

Vermittlernummer: 702601

**Deckungsauftrag zur Veranstaltungshaftpflicht für mehrere kurzfristige Veranstaltungen (Jahresvertrag)**  
(HVS Hamburger Versicherungsservice AG)  
per Fax an: 030 474867-44

**Versicherungsnehmer (VN):**

Name: .....  
.....  
.....  
Straße, Nr.: .....  
.....  
PLZ: .....  
Ort: .....  
Telefon: .....  
Mail: .....

**Veranstaltungsdaten:**

Versicherungsbeginn: .....  
Versicherungsende: .....  
(Mindestlaufzeit 1 Jahr)  
Anz. der Veranstaltungen: .....  
Art der Veranstaltungen: .....  
Besucher/Teilnehmer  
pro Veranstaltung: .....

Bitte legen Sie dem Antrag eine gesonderte Liste mit den geplanten Veranstaltungen mit den folgenden Angaben bei:  
- Veranstaltungsdatum  
- Veranstaltungsort  
- voraussichtliche Besucherzahl  
Für Auf- und Abbau sind zusätzlich zu den hier angegebenen Zeiträumen jeweils 3 Tage davor und danach mitversichert (B.1 BBR)

**Deckungssummen\***

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3 Mio. €	5 Mio. €	10 Mio.
Pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden			
Mietsachschäden an Räumen/Gebäuden:			
- durch Feuer	1.000.000 €	1.000.000 €	1.000.000 €
- Leitungswasser und Abwasser	3.000.000 €	3.000.000 €	3.000.000 €
- durch sonstige Ursachen	250.000 €	250.000 €	250.000 €
Mietsachschäden an beweglichen Sachen	25.000 €	25.000 €	25.000 €

\* Es handelt sich um einen Auszug aus dem Konzept für kurzfristige Veranstaltungen.

**Zuschläge:**

Tribüne(n) Anzahl: .....  Spielgeräte(e) Anzahl: .....  
 Feuerwerk(e) Anzahl: .....  Flurschäden + 275 € netto

**Zuschläge für Festumzüge:**

Fuhrwerk(e) Anzahl: .....  Reit-/Zugtiere Anzahl: .....  
 Fahrzeug(e) Anzahl: .....  Fahrzeug(e) Anzahl: .....  
(nicht zulassungspflichtig) (zulassungspflichtig)

**Nettobeitrag:**

€  
Mindestbeitrag 400,- EUR

**Bruttobeitrag:**

€

**Bankverbindung**

per Rechnung

per Lastschrift (anbei: SEPA-Mandat notwendig)

**Vorversicherung**

Ja  Nein

**Vorschäden:**

Ja  Nein

Wenn Ja, welche?:

Wenn Ja, welche?:

Ort, Datum

Unterschrift VN

Ort, Datum

Unterschrift Makler

**Aufstellung der geplanten Veranstaltungen für die Veranstaltungs-Haftpflicht**

<b>Nr.</b>	<b>Name der Veranstaltung</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>Adresse der Veranstaltung</b>	<b>Geplante Besucher</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

# HVS

Hamburger   
Versicherungs - Service

## SEPA-Lastschriftmandat

**Hamburger Versicherungs-Service AG**  
Stiftstr. 46  
20099 Hamburg

### **Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE10ZZZ00000230067

### **HVS Vertragsnummer:**

### **HVS - Kundennummer:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen die Firma Hamburger Versicherungs-Service AG von meinem /unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift Zahlungen einzuziehen.

ab dieser Fälligkeit

ab nächster Fälligkeit

**Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.**

Zugleich weise ich/weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Frau  Herr  Eheleute  Firma

Ich bin / wir sind Versicherungsnehmer/in  ja  nein

**Vorname, Name**

**Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort**

**IBAN**

**BIC**

**Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin/des Bevollmächtigten**