

Vermittlernummer: 68422

Deckungsauftrag Betriebshaftpflicht Veranstaltungshaftpflicht
(Mannheimer Versicherung)
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. €	5 Mio. €	6 Mio. €
- durch sonstige Ursachen Mietsachschäden an beweglichen Sachen	50.000 € 25.000 €	50.000 € 25.000 €	250.000 € 50.000 €
<u>Zuschläge</u> Verschuldensunabhängige Haftung bei Mietsachschäden an Räumen und Gebäuden	(+350 €)	(+350 €)	(+350 €)
Zusatz Flurschäden Deckungssumme 10.000 EUR, SB 250 EUR alternativ	(+ 350 €)	(+ 350 €)	(+ 350 €)
Zusatz Flurschäden Deckungssumme 100.000 EUR, SB 1.500 EUR	(+ 600 €)	(+ 600 €)	(+ 600 €)
Zusatz Auftraggeberrisiko	(+25%)	(+25%)	(+25%)

* 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



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) _____ 