

Vermittlernummer: 150.14.3876

Deckungsauftrag zur Veranstaltungshaftpflicht für kurzfristige Veranstaltungen
(Nürnberger 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- und Sachschäden Vermögensschäden	3 Mio. € 250.000 €	5 Mio. € 250.000 €	10 Mio. € 250.000 €
Mietsachschäden an Räumen/Gebäuden - durch Feuer, Leitungswasser und Abwasser - durch sonstige Ursachen	500.000 € 10.000 €	500.000 € 10.000 €	500.000 € 10.000 €
Schäden durch Schlüsselverlust	10.000 €	10.000 €	10.000 €

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

<u>Zuschläge</u>	Spielgerät(e)	Anzahl	Feuerwerk(e)	Anzahl
	Osterfeuer	Anzahl		

Nettobeitrag

Bruttobeitrag

Zahlungsart per Lastschrift (per Rechnung nicht möglich; notwendiges SEPA-Mandat anbei)

Vorversicherung Ja Nein **Vorschäden** Ja Nein

Wenn Ja, welche?

Wenn Ja, welche?

Ort, Datum

Unterschrift VN

Ort, Datum

Unterschrift Makler

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