

ANMELDUNG

Haftpflichtversicherung für gewerbliche Reiseveranstalter

Wir haben von der Bernhard Assekuranzmakler GmbH alle notwendigen Informationen zu dem vorliegenden Vertrag erhalten und zur Kenntnis genommen; darauf basierend beantragen wir den folgenden Versicherungsschutz.

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** _____

oder für eine einmalige Reise: Reisebeginn: _____ . _____ .20_____

Reiseende: _____ . _____ .20_____

Haftpflicht (Reisevertragsrecht § 651 BGB)

Deckungssummen:

7,5 Mio.

15,0 Mio. für Personenschäden

Reiseveranstalter gewerblich

BERNHARD

ASSEKURANZMAKLER
SEIT 1950

Allgemeine Angaben für alle Organisationen:

Anzahl der Mitarbeiter:

Vollzeit: _____ Teilzeit: _____ Honorarkräfte: _____ Aushilfen: _____

Fragen zur Vorversicherung (gilt für alle Vertragsparten):

Wo und wie waren Sie vorher versichert?

Vertragsende: _____ Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungssparte: _____ Versicherungsnummer: _____

Vorschäden: Ja Nein

Wenn ja, welcher Art: _____

Wann: _____ Wie hoch: _____

SEPA-Lastschriftmandat und Vertragsabschluss

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, ab dem Vertragsbeginn Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: Bernhard Assekuranzmakler GmbH, Mühlweg 2b, 82054 Sauerlach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000053167

Mandatsreferenz-Nr.: = Kundennummer BA (wird noch separat mit der Rechnung nachgereicht)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls keine Abbuchung gewünscht wird, tragen Sie bitte „per Überweisung“ ein.

Mit Abgabe des Versicherungsantrages kommt gleichzeitig der Maklerauftrag für diese Versicherung zustande (www.bernhard-assekuranz.com/rechtliche-informationen).

Die Daten, die Sie uns zur Verfügung stellen, benötigen wir zur Bearbeitung Ihres Versicherungsvertrages und werden nur zu diesem Zwecke von uns verwendet bzw. an den Versicherer weitergeleitet. Mit diesem Antrag erklären Sie sich damit einverstanden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden eingehalten. Näheres finden Sie auf: www.bernhard-assekuranz.com/datenschutz.

Name des Kreditinstituts

BIC DE _____
IBAN _____

Ort und Datum

rechtsverbindliche Unterschrift