

Vermittlernummer: 68422

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

Versicherungsnehmer (VN)

Firma/Veranstalter

Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Mail

Veranstaltungsdaten

Versicherungsbeginn

Uhrzeit: 12 Uhr

*Für den Aufbau besteht bereits 3 Tage vor dem angegebenen
Versicherungsbeginn Versicherungsschutz (B.1 BBR)*

Versicherungsende

Uhrzeit: 12 Uhr

*Für den Abbau besteht noch 3 Tage nach dem angegebenen
Versicherungsende Versicherungsschutz (B.1 BBR)*

Zeitraum der Veranstaltung

Titel der Veranstaltung

Art der Veranstaltung

Adresse der Veranstaltung

Zahl der Besucher/ Teilnehmer

Pro Tag

Insgesamt

Deckungssummen*

Pauschal für
Personen-, Sach- und Vermögensschäden
Mietsachschäden an Räumen/Gebäuden

3 Mio. €

5 Mio. €

10 Mio. €

- durch Feuer, Leitungswasser und Abwasser
- durch sonstige Ursachen
Mietsachschäden an beweglichen Sachen

3 Mio. €
15.000 €
5.000 €

5 Mio. €
15.000 €
5.000 €

5 Mio. €
15.000 €
5.000 €

* Es handelt sich um einen Auszug aus dem Konzept für kurzfristige Veranstaltungen.

Zuschläge

Tribüne(n)
Feuerwerk(e)

Anzahl
Anzahl

Spielgeräte(e)

Anzahl

Flurschäden bis 10.000 €
Selbstbeteiligung 250 €, Zuschlag 275 €

Flurschäden bis 100.000 €
Selbstbeteiligung 1.500 €, Zuschlag 600 €

Zuschläge für Festumzüge

Fuhrwerk(e)
Fahrzeug(e)
(nicht zulassungspflichtig)

Anzahl
Anzahl

Reit-/Zugtiere
Fahrzeug(e)
(zulassungspflichtig)

Anzahl
Anzahl

Nettobeitrag

Bruttobeitrag

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) _____ 