

<http://www.eventassec.de> Vermittlernummer: 150.14.3876

**Deckungsauftrag (EventAssec Tech Guard)
Veranstaltungstechnikversicherung für Rahmenvertrag
per Fax an +49(0) 30 47 48 67-44**

Versicherungsnehmer:

Name: _____

Straße/ Nummer: _____

PLZ/ Ort: _____

Vertragsdaten:

Versicherungsbeginn: _____

Versicherungsablauf: _____

Veranstalter (wenn nicht Versicherungsnehmer):

Name: _____

Straße/ Nummer: _____

PLZ/ Ort: _____

| | | | | | |
|----------------------|-------|------------------------|-------|------------|-------|
| Versicherungssummen: | _____ | davon Elektronik (ABE) | _____ | Datenvers. | _____ |
| davon | | | | | |
| Eigenes Equipment: | _____ | | _____ | | _____ |
| Davon | | | | | |
| Miettechnik: | _____ | | _____ | | _____ |

Ohne Vorlage der Technikkiste besteht kein Versicherungsschutz! Es gelten die Bedingungen EventAssec Tech Guard
Veranstaltungstechnikversicherung Selbstbeteiligung 250 € je Schadensfall, bei Abhandenkommen, Einbruchdiebstahl/ Vandalismus
15%, mind. 250 € (ABE), 10 % mind. 250 € (ABMG)

Beitragssatz je TEUR VS (VS=Versicherungssumme):

| | | | |
|---------------------------|---------|----------------------------|----------------------|
| VS-Elektronik (ABE) | _____ € | VS sonst. Equipment (ABMG) | _____ € |
| VS x‰ | _____ € | (MP beachten !) | |
| VS-Datenversicherung | _____ € | | |
| VS x‰ | _____ € | (MP beachten !) | VS x ‰ _____ € |
| Zuschlag Vermietung (10%) | _____ € | Nachlass (höhere SB) | _____ € |

Nettobeitrag: _____ € (zzgl. 19% Versicherungssteuer)

Per Bankeinzug:

Bankverbindung:

Kontonummer:

BLZ:

Inhaber:

Vorversicherung: Nein Ja: _____

Vorschäden: Nein Ja: _____

Ort / Datum

Unterschrift VN

Unterschrift Vermittler

Wir bitten um kurzfristige Deckungsbestätigung per Refax und anschließende Dokumentierung.