

Vermittlernummer: 68422

**Deckungsauftrag zur Veranstaltungstechnik für Jahresrahmenvertrag**  
(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

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

Versicherungssumme  
Davon eig. Equipment  
Davon Miettechnik  
Davon Elektronik

Ab einer VS von 100.000 € besteht ohne Vorlage der Technikkarte 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 €.

**Beitragsatz je 1.000 € VS (Mindestprämie 500 € netto)**

VS-Elektronik: VS sonst. Equipment  
VS x \_\_\_\_\_ ‰ = VS x \_\_\_\_\_ ‰ =

**Jahresnettobeitrag**

**Jahresbruttobeitrag**

**Zahlungsart** 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) \_\_\_\_\_ 