



# Deckungsnote zur Handelswaren-Versicherung

## 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 Nord  
 Tel. 040.37009-123  
 Fax 040.37009-151  
 mdnord@mannheimer.de

Agentur  -

## 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 in Textform 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 Handelsgüter

## Einordnung in die Güterartengruppen (Berechnungsgrundlage ist die Gesamtversicherungssumme)

Güterartengruppe	Grundbeitragsatz
<input type="checkbox"/> Massen- und Schüttgüter, Baumaterialien, Chemikalien, Düngemittel, Futtermittel, Getreide, Saatgut, Holz, Kohle, Erze, Mineralien, Steine, Papier, einfache Maschinen und Werkzeuge inkl. deren Zubehörteile	1,25 %
<input type="checkbox"/> Haushaltsgeräte, Elektroartikel, Sanitärartikel, Möbel, Textilien, Lederwaren, pharmazeutische Artikel, Kosmetikartikel, Lebensmittel (inkl. Obst und Gemüse), Getränke (außer Spirituosen), Blumen, Spielwaren, Sportartikel, feinmechanische Erzeugnisse, Präzisionsmaschinen, Büromaschinen	1,75 %
<input type="checkbox"/> Unterhaltungselektronik und EDV-Geräte (inkl. deren Zubehörteile), optische Geräte, Spirituosen, Tabakwaren, Glas, Porzellan, Keramik, Ton, Steinzeug	2,25 %

## Versicherte Fahrzeuge (Pro Kraftfahrzeug und pro Anhänger muss jeweils eine separate Versicherungssumme ermittelt werden)

Polizeiliches Kennzeichen	Fahrzeugart	Maximaler Ladewert (Versicherungssumme) je Fahrzeug in EUR	Grundbeitragsatz	Beitrag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<b>Gesamtversicherungssumme</b>			<b>Summe ①</b>	<input type="text"/> EUR

## Abänderung des Versicherungsumfangs

Erweiterung des Versicherungsschutzes	Zuschläge	Beitrag Erweiterungen
<input type="checkbox"/> Domizilklausel	0,35 % der Gesamtversicherungssumme	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> Versagen/Niederbrechen von Kühlaggregaten	0,50 % der Gesamtversicherungssumme	<input type="text"/> EUR
<input type="checkbox"/> Leckage von Fässern und Tanks	0,50 % der Gesamtversicherungssumme	<input type="text"/> EUR
<b>Zwischensumme</b>		<b>Summe ②</b> <input type="text"/> EUR

## Änderung des Versicherungsumfanges (Fortsetzung)

Einschränkung des Versicherungsschutzes	Abschläge	Beitrag Erweiterungen
<input type="checkbox"/> Selbstbehalt 20%, mind. EUR 500,00 je Schadenfall bei Einbruch/Diebstahl, Diebstahl ganzer Kollis, Diebstahl des ganzen Fahrzeuges	0,25 % der Gesamtversicherungssumme	EUR
<input type="checkbox"/> Eingeschränkter Versicherungsschutz auf die Gefahren Transportmittelunfall, d.h. Unfall des Fahrzeuges, Unfall eines Beförderungsmittels wie Bahn oder Fähre, Unfall durch Achsenbruch und Platzen der Reifen, Abkommen von der Fahrbahn in einem Ausmaß, das eine Bergungshilfe unumgänglich ist, Unfall beim Be- und Entladen des Fahrzeuges einschließlich Versagen geeigneter Hebe-/Fördervorrichtungen bzw. Fallen aus der Hebevorrichtung eines Krans; plötzlich mit mechanischer Gewalt von außen her auf das Fahrzeug bzw. die Ladung einwirkende Ereignisse, wie z.B. Anprall oder Absturz eines Flugkörpers, seiner Teile oder Ladung, Einsturz von Lagergebäuden, Brücken oder ähnliches; Brand, Blitzschlag, Explosion, höhere Gewalt (einschließlich der Schäden durch Löschen, Niederreißen, Ausräumen oder Abhandenkommen bei diesen Ereignissen)	0,50 % der Gesamtversicherungssumme	EUR
<b>Zwischensumme</b>	<b>Summe ①</b>	EUR
	<b>Summe ① + ② – ③</b>	EUR
	<b>% Flottenrabatt</b>	EUR
	<b>maßgeblicher Nettobeitrag (Mindestbeitrag 120 Euro)</b>	EUR

## Gesamtbeitrag gemäß Zahlungsweise

EUR  
zzgl. gesetzlicher Vers.-Steuer

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen  und/oder ausfüllen.

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE29ZZZ00000023309**

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](http://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) \_\_\_\_\_ 