

Vermittlernummer: 702601

Deckungsauftrag Betriebshaftpflicht Veranstaltungshaftpflicht
(HVS Hamburger Versicherungsservice AG)
per Fax an: 030 474867-44

Versicherungsnehmer (VN)

Name
Straße, Nr.
PLZ, Ort
Telefon
Mail

Vertragsdaten

Versicherungsbeginn
Versicherungsende

Zahlweise

Jährlich
Vierteljährlich
Halbjährlich
Monatlich

Deckungssummen*

	Basis	Komfort	Premium
Pauschal für Personen- und Sachschäden	3 Mio. €	5 Mio. €	10 Mio. €
Mietsachschäden an Räumen/Gebäuden: - durch Feuer, Leitungswasser und Abwasser	3 Mio. €	3 Mio. €	3 Mio. €
- durch sonstige Ursachen	3 Mio. €	5 Mio. €	10 Mio. €
Mietsachschäden an Einrichtungen und Zelten	250.000 €	250.000 €	250.000 €
Mietsachschäden an beweglichen Sachen	50.000 €	50.000 €	50.000 €
<u>Zuschläge</u> Verschuldensunabhängige Haftung bei Mietsachschäden an Räumen und Gebäuden	(+ 250 €)	(+ 300 €)	(+ 500 €)
Zusatz Flurschäden	(+ 350 €)	(+ 350 €)	(+ 350 €)
Zusatz Auftraggeberisiko	(+ 200 €)	(+ 250 €)	(+ 300 €)

* Es handelt sich um einen Auszug aus dem Konzept für Eventagenturen/Veranstalter.

Jahresnettobeitrag

Jahresbruttobeitrag

Zahlungsart

per Rechnung

per Lastschrift (anbei: SEPA-Mandat notwendig)

Vorversicherung

Ja Nein

Vorschäden

Ja Nein

Wenn Ja, welche?

Wenn Ja, welche?

Individuelle Vereinbarungen

Ort, Datum

Unterschrift VN

Ort, Datum

Unterschrift Makler

Ergänzende Angaben/ Fragebogen zur Angebotserstellung bzw. Antragserstellung

Firmenname	Jahresumsatz Davon eigene Veranstaltungen
Telefon/Fax	<u>Anzahl der Mitarbeiter (MA)</u>
E-Mail	- fest Angestellt
Domain	- freie MA/ Honorarkräfte
Seit wann tätig	- MA nach AÜG (Promoter)

Tätigkeitsschwerpunkte (bitte mit prozentualem Anteil am Gesamtumsatz angeben)

Firmen-Events (Präsentationen, Messeauftritte, Konferenzen, Tagungen, Jubiläen, Festveranstaltungen, etc.)
Nein Ja Anteil ca.

Private Events (Familienfeiern, Jubiläen, etc.)
Nein Ja Anteil ca.

Incentive-/Motivationsveranstaltungen und Reisen für Mitarbeiter bzw. Kunden
Nein Ja Anteil ca.

Musik-Events, Künstleragentur/-management
Nein Ja Anteil ca.

Anzahl von Outdoor-Veranstaltungen mit über 10.000 Besuchern pro Tag

Anzahl von Rock-/Pop-Konzerten (Indoor bzw. Outdoor) pro Jahr

Durchführungen eigener Veranstaltungen/ Veranstaltungsreihen (Konzerte, Lesungen, Theater, etc.)
Nein Ja Anteil ca.

Sport-Events, Sportgroßveranstaltungen
Nein Ja Anteil ca.

Catering mit Bedienservice durch eigene Mitarbeiter/ Promoter
Nein Ja Anteil ca.

Straßen-/Volksfeste, Modeschauen, Preisverleihungen, etc.
Nein Ja Anteil ca.

Werden andere Veranstaltungsarten durchgeführt?
Nein Ja Wenn ja, welche

Werden Veranstaltungen (eigene bzw. fremde) im Ausland organisiert bzw. durchgeführt (Anzahl pro Jahr)?
Eigene Fremde

In EU-Staaten

In anderen europäischen Staaten

In außereuropäischen Staaten (außer USA/Kanada)

In USA/Kanada

Unterhalten Sie Niederlassungen, Lager etc. im Ausland?
Nein Ja Wenn Ja, Länder angeben

Werden Active Incentives mit Extremsportarten durchgeführt (Wildwasserrafting, Paragliding, Offroad-Touren o.ä.)?
Nein Ja Anteil ca.
Anzahl p.a.

Sind in den vergangenen 5 Jahren Schadenersatzansprüche gegen Sie gestellt worden?
Nein Ja Wenn Ja, was und wieviel

Ort, Datum

Unterschrift

HVS

Hamburger 
Versicherungs - Service

SEPA-Lastschriftmandat

HVS Vertragsnummer:

Hamburger Versicherungs-Service AG
Stiftstr. 46
20099 Hamburg

HVS - Kundennummer:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE10ZZZ00000230067

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

ab dieser 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.

ab nächster Fälligkeit

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