

Vermittlernummer: 68422

Deckungsauftrag zur Veranstaltungstechnik für kurzfristige Veranstaltungen
(Mannheimer Versicherung)
per Fax an: 030 474867-44

Versicherungsnehmer (VN):

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

Veranstaltungsdaten:

Versicherungsbeginn: Uhrzeit: 12 Uhr
Versicherungsende: Uhrzeit: 12 Uhr
Zeitraum der Veranstaltung:
Titel der Veranstaltung:
Art der Veranstaltung:
Adresse der Veranstaltung:

Versicherungssummen = VS (Max. 2,5 Mio. €; Zelte max. 500.000 €)

Versicherungssumme:	€	Davon Elektronik:	€
Davon eig. Equipment:	€		€
Davon Miettechnik:	€		€

Ab einer VS von 100.000 € besteht ohne Vorlage der Technikliste kein Versicherungsschutz! Es gelten die Bedingungen Generalpolice für die Versicherung von Veranstaltungsgütern auf der Grundlage von AVB, ABE, DTV-Güter in der gültigen Form von 2008. Die Selbstbeteiligung beträgt 250 € je Schadensfall, bei Abhandenkommen oder Einbruchdiebstahl/ Vandalismus 10 %, mind. 250 €.

Beitragssatz je 1.000 € VS (VS = Versicherungssumme)

VS-Elektronik:	€	VS sonst. Equipment	€
VS x 1,55 % =	€	VS x 1,0 % =	€
(1,85 % bei Veranstaltungsdauer bis 90 Tage)		(1,25 % bei Veranstaltungsdauer bis 90 Tage)	

Mitversicherung von Technik auf dem Transport? Ja Nein
VS der Technik für die Sie das Transportrisiko beantragen (VS x 1,0 %):

Nettobeitrag: € **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



Mannheimer Versicherung AG
Augustaanlage 66
68165 Mannheim

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE29ZZZ00000023309**
Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Rechnung.

Versicherungsnehmer(in) / Zahler(in) Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ und/oder ausfüllen.

Vor- und Zuname
Versicherungsnehmer(in) _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Falls nicht vom Konto des/der Versicherungsnehmer(in), sondern von einem anderen Konto abgebucht werden soll.

Vor- und Zuname
Zahler(in) _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Wohnort _____

Betroffene Verträge

Diese Erklärung gilt für den Vertrag VS-Nr. _____

und

alle weiteren Verträge des/der Versicherungsnehmers(in)

für folgende Verträge des/der Versicherungsnehmers(in) mit VS-Nr. _____

Hinweis: Auch bei abweichendem/r Beitragszahler(in) bleibt Beitragsschuldner(in) und Adressat für Mahnungen der/die Versicherungsnehmer(in).

Ort, Datum _____

Unterschrift
Versicherungsnehmer(in)
sofern nicht auch Zahler(in) _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrift

Ich ermächtige die Mannheimer Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mannheimer Versicherung AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der erste SEPA-Lastschrifteinzug wird mindestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe des zu zahlenden Betrags und der weiteren Fälligkeiten angekündigt.

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Ort, Datum _____

Unterschrift
Zahler(in) _____ 