

MAWISTA GmbH * Esslinger Str. 83 * 73207 Plochingen * Deutschland

Rohullah Yarmohammadi App: 03...10-1. Albert-Einstein-Straße 4 42119 Wuppertal Deutschland Es betreut Sie / Your contact:

MAWISTA GmbH Versicherungsvermittlung Esslinger Str. 83 73207 Plochingen Deutschland

Tel.: +49 7024 469 51-0 Fax-Nr.: +49 7024 469 51-20 E-Mail: info@mawista.com Internet: www.mawista.com

Ausstellungsdatum / Date of issue:

16.04.2025

Antragsdatum /
Date of application:

21.02.2025

Tarif / tariff MAWISTA Student Classic Plus Versicherungsschein-Nr. / Policy no. MAW76036155

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	Unfall- und Haftpflichtversicherung / Accident- and liability insurance	Monatlich / monthly	
Versicherte Person / Insured person	Geburtsdatum / Date of birth	Pass-Nr. / Passport no.	
Rohullah Yarmohammadi	03.01.1998	P06231442	
Versicherungsbeginn / Start of insurance	Versicherungsende / End of insurance	Monatlicher Beitrag / Monthly premium	
01.04.2025	31.03.2026	34,00 € 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 %	
32,92 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)	1,08 € pro Monat (in entsprechender Altersstufe) / per month (in appropriate age)	0,17 € 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 Geburtstagsmonat 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.

Beitragszahlung

Bitte überweisen Sie den oben genannten monatlichen Beitrag unter Angabe Ihrer Versicherungsschein-Nr. MAW76036155 jeweils zu Beginn des Versicherungsmonats auf das folgende Konto des Versicherers: AWP P&C S.A., IBAN DE39 7008 0000 0902 5406 06, Commerzbank München. Kein Versicherungsschutz besteht, wenn der einmalige oder erste Beitrag bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht bezahlt ist, es sel denn, der Versicherungsnehmer hat die Nichtzahlung nicht zu vertreten, Auf die Regelungen zur Zahlung des Folgebeitrags (§ 4 VB AB 22 MS) wird ausdrücklich hingewiesen.

Payment of premiums

Please transfer the monthly premium named above, quoting your insurance policy no. MAW76036155 at the beginning of the insurance month to the following account of the insurer: AWP P&C S.A., IBAN DE39 7008 0000 0902 5406 06, Commerzbank München. 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 22 MS).

Beginn, Wirksamkelt 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 22 MS) vereinbart durch Zahlung des Erstbeitrags. Bitte beachten Sie auch die Hinweise für den Schadenfall am Ende der Versicherungsbedingungen.

Inception, validity and contractual basis

The insurance contract begins and ends with the above mentioned dates. However, insurance cover does not apply before application, before border crossing and before termination of a potential waiting period. Within the terms and conditions of MAWISTA Student (VB 22 MS) insurance cover will be stipulated with the first premium payment. Please also read the information regarding claims at the end of the terms and conditions.

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

Jacob Fuest Hauptbevollmächtigter

Tacos (N)

^{*} 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.



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 demFolgemonat nach As soon as you get 5, 18 or 30 years old, the premium for the next higher age group must be paid from the monthfollowing the month of your birthday.

Altersgruppe /Age group	Monatlicher Beitrag /Monthly premium	davon Krankenversicherungs- beitrag steuerfrei * /the premium for the health insurance is tax-free*	beitrag	enthaltene Versicherungsteuer (19 %) /includinginsurance tax of 19 %
Ab 0 Jahre bis zum 5. Geburtstag From 0 up to 5 years old	66 EUR	63.88 EUR	2.12 EUR	0.34 EUR
Ab 5 Jahre bis zum 18. Geburtstag From 5 up to 18 years old	47 EUR	45.50 EUR	1.50 EUR	0.24 EUR
Ab 18 Jahre bis zum 30. Geburtstag From 18 up to 30 years old	34 EUR	32.92 EUR	1.08 EUR	0.17 EUR
Ab 30 Jahre bis zum 39. Geburtstag From 30 up to 39 years old	50 EUR	48.40 EUR	1.60 EUR	0.26 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



MAWISTA GmbH * Esslinger Str. 83 * 73207 Plochingen * Deutschland

Rohullah Yarmohammadi App: 03...10-1. Albert-Einstein-Straße 4 42119 Wuppertal Deutschland Es betreut Sie / Your contact:

MAWISTA GmbH Versicherungsvermittlung Esslinger Str. 83 73207 Plochingen Deutschland

Tel.: +49 7024 469 51-0 Fax-Nr.: +49 7024 469 51-20 E-Mail: info@mawista.com Internet: www.mawista.com

Ausstellungsdatum / Date of issue:

16.04.2025

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

Tarif / tariff MAWISTA Student Classic Plus Versicherungsschein-Nr. / Policy no. MAW76036155

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:

Versicherte Person / Insured person	Geburtsdatum / Date of birth		Pass-Nr. / Passport no.	
Rohullah Yarmohammadi	03.01.1998		P06231442	
Versicherungsbeginn / Start of insurance		Versicherungsende / End of insurance		
01.04.2025		31.03.2026		

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