

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR EVENTS

Deckungsaufgabe / Deckungsbestätigung

Rahmenvertrag: 128-30-3151

ensure! GmbH
Großer Burstah 31
20457 HamburgTel 040 / 41 43 79 - 79
Fax 040 / 41 43 79 - 10info@ensure-online.de
www.ensure-online.de**Versicherungsnehmer**

Name, Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Straße, Nr.
PLZ, Ort	Land
Telefon	Fax
Email	

Betriebsart Sport- oder Fitnessevent**Sparte / Bedingungen** Haftpflichtversicherung**Deckungssumme** 3.000.000,- EUR pauschal (3-fach p.a. maximiert - Umwelt - Basisdeckung 1-fach),
100.000,- EUR Vermögensschäden**Prämien p.a. inkl. Vers.-steuer** Haftpflicht 99,00 EUR inkl. Vers.-steuer pro Tag
bei max. 500 Teilnehmern und Zuschauern**Eventtermin** von (TT.MM.JJJJ) bis (TT.MM.JJJJ)**Ort** Anschrift / Name des Austragungsortes

Art der Veranstaltung

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)	Kreditinstitut
Kontonummer	Bankleitzahl

Bitte zutreffendes ausfüllen

Vorversicherer	Versicherungsnummer
Vorschäden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Keine	Höhe je Sachschaden
Anzahl Vorschäden	

Gemäß § 5 a. Abs. 3 VVG entfällt bei Erteilung einer vorläufigen Deckung das Widerspruchsrecht. Abweichungen vom Antrag werden grundsätzlich vor Policierung mit dem Versicherungsnehmer besprochen. Insofern ist ein besonderer Hinweis gem. § 5 (Billigungsklausel und Widerspruchsfrist) nicht erforderlich, womit die Rechtsfolgen gegenstandslos sind. Eine vorläufige Deckung gilt frei von bekannten Schäden zum Zeitpunkt der Antragstellung! Diese beginnt frühestens mit Antragsingang in unserem Hause / bei dem Versicherer. Eine vorläufige Deckung endet mit Beginn und Erhalt des endgültigen Versicherungsschutzes. Der Versicherungsschutz aus einer vorläufigen Deckung entfällt rückwirkend, wenn der Versicherungsnehmer den Beitrag für die vorläufige Deckung gemäß Versicherungsschein nicht rechtzeitig gezahlt hat.

Wir erteilen mit Eingang dieser Deckungsaufgabe vorläufige Deckung, wenn und soweit alle risikorelevanten Angaben ausreichend sind.

Antragsteller / Versicherungsnehmer: Ich bin mit dem Angebot einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift