

Bitte senden an:

Versicherungsvermittlung für Apotheker GmbH
Carl-Mannich-Straße 26 | 65760 Eschborn | Deutschland
Tel. +49 6196 928-912 | Fax +49 6196 928-913

Aussteller

Halle / Stand-Nr.

Freigelände / Block

USt-Id-Nr.

Ansprechpartner

Straße / Postfach

E-Mail

PLZ / Ort / Land

Telefon mit Vor-/ Durchwahl

Telefax mit Vor-/ Durchwahl

- ☐ Wir beantragen Versicherungsschutz vom _____ bis _____
☐ Wir sind bereits versichert –
wir verzichten auf eine Ausstellungsversicherung

Vertragsgrundlagen

Es gelten die „Allgemeinen Bedingungen für Ausstellungsversicherungen“ und die DTV-Maschinenklausel 1973.

In Abänderung des § 6 der Allgemeinen Bedingungen ist der Beitrag einschl. Versicherungssteuer spätestens einen Tag vor Ausstellungsbeginn an den Versicherer zu bezahlen.

Nach § 37 des Versicherungsgesetzes ist der Versicherer von der Verpflichtung zur Leistung frei, wenn zur Zeit des Eintritts des Versicherungsfalls der Beitrag noch nicht gezahlt ist. Der Anspruch des Versicherers auf den Beitrag bleibt hiervon unberührt.

Als Versicherungswert gilt § 5.1 der Allgemeinen Bedingungen der Wert, den das Gut am Abgangsort zum Zeitpunkt des Beginns der Versicherung hat.

Die genannten Vertragsgrundlagen werden dem Versicherungsteilnehmer mit der Versicherungsbestätigung, auf Wunsch auch schon früher, übersandt.

Bindungsfrist

An diesen Antrag hält sich der Antragsteller einen Monat gebunden.

Verantwortlichkeit für den Antrag, Nebenabreden und Datenschutz

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Nichtbeantwortung gilt als Verneinung. Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände kann den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen. Nebenabreden und Deckungszusagen sind nur mit Zustimmung der Gesellschaft wirksam.

Ich ermächtige den Versicherer, die im Zusammenhang mit der beantragten Versicherung stehenden Daten zu speichern und an die Versicherer, die KRAVAG-LOGISTIC Versicherungs-AG, ein Unternehmen der R+V-Versicherungs-Gruppe sowie an den Deutschen Transport-Versicherungs-Verband zum gleichen Zweck zu übermitteln, soweit dies zur üblichen Betreuung des Ermächtigenden oder zur ordnungsgemäßen Durchführung der vertraglichen Beziehungen erforderlich ist. Die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes zur Datenübermittlung bleiben unberührt. Die Anschrift der jeweiligen Datenempfänger wird auf Wunsch mitgeteilt.

Hinweis

Rücksendung: spätestens 10 Tage vor Beginn des Abtransportes

Ausstellungsgüter

a) Ausstellungsgut, soweit nicht unter b) und c) aufgeführt

Versicherungssumme EUR	Beitragssatz	Beiträge EUR
	5,0 ‰	

b) Präzisionsgeräte der elektronischen und feinmechanischen Industrie, EDV, Eigentum der Standbeauftragten

Versicherungssumme EUR	Beitragssatz	Beiträge EUR
	7,0 ‰	

c) Glas, Porzellan, Keramik und ähnliche bruchempfindliche Gegenstände

Versicherungssumme EUR	Beitragssatz	Beiträge EUR
	20,0 ‰	

d) Standbau, Standeinrichtung

Versicherungssumme EUR	Beitragssatz	Beiträge EUR
	7,0 ‰	

zuzüglich 19 % Versicherungssteuer

Hinweis

Der Mindestbeitrag beträgt netto 50,00 EUR.

Hin- und Rücktransport gilt mitversichert.

Bitte überweisen Sie den Betrag auf folgendes Konto:

Kontonummer 1379763
BLZ: 30060601
Bank: Deutsche Apotheker- und Ärztebank
IBAN: DE23 3006 0601 0001 3797 63
BIC (Swift Code): DAAEEDXXX

Versicherungsschutz besteht ab dem Tag des Zahlungseingangs, spätestens jedoch mit Beginn der Messe.

Ort / Datum

Firmenstempel und rechtsgültige Unterschrift des Ausstellers