



Einzelanmeldung Transport zur Umzugsguttransportversicherung AVB Möbel '25

Möbel- und Umzugsgut-Versicherung Nr.*: **TH**

Versicherungsnehmer(in)

Vor- und Zuname/Firma _____

Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Anmeldung Transport

Vorab beim Versicherer anfragepflichtig: Versicherungssumme > 250.000 Euro; Tabakerzeugnisse und verwandte Erzeugnisse, Spirituosen, Champagner, Smartphones, Smartwatches und Tablets; Kunstgegenstände und Antiquitäten mit einem Einzelwert über 10.000 Euro; Kraftfahrzeuge mit einem Einzelwert über 10.000 Euro; Lebende Tiere und Pflanzen; Kühlgut; alle sonstigen Güter.

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

Tarifzone 1 Deutschland, Österreich, Schweiz, Liechtenstein, Frankreich, Belgien, Niederlande, Luxemburg, Dänemark

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 2000/2011 – Volle Deckung sowie die Mitversicherung der politischen Risiken gem. DTV-Güter Kriegsklausel 2000/2011 und DTV-Güter Streik- und Aufruhrklausel 2000/2011.

Die Deckungsform „Eingeschränkte Deckung“ beinhaltet die Deckung gem. DTV-Güter 2000/2011 – Eingeschränkte Deckung sowie die Mitversicherung der politischen Risiken gem. DTV-Güter Kriegsklausel 2000/2011 und DTV-Güter Streik- und Aufruhrklausel 2000/2011.

Die „Mitversicherung Güterfolge- und Vermögensschäden“ beinhaltet die Deckung gemäß der DTV-Güter Güterfolgeschaden-Klausel 2000/2011 und DTV-Güter Vermögensschaden-Klausel 2000/2011.

Neuwertversicherung – In Erweiterung der „Besondere Bedingungen für die Versicherung von Umzugsgut für die Versicherung nach den DTV-Güter 2000/2011“ kann auf besonderen Wunsch des Auftraggebers als Versicherungswert der Neuwert vereinbart werden.

Transport-Beginn*: _____ Voraussichtliches Ende*: _____
Abgangsort*: _____ Land (Tarifzone)* _____
Ankunftsort*: _____ Land (Tarifzone)* _____
Art der Ware*: _____
Genauere Beschreibung* _____
Art der Verpackung: ☐ handelsüblich verpackt ☐ handelsüblich unverpackt
Versicherungssumme*: _____ Euro
Versicherungswert* ☐ Zeitwert ☐ Neuwert (Zuschlag 100 % des Beitrags)
Deckungsform*: ☐ Volle Deckung (gem. „DTV-Güter 2000/2011 – Volle Deckung“)
☐ Eingeschränkte Deckung inkl. politische Risiken (gem. „DTV-Güter 2000/2011 – Eingeschränkte Deckung“)
Einschlüsse ☐ Mitversicherung Güterfolge- und Vermögensschäden (gemäß der „Güterfolgeschaden-Klausel“ und der „Vermögensschaden-Klausel“)

Beitrag

(Der Mindestbeitrag je Transport beträgt 25,00 Euro netto)

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

*Pflichtfeld

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: transport-vertragsservice@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 _____