



**ANMELDUNG
ZU DEN RAHMENVERTRÄGEN FÜR DIE MITGLIEDER DES
BUNDESVERBANDES DEUTSCHE TAFEL e.V.
HAFTPFLICHT-/UNFALL-/KfZ**

Gemäß den uns bekannten Vertrags- und Beitragsinformationen beantragen wir den folgenden
Versicherungsschutz über die Rahmenverträge der Bernhard Assekuranzmakler GmbH:

Antragsteller (versicherte Organisation)		Ansprechpartner	
Straße	PLZ	Ort	Telefon
Fax/	Internet/	e-mail	

Welchem Dachverband gehören Sie an? _____

Beantragt wird der nachfolgende Versicherungsschutz ab: ____ . ____ . 200__

Laufzeit mindestens 1 Jahr mit Verlängerung, Vertragsablauf: **01.01. 200__**

VEREINS - HAFTPFLICHT (Grunddeckung Rahmenvertrag)

Haftpflicht - Zusatz- und Sonderdeckung:

- Vereinsheim mit Gastronomiebetrieb in: _____
- Sport-/Gymnastik-/Freianlagen in: _____
- Werkstätten/ Reparaturen (**Bearbeitungsschäden**) für: _____
- Sonstige Risiken: _____

Gruppen-Unfall für Vereinsmitglieder / Teilnehmer

Anzahl der Mitglieder/ Teilnehmer _____

Kfz- Versicherung (Lieferwagen)

inkl. Vollkasko 1000,00 €/ Teilkasko 150,00 €/ Insassen- Unfall

Angaben zum Fahrzeug:

Sonderausstattungen ? Wenn ja, bitte ankreuzen, Art und Wert angeben:

- Sonderlackierung, Werbeaufschriften, Werbefolien
- Rollstuhl-Hebelift, Hebe-/ Arbeitsbühne,
- Funk, fest eingebautes Telefon, Navigations-System (GPS o. a.)
- Plane und Spiegel, Kipper, Ladekran, Sonderaufbauten
- Sonstiges: _____ Wert: _____ €

Jahreskilometer und Garage?

derzeitiger Kilometerstand: _____ km im Jahr ca. _____

Garage vorhanden? ja / nein Das Kfz steht über Nacht in/auf: _____

Wird das Fahrzeug auch verliehen?

Wird dafür eine Verleihkaskoversicherung gewünscht?

(Versicherung für den Ausleiher) ja / nein

wir fertigen dann Sonderanmeldungen aus (Prämie zahlen die Ausleiher an Sie)



Allgemeine Angaben für alle Organisationen:

Anzahl der Mitarbeiter: _____ Vollzeit: _____ Teilzeit: _____
Honorarkräfte: _____ Aushilfen: _____

Fragen zur Vorversicherung (gilt für alle Vertragssparten):

Wo und wie waren Sie vorher versichert? _____ Vertragsende: _____
Versicherungsgesellschaft: _____ Vers. Sparte: _____
Versicherungsnummer: _____
Vorschäden? ja / nein _____ Welcher Art? _____
wann? _____ Wie hoch? _____
Werden weitere, zusätzliche Deckungen gewünscht? Wenn ja, welche?

EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND VERTRAGSABSCHLUSS

Hiermit erteilen wir bis auf Widerruf die Ermächtigung, die Prämien zur Fälligkeit durch die BERNHARD Assekuranzmakler GmbH von unserem Konto einzuziehen zu lassen (bitte abweichenden Kontoinhaber angeben). Falls keine Abbuchung möglich, bitte "gegen Rechnung" angeben.

Geldinstitut (Name/ Ort)

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift



B E R N H A R D

ASSEKURANZMAKLER GMBH | SEIT 1950
INTERNATIONAL

Mühlweg 2b, D-82054 Sauerlach, Telefon: 08104 - 89 16 28 / Telefax: 08104 - 89 17 35
Internet: www.bernhard-assekuranz.com / e-mail: jugend@bernhard-assekuranz.com