

Vermittlernummer: 150.14.3876

Deckungsauftrag Betriebshaftpflicht Veranstaltungshaftpflicht
(Nürnberger 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*

	Grunddeckung	Premiumdeckung 1	Premiumdeckung 2
Pauschal für			
Personen- und Sachschäden	3 Mio. €	5 Mio. €	10 Mio. €
Vermögensschäden	250.000 €	250.000 €	250.000 €
Mietsachschäden an Räumen/Gebäuden:			
- durch Feuer, Leitungswasser und Abwasser	500.000 €	500.000 €	500.000 €
- durch sonstige Ursachen	50.000 €	250.000 €	250.000 €
Mietsachschäden an beweglichen Sachen	5.000 €	5.000 €	5.000 €
<u>Zuschläge</u>			
Flurschäden	Auf Anfrage	Auf Anfrage	Auf Anfrage
Pauschaler Einschluss von Spielgeräten	100 € je Gerät	116 € je Gerät	145 € je Gerät

* 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

SEPA-Lastschriftmandat

Konzerngesellschaft

NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG
Ostendstraße 100, 90334 Nürnberg

Gläubiger-Identifikations-Nr.

DE26ZZZ00000022102

Mit diesem Formular **ermächte** ich die vertragsführende Konzerngesellschaft zum Lastschrifteinzug. Diese wird/ werden mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir meine Mandatsreferenznummer(n) mitteilen.

Daten des Kontoinhabers (muss immer ausgefüllt werden!)

Name oder Firma		
Vorname (entfällt bei juristischer Person)		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
Straße, Hausnummer		
LKZ	PLZ	Ort

Ich ermächte die NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.


Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: Wiederkehrende Lastschrift Einmallaschrift

IBAN	BLZ	Kontonummer (Unterkonto nicht vergessen)
Geldinstitut		

Mandat gültig ab sofort Datum (TT.MM.JJJJ) BIC

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Ort, Datum und Unterschrift gültig!

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)


Unterschrift des Kontoinhabers