

ANMELDUNG ZUR DIENSTFAHRTVERSICHERUNG für hauptberufliche und festangestellte Mitarbeiter

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 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: ____ . ____ . 20__

Laufzeit mindestens 1 Jahr mit Verlängerung, Vertragsablauf: **01.01. 20__**

Pauschale Dienstfahrt-Versicherung für folgende Mitarbeiter:

1)	_____	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____	_____
	Name	Vorname	Kfz-Hersteller/Typ	amtl. Kennzeichen

Mit folgendem Deckungsumfang (Jahresprämien je Mitarbeiter inkl. Versicherungssteuer):

Vollkasko (mit SB 150,00 €) 103,60 €

oder

Vollkasko (ohne SB) 251,30 €

und

Insassenunfall 17,40 €

Rabattverlust 17,40 €

Verkehrsrechtsschutz 6,20 €

Kfz-Schutzbrief 15,40 €

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

vhs-Versicherungen

Stand: 01/2007

© Bayerischer Volkshochschulverband

ANMELDUNG ZUR DIENSTFAHRTVERSICHERUNG für haupt- und ehrenamtliche Vorstandsmitglieder

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

Gemäß den uns bekannten Vertrags- und Beitragsinformationen beantragen wir 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: ____ . ____ . 20 ____

Laufzeit mindestens 1 Jahr mit Verlängerung, Vertragsablauf: **01.01. 20** ____

Pauschale Dienstfahrt-Versicherung für _____ Vorstände (alle)

Mit folgendem **Deckungsumfang (Jahresprämien je Vorstand inkl. Versicherungssteuer):**

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Vollkasko (mit SB 150,00 €) | 34,20 € |
| | oder | |
| <input type="checkbox"/> | Vollkasko (ohne SB) | 68,30 € |
| | und | |
| <input type="checkbox"/> | Insassenunfall | 17,40 € |
| <input type="checkbox"/> | Rabattverlust | 17,40 € |
| <input type="checkbox"/> | Verkehrsrechtsschutz | 6,20 € |
| <input type="checkbox"/> | Kfz-Schutzbrief | 15,40 € |

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

vhs-Versicherungen

Stand: 01/2007

© Bayerischer Volkshochschulverband

