



Einzelanmeldung zur Warenversicherung des Auftraggebers

Frachtführer- und Speditions-Versicherung Nr.: **TH** _____

Versicherungsnehmer(in)

Vor- und Zuname/Firma _____
Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Anmeldung Transport

Vorab beim Versicherer anfragepflichtig: Versicherungssumme > 1 Mio. Euro, Tabakwaren, Spirituosen, Champagner, Smartphones, Smartwatches und Tablets, Kunstgegenstände und Antiquitäten, Umzugsgut, Valoren, Edelsteine, Edelmetalle, echte Perlen, Geld, Dokumente, Urkunden; Kraftfahrzeuge (Land-, Luft- und Seefahrzeuge), lebende Tiere, Transporte in Regionen außerhalb der genannten Tarifzonen.

Einteilung der Tarifzonen (bitte unter „Abgangs-/Ankunftsort/-land“ auswählen)

- Tarifzone 1 Deutschland und Anrainerstaaten
Tarifzone 2 Norwegen, Schweden, Finnland, Großbritannien, Irland, Portugal, Spanien, Italien, Griechenland
Tarifzone 3 Restliches Europa (sofern nicht unter Tarifzone 1 und 2 aufgeführt), inkl. Türkei (europäischer und asiatischer Teil) jedoch ohne Russland, Weißrussland, Ukraine, Moldawien, Georgien und Armenien.

Die Deckungsform „Volle Deckung“ beinhaltet die Deckung gem. DTV-Güter 2000/2008 – Volle Deckung sowie die Mitversicherung der politischen Risiken gem. DTV-Güter Kriegsklausel 2000/2008 und DTV-Güter Streik- und Aufruhrklausel 2000/2008.

Die Deckungsform „Eingeschränkte Deckung“ beinhaltet die Deckung gem. DTV-Güter 2000/2008 – Eingeschränkte Deckung sowie die Mitversicherung der politischen Risiken gem. DTV-Güter Kriegsklausel 2000/2008 und DTV-Güter Streik- und Aufruhrklausel 2000/2008.

Die „Mitversicherung Güterfolge- und Vermögensschäden“ beinhaltet die Deckung gemäß der DTV-Güter Güterfolgeschaden-Klausel 2000/2008 und DTV-Güter Vermögensschaden-Klausel 2000/2008

Transport-Beginn: _____ Voraussichtliches Ende: _____
Abgangsort: _____ Land (Tarifzone) _____
Ankunftsort: _____ Land (Tarifzone) _____
Transportmittel: Kraftfahrzeug Bahn Schiff Flugzeug
Name Schiff / IMO-Nr. _____ Baujahr _____
Art der Ware: _____
Genauere Beschreibung _____
Zustand der Ware: neu gebraucht reparaturbedürftig
Art der Verpackung: handelsüblich verpackt handelsüblich unverpackt
Versicherungssumme: _____ Euro
Deckungsform: Volle Deckung (gem. „DTV-Güter 2000/2008 – Volle Deckung“)
 Eingeschränkte Deckung inkl. politische Risiken (gem. „DTV-Güter 2000/2008 – Eingeschränkte Deckung“)
 Mitversicherung Güterfolge- und Vermögensschäden (gemäß der „Güterfolgeschaden-Klausel“ und der „Vermögensschaden-Klausel“)

Beitrag

(Der Mindestbeitrag je Transport beträgt 5,00 Euro netto)

Nettobeitrag _____ Euro
Vers.-Steuer (z. Zt. 19%) _____ Euro
Bruttobeitrag _____ Euro

Anmeldung Lagerung

Vorab beim Versicherer anfragepflichtig: Versicherungssumme > 250.000 Euro, Lagerungen im Freien, Tabakwaren, Spirituosen, Champagner, Smartphones, Smartwatches und Tablets, Kunstgegenstände und Antiquitäten, Umzugsgut, Valoren, Edelsteine, Edelmetalle, echte Perlen, Geld, Dokumente, Urkunden; Kraftfahrzeuge (Land-, Luft- und Seefahrzeuge), lebende Tiere, Lagerungen in Tarifzone 2 und 3 und darüber hinaus.

Die Deckungsform „Benannte Gefahren“ beinhaltet Deckung für die folgenden Gefahren: Feuer, Blitzschlag, Explosion, Leitungswasser, Einbruchdiebstahl, Vandalismus infolge eines Einbruchs, Raub, räuberische Erpressung, Erdbeben, Vulkanausbruch, Sturm und Hagel

Die Deckungsform „Volle Deckung“ beinhaltet die Deckung gem. DTV-Güter 2000/2008 – Volle Deckung sowie die Mitversicherung der politischen Risiken gem. DTV-Güter Streik- und Aufruhrklausel 2000/2008.

Lager-Beginn: _____ Voraussichtliches Ende: _____

Lagerort: _____ Land (Tarifzone) _____

Art der Ware: _____

Genaue Beschreibung _____

Zustand der Ware: neu gebraucht reparaturbedürftig

Art der Verpackung: handelsüblich verpackt handelsüblich unverpackt

Versicherungssumme: _____ Euro

Deckungsform: Benannte Gefahren
 Volle Deckung

Beitrag

(Der Mindestbeitrag je angefangene 30 Tage Lagerung beträgt 5,00 Euro netto)

Nettobeitrag _____ Euro

Vers.-Steuer (z. Zt. 19%) _____ Euro

Bruttobeitrag _____ Euro

Hiermit wird der Versicherungsschutz im Rahmen der o.g. Police beantragt:

Ort/Datum _____

Unterschrift _____
Versicherungsnehmer(in) _____

Bitte senden Sie die Anmeldung per E-Mail an: kc-tr-wvn@mannheimer.de

Deckungsschutz besteht erst nach Rückbestätigung durch den Versicherer!

Die beantragte Deckung wird bestätigt: Mannheimer Versicherung AG, Augustaanlage 66, 68165 Mannheim

Ort/Datum _____

Unterschrift _____
Versicherer _____