangscode: ZbkW6Z0m

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne per E-Mail unter behoerden@fintiba.com oder telefonisch unter +49 69 12006206621 zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Bastian Krieghoff



Fintiba GmbH | Baseler Str. 35-37 | 60329 Frankfurt am Main | Germany

Consulate

Fintiba GmbH
Baseler Str. 35-37
60329 Frankfurt am Main
Germany

+49 69 12006206621
behoerden@fintiba.com

Blocking Confirmation

Frankfurt am Main, 05.03.2019

Dear Sir or Madame,
we confirm that a blocked account for

First Name	Barbara Naomi
Surname	Yapana Tassia
Birthdate and -place	23.11.1997 in Bafang
Passport Number	0776987
Issued on	23.05.2018
by	Cameroon

is kept at Sutor Bank (Max Heinr. Sutor oHG) in Hamburg for the application or extension of a visa for study purposes. A credit balance of

- **8640.00** € -

is blocked for the benefit of the regional body under public law to which the foreign resident authority responsible for the account holder's current place of residence in Germany, or last place of residence if he/she has moved out of the territory of the Federal Republic of Germany, is attributable.

After successful commencement of the visa, the account holder is able to freely dispose over the blocked balance up to a monthly sum of - **720.00** € - per month without the consent of the blocked account beneficiary. Sums with exceed this amount can only be disposed by the account holder with the consent of the blocked account beneficiary. The minimum blocked balance of - **0.00** € - cannot be accessed without the consent of the blocked account beneficiary. In order to close the account before withdrawal of the monthly sum or termination of the stay, a consular certificate refusing the visa application of the account holder or an unblocking of the blocked account beneficiary is necessary.

Authenticity of the blocking confirmation

The following link can be used to verify the authenticity of this blocking confirmation: www.fintiba.com/behoerden. Please login by using your access data which is stated below:

Customer number: CM00057819

Access Code: ZbkW6Z0m

For any questions please do not hesitate to contact us by e-mail behoerden@fintiba.com or phone +49 69 12006206621 .

Best Regards

Bastian Krieghoff

MAWISTA GmbH * Albstrasse 26 * 73240 Wendlingen * Deutschland

BARBARA NAOMI YAPANA TASSIA
FINTIBA GMBH
BASELER STR. 35-37
60329 FRANKFURT AM MAIN
DEUTSCHLAND

Es betreut Sie / Your contact:

MAWISTA GmbH
Versicherungsvermittlung
Albstrasse 26
73240 Wendlingen
Deutschland
Tel.: +49 (0) 70 24 - 46 95 1-0
Fax-Nr.: +49 (0) 70 24 - 46 95 120
E-Mail: info@mawista.com
Internet: www.mawista.com

Ausstellungsdatum / Date of issue:

05.03.2019

Tarif / tariff MAWISTA Visum Comfort

(Reise-Haftpflicht- & -Krankenversicherung inkl. Rücktransport & Assistance / Travel Liability & Health Insurance incl. Repatriation & Assistance)

Versicherungsschein-Nr. / Policy no. 70308355

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

Versicherte Person / Insured person			
BARBARA NAOMI YAPANA TASSIA, AKWA PALACE 1, 204 DOUALA			
Geburtsdatum / Date of birth	Versicherungsdauer / Period of insurance	Pass-Nr. / Passport no.	Herkunftsland / Country of origin
23.11.1997	92 Tage / Days	0776987	Deutschland
Prämie / Premiums	davon Krankenversicherungsprämie steuerfrei* / the premium for the health insurance is tax-free*	davon Versicherungsprämie steuerpflichtig / the insurance premium is liable for tax	enthaltene Versicherungssteuer (19 %) / including insurance tax of 19 %
95,00 €	94,05 €	0,95 €	0,15 €

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

1. Der Versicherungsschutz entspricht den Anforderungen der Verordnung (EG) Nr. 810/2009 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 13. Juli 2009 und ist unbegrenzt.

2. Kein Versicherungsschutz besteht, wenn die einmalige oder erste Prämie bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht bezahlt ist, es sei denn, der Versicherungsnehmer hat die Nichtzahlung nicht zu vertreten.

3. Versicherungsdauer

a) für versicherte Personen aus visumpflichtigen Einreiseländern: Der Versicherungsschutz gilt im Zeitraum vom **01.04.2019** bis **31.03.2020** für beliebig viele Aufenthalte im Geltungsbereich bis zu einer Dauer von max. **92 Tagen**. Mehrmalige Ein- und Ausreisen sind möglich. Als Nachweis der Aufenthaltsdauer gelten die Ein- und Ausreisestempel im Reisepass der versicherten Person.

b) für versicherte Personen aus nicht-visumpflichtigen Einreiseländern: Der Versicherungsschutz beginnt am 01.04.2019 und gilt für insgesamt 92 Tage.

4. Geltungsbereich: Der Versicherungsschutz gilt für die vorübergehende Reise in Deutschland, in der Schweiz und im gesamten Hoheitsgebiet der Mitgliedstaaten, die den Schengen-Besitzstand in vollem Umfang anwenden. **Kein Versicherungsschutz besteht in Ländern, in denen die versicherte Person einen ständigen Wohnsitz hat.**

5. Der Versicherungsschutz wird auf der Grundlage der Versicherungsbedingungen MAWISTA Visum (VB 17 MV) vereinbart. Diese wurden bei Antragsstellung überreicht bzw. bei Beantragung im Internet akzeptiert. Auf Wunsch werden diese übersandt oder können im Internet unter www.mawista.com eingesehen und heruntergeladen werden.

1. Insurance coverage complies with the requirements of the council regulation (EC) no. 810/2009 of the European Parliament and Council as of 13.07.2009 and is unlimited.

2. 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.

3. Period of insurance

a) For the insured person from visa requiring countries: Your insurance cover is valid within the period starting from **01.04.2019** until **31.03.2020** for multiple stays within the policy territory up to **92 days**. Multiple reentries and departures are possible. The duration of stay(s) will be proven by the re-entry and departure stamps in the passport of the insured person.

b) For the insured person from not visa requiring countries: Insurance cover commences at 01.04.2019 and is valid for 92 days.

4. Policy territory: Insurance cover applies to the respectively insured temporary travel in Germany, Switzerland and throughout the sovereign territory of the member states that fully apply the Schengen acquis (area of validity). **No insurance cover is provided in those countries, in which the insured person maintains a permanent residence.**

5. The insurance cover will be stipulated within the terms and conditions of MAWISTA Visum (VB 17 MV). These have been handed over upon application or accepted by the customer upon Internet application. By request, they can also be mailed or read and downloaded under www.mawista.com.

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



Olaf Nink
Hauptbevollmächtigter

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

Registergericht: München HRB 4605
USt.-IdNr.: DE 129274528
VersSt.-Nr.: 802/V90802001910
Postbank München
IBAN: DE36 7001 0080 0343 4618 00

AWP P&C S.A.
Aktiengesellschaft französischen Rechts
Sitz der Gesellschaft: Saint-Ouen (Frankreich)
Handelsregister: R.C.S. Bobigny 519 490 080
Vorstand: Rémi Grenier (Vorsitzender)

HINWEIS: Nur für Behandlungen in Deutschland erforderlich!
PLEASE NOTE: Only important for treatments within Germany!



Behandlungsschein für Deutschland/ Treatment Certificate for Germany

Tarif / tariff MAWISTA Visum Comfort

Versicherungsschein-Nr. / Policy no. 70308355

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

Bitte vor Behandlungsbeginn unbedingt dem Arzt vorlegen!

Please submit to your doctor prior to the commencement of any treatment

Versicherte Person / Insured person	Geburtsdatum / Date of birth	Pass-Nr. / Passport no.	Versicherungsbeginn / Inception of insurance cover
BARBARA NAOMI YAPANA TASSIA	23.11.1997	0776987	01.04.2019

Hinweise für den behandelnden Arzt / Information for doctors:

Die Vorlage dieses Behandlungsscheins beinhaltet keine Anerkennung der Eintrittspflicht des Versicherers Allianz Partners - AWP P&C S.A..

Versicherungsdauer:

a) für versicherte Personen aus visumpflichtigen Einreiseländern:

Der Versicherungsschutz gilt im Zeitraum vom 01.04.2019 bis 31.03.2020 für beliebig viele Aufenthalte im Geltungsbereich bis zu einer Dauer von max. 92 Tagen. Mehrmalige Ein- und Ausreisen sind möglich. Als Nachweis der Aufenthaltsdauer gelten die Ein- und Ausreisestempel im Reisepass der versicherten Person.

b) für versicherte Personen aus nicht-visumpflichtigen Einreiseländern: Der Versicherungsschutz beginnt am 01.04.2019 und gilt für insgesamt 92 Tage.

AWP P&C S.A. erstattet gemäß den Versicherungsbedingungen für das Produkt MAWISTA Visum die Kosten für akut notwendige ärztliche Hilfe **ohne summenmäßige Begrenzung** inkl. medizinisch sinnvollem Krankenrücktransport, jedoch keine Vorsorgeuntersuchungen.

Zu Beginn einer stationären Behandlung und vor umfangreichen diagnostischen oder therapeutischen Maßnahmen ist Kontakt aufzunehmen mit der Assistance, die Sie 24 Stunden am Tag erreichen können:

Notfall-Nummer / Emergency call number: +49(0)89 6 24 24 – 4 96

Ambulante Behandlungen sollen direkt mit dem Versicherten (Ihrem Patienten) abgerechnet werden. Eine Direktabrechnung mit dem Arzt ist im Einzelfall möglich, wenn eine Forderungsabtretung des Versicherten zusammen mit der Originalrechnung und bei Personen aus visumpflichtigen Einreiseländern eine Kopie des Reisepasses, aus der das Einreisedatum hervorgeht, eingereicht wird. Senden Sie dazu diese Unterlagen mit diesem Behandlungsschein an folgende Adresse:

AWP P&C S.A., MAWISTA Schadenabteilung, Bahnhofstr. 16, D-85609 Aschheim

Ambulante und zahnärztliche Leistungen erstattet AWP P&C S.A. mit dem **1,8-fachen Satz** der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) oder Zahnärzte (GOZ) überwiegend medizinisch-technische Leistungen werden mit dem **1,3-fachen Satz** vergütet, Laborleistungen mit dem **1,15-fachen Satz**.

Die Kosten für die unaufschiebbare stationäre Behandlung werden in der allgemeinen Pflegeklasse (Mehrbettzimmer) ohne Wahlleistungen (privatärztliche Behandlung) erstattet.

Versichert ist nur die schmerzstillende Zahnbehandlung bis zu € 250,-, jedoch keine Zahnprophylaxe, keine Zahnsanierung, keine Kieferorthopädie.

Bei jedem versicherten Ereignis trägt die versicherte Person folgenden **Selbstbehalt**:

Für Personen bis 64 Jahre: Kein Selbstbehalt

Für Personen im Alter von 65 bis maximal 80 Jahre:

- € 100,- je Person für ambulante Behandlungen
- € 500,- je Person für stationäre Behandlungen



Fintiba GmbH | Baseler Str. 35 - 37 | 60329 Frankfurt | Germany

Frau
Yapana Tassia
Barbara Naomi

Fintiba GmbH
Baseler Str. 35 - 37
60329 Frankfurt am Main
Germany
Frankfurt, 27.02.2019

Order confirmation - Governmental Health Insurance (DAK-Gesundheit)

Dear Barbara Naomi

hereby, we confirm that you successfully applied for a governmental health insurance at DAK-Gesundheit. Your data has been safely forwarded.

Since the governmental health insurance only takes effect **after official enrolment** at the university of your choice, please note that it is essential to follow the instructions in your Fintiba account. Don't worry - the Fintiba Plus package will cover your health insurance needs at any given time. Along the preparation for your stay in Germany, you will be guided through the process step-by-step.

The necessary **health insurance documents for your university enrolment** will be provided to you as soon as DAK Gesundheit has confirmed your application and your **health insurance number is available**. Then, the earlier you provide these documents to your university, the earlier your health insurance will be active.

To activate your DAK health insurance, please make sure to duly provide the health insurance documents to your university and upload your enrolment certificate in your Fintiba account at:

<https://www.fintiba.com/app>

Regarding further required documents and other to-dos, you will receive detailed information and instructions via email.

If you have any questions, please do not hesitate to get in touch with us by email or phone or check our Help Center.

Kind regards,

Fintiba GmbH



Frau
Yapana Tassia
Barbara Naomi

Fintiba GmbH
Baseler Str. 35 - 37
60329 Frankfurt am Main
Germany
Frankfurt, 27.02.2019

Health Insurance Confirmation for Visa Application (DAK-Gesundheit)

Dear Sir or Madame,

hereby, we confirm that

First Name(s)	Barbara Naomi
Surname	Yapana Tassia
Date of Birth	23.11.1997
Place of Birth	Bafang
Passport Number	0776987
Issued on	23.05.2018
By	Cameroon

successfully applied for a governmental health insurance at DAK-Gesundheit. The governmental health insurance only takes effect **after official enrolment** at the university of choice.

The necessary **health insurance documents for university enrolment** will be provided as soon as DAK-Gesundheit has confirmed the application and the **health insurance number is available**.

The governmental health insurance at DAK-Gesundheit will be active after the enrolment certificate has been provided to DAK-Gesundheit - either through the German university or by uploading the enrolment certificate in the Fintiba account.

If, in case of the applicant mentioned above, there is a time gap between the date of arrival in Germany and the official enrolment date, a separate incoming insurance confirmation must be provided covering that time gap.

Kind regards,

Fintiba GmbH