



ANMELDUNG ZUM RAHMENVERTRAG FÜR KURZFRISTIGE AUSSTELLUNGS- / TRANSPORTVERSICHERUNGEN für Soziokulturelle Zentren

Gem. § 11 Versicherungsvermittlerverordnung weisen wir ausdrücklich auf unsere Informationspflichten hin:
→ www.bernhard-assekuranz.com/Informationspflicht.html

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? _____

Vorbereitung/ Aufbau am: ____ . ____ .20 ____ von ____ : ____ Uhr bis ____ : ____ Uhr

Ausstellung/ Lagerung ab: ____ . ____ .20 ____ von ____ : ____ Uhr

Transporte bis: ____ . ____ .20 ____ bis ____ : ____ Uhr

Abbau/ Ende am: ____ . ____ .20 ____ von ____ : ____ Uhr bis ____ : ____ Uhr

Art der Veranstaltung: _____

Name/ Titel/ Bezeichnung: _____

Ort der Veranstaltung: _____

Anschrift: _____

Anzahl der Exponate: _____ Künstler etc.: _____

Achtung: Für die Ausstellungsversicherungen ist eine Auflistung der zu versichernden Exponate erforderlich. Zur Mitversicherung des Hin- und Rücktransportes bitte die Rückseite beachten!

AUSSTELLUNG

Versicherungssumme:	Gruppe A	_____	€
Versicherungssumme:	Gruppe B	_____	€
Versicherungssumme:	Gruppe C	_____	€
Versicherungssumme:	Gruppe D	_____	€
Gesamtbruttoprämie:		_____	€ (mind. 61,60 €)

TRANSPORT/ E

Transportierte Güter: _____

Transportmittel: _____
(bei eigenem Kfz amtl. Kennzeichen angeben)

Verpackung: _____



Transport hin am: zurück am: _____

von: nach: _____

Kriegsrisiko? _____ Prämienatz: _____ ‰

Versicherungssumme: Gruppe **A** _____ €

Versicherungssumme: Gruppe **B** _____ €

Versicherungssumme: Gruppe **C** _____ €

Versicherungssumme: Gruppe **D** _____ €

Gesamtbruttoprämie: _____ € (mind. 30,80 €)

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 einziehen zu lassen (bitte abweichenden Kontoinhaber angeben). Falls keine Abbuchung möglich, bitte "gegen Rechnung" angeben.

Geldinstitut (Name/ Ort)

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Alle Anfragen und Schadenmeldungen richten Sie bitte an die:



B E R N H A R D

ASSEKURANZMAKLER GMBH | SEIT 1950
INTERNATIONAL

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