

Deckungsnote zur Handelswaren-Versicherung

■ für Betriebe des Bauhaupt- und Baunebengewerbes

Versicherungsnehmer/in

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

1 = Herr 2 = Frau 6 = Firma ZAD

Vor- und Zuname
bzw. Firma

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Wohnort

Mannheimer Versicherung AG

Maklerdirektion Süd-West
Tel. 0621.457-2016
Fax 0621.457-1256
mdsuedwest@mannheimer.de

Agentur 143 -

Vertragsdauer (max. 2 Jahre)/ Zahlungsweise

Beginn (00 Uhr) Ablauf (00 Uhr) Zahlungsweise 1/ jährlich

Beträgt die Vertragsdauer mindestens 1 Jahr, verlängert sich der Vertrag von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Vorversicherung/Vorschäden des Antragstellers der letzten 3 Jahre

Bestand eine Vorversicherung Nein Ja Versicherer Vertragsnummer Selbstbehalt

Vertrag ist gekündigt? Nein Ja, von: Versicherungsnehmer Versicherer, Anfrage Mannheimer

Vorschäden der letzten 3 Jahre Nein Ja, Anfrage Mannheimer (Bitte Einzelaufstellung der Schäden mit Angabe der Schadenursache und -höhe einreichen.)

Vertragsgrundlagen

Allgemeine Bedingungen 2008 der Mannheimer Versicherung AG für die Versicherung von Handelsware und Autoinhalt in firmeneigenen Fahrzeugen Mannheimer AVB Handelsware '08

Geltungsbereich

Der Geltungsbereich erstreckt sich auf die Bundesrepublik Deutschland, Österreich, die Schweiz, Frankreich, die Benelux-Länder sowie Dänemark

Art der zu versichernden Güter

Die zu versichernden Güter werden mit den unten genannten Fahrzeugen des Antragstellers befördert. Weitere Fahrzeuge bitte auf einem Anlageblatt gemäß nachstehendem Schema eintragen.

Lfd. NR.	Art des Fahrzeuges	Pol. Kennzeichen	Versicherungswert der Ladung (in EUR)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Für Fahrzeuge mit Anhänger ist sowohl für das Zugfahrzeug als auch für den Anhänger jeweils ein Höchstladewert anzugeben.
Die maximale Versicherungssumme darf EUR 20.000 pro Fahrzeug nicht überschreiten.

Deckungsform	Gesamtversicherungssumme (in EUR)	Beitragsatz in %	Jahresnettobeitrag (in EUR)
<input type="checkbox"/> A) Basisdeckung gemäß Mannheimer AVB Handelsware '08 [Ⓞ]	<input type="text"/>	x 1,25	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> B) Basisdeckung + Streichung der Nachtzeitklausel (Ziff. 4.2. AVB)	<input type="text"/>	x 1,80	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> C) Basisdeckung + Streichung der Nachtzeitklausel (Ziff. 4.2. AVB) + Einschluß Klausel 1 (Domizil)	<input type="text"/>	x 2,15	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D) Basisdeckung + Streichung der Nachtzeitklausel (Ziff. 4.2. AVB) + Einschluß Klausel 1 (Domizil) + Einschluß der erweiterten Domizilklausel (*)	<input type="text"/>	x 2,50	<input type="text"/>
Rabatte auf den Jahresgesamtnettobeitrag		Zwischensumme	<input type="text"/>
- bei Versicherung von 3-4 Fahrzeugen 5,00 %			
- bei Versicherung von 5-9 Fahrzeugen 10,00 %			
- bei Versicherung von 10-15 Fahrzeugen 20,00 %			
- bei Versicherung von mehr als 15 Fahrzeugen 25,00 % (Zugfahrzeug und Anhänger gelten als 1 Fahrzeug)			
	<input type="text"/> ./ <input type="text"/> % Fahrzeugrabatt gemäß Tarif		<input type="text"/>
	maßgeblicher Nettobetrag (Mindestbeitrag 120 Euro)		<input type="text"/>

Gesamtbeitrag gemäß Zahlungsweise

EUR
zzgl. gesetzlicher Vers.-Steuer

(* Erweiterte Domizilklausel

In Erweiterung der Klausel 1 – Domizil – ist vereinbart, dass Versicherungsschutz auch besteht, wenn das beladene versicherte Fahrzeug bis zu drei Tage vor Beginn oder im Anschluss an eine versicherte Reise am Domizil des Versicherungsnehmers oder dessen Angestellten am Straßenrand abgestellt wird.

Eignet sich in der Zeit, in der das Kraftfahrzeug am Domizil des Versicherungsnehmers oder dessen Angestellten am Straßenrand abgestellt ist, ein Einbruchdiebstahlschaden bzw. der Diebstahl des ganzen Kraftfahrzeuges, findet eine allgemeine Selbstbeteiligung von 20 % je Schadenfall, mindestens EUR 250 Anwendung.

Sonstige Angaben

Wünscht Ihr Kunde, dass die Versicherungsbeiträge von der Mannheimer eingezogen werden, senden Sie uns bitte zusätzlich das ausgefüllte und vom Zahler unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat zu.

Beitragseinzug durch Mannheimer Versicherung AG

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE29ZZZ0000023309

SEPA-Mandat für alle meine Verträge

SEPA-Mandat auch für folgende Verträge mit VS-Nr. _____

Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Rechnung.

Ich ermächtige die Mannheimer Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mannheimer Versicherung AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

Der erste SEPA-Lastschrifteinzug wird mindestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe des zu zahlenden Betrags und der weiteren Fälligkeiten angekündigt.

Kreditinstitut _____

Vor- und Zuname
Antragsteller(in) _____

BIC _____

Straße/Hausnummer _____

IBAN _____

PLZ/Wohnort _____

Sofern Zahler(in) nicht Antragsteller(in)

Vor- und Zuname
Zahler(in) _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Wohnort _____

Ort/Datum _____

Unterschrift
Zahler(in) _____ 

Hinweis: Auch bei abweichendem/r Beitragszahler(in) bleibt Beitragsschuldner(in) und Adressat für Mahnungen der/die Antragsteller(in).

Webcode

Die Bedingungen und Klauseln zu den Risiken, die auf dieser Deckungsnote beantragt werden können, laden Sie sich durch Eingabe des Webcodes im Internet (www.makler.mannheimer.de) herunter. Auf dieser Seite finden Sie auch Hinweise auf die gültigen Vertragsbestimmungen, die gesetzlich vorgeschriebenen Kundeninformationen und Belehrungen sowie die Gesetzesauszüge.

Webcode: 5061 T400 0080 0000 0820

Erklärung zur Deckungsnote

Auf Grundlage der vorstehenden Angaben bitte ich, das Risiko in Deckung zu nehmen. Ich bestätige die Richtigkeit der in dieser Deckungsnote enthaltenen Risikoangaben.

Ort/Datum _____

Unterschrift
Vermittler(in) _____ 