

Antrag auf Elektronik-Pauschalversicherung

Mitgliedsnummer

Vermittler-Nr.

Angaben des Antragstellers

Name, Vorname, Firma:

PLZ, Ort:

Straße, Hausnummer:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Versicherungsort (falls von Anschrift abweichend)

Das jeweilige Betriebsgrundstück innerhalb der Bundesrepublik Deutschland

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Laufzeit/Beitragszahlung

Vertragsbeginn (0.00 Uhr):

Vertragsablauf (24.00 Uhr):

Vorversicherung/Vorschäden

Vorversicherung

☐ ja

☐ nein

Versicherer

Versicherungsscheinnummer

Gekündigt von

☐ Versicherer

☐ Versicherungsnehmer

Vorschäden in den letzten 5 Jahren

☐ ja

☐ nein

Vorschäden

Datum

Höhe

Art

1.

2.

3.

Anlagengruppen

Anlagengruppe 1 (Geräte der Daten-, Kommunikations- und Bürotechnik)	☐
Anlagengruppe 2 (Geräte der Mess- und Prüftechnik, Prozessrechner, Kassen und Waagen)	☐
Anlagengruppe 3 (Geräte der Satz- und Reprotechnik)	☐
Anlagengruppe 4 (Bild- und Tontechnik)	☐
Anlagengruppe 5 (Medizintechnik)	☐
Betriebsart	

Zusatzbausteine zur Pauschalen Elektronik

Beitragssatz / Jahresbeitrag

1.	Datenversicherung 25.000 EUR auf erstes Risiko	3,38 ‰	☐	☐
2.	Mehrkostenversicherung 20.000 EUR auf erstes Risiko, pro Tag höchstens 600 EUR	100 EUR (netto)	☐	☐
3.	Mehrkostenversicherung 50.0000 EUR auf erstes Risiko, pro Tag höchstens 1.500 EUR	200 EUR (netto)	☐	☐

Jahresmindestbeitrag

Anlagengruppe 1	150 EUR (netto)
Anlagengruppe 2	180 EUR (netto)
Anlagengruppe 3	150 EUR (netto)
Anlagengruppe 4	150 EUR (netto)
Anlagengruppe 5	150 EUR (netto)

Versicherungssumme in €	Beitragssatz in ‰	Beitrag (netto) in €
Einschluss Zusatzschutz (netto)		
Gesamtbeitrag (netto)		

Pauschaldeklaration:

Der Vertrag setzt voraus, dass sämtliche versicherbaren Geräte und Anlagen der bezeichneten Art in der Versicherungssumme erfasst sind. Ist der Versicherungswert der versicherbaren Geräte und Anlagen höher als die Versicherungssumme, so besteht eine Unterversicherung.

Selbstbeteiligung

ja nein

4. Erhöhung auf 500 EUR Selbstbeteiligung (Nachlass 10%)
 5. Erhöhung auf 1.000 EUR Selbstbeteiligung (Nachlass 15%)

☐	☐
☐	☐

Vorsteuerabzugsberechtigt

6. Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Nachlässe

7. Ausschluss Leitungswasserdeckung (Nachlass 5%)
 8. Ausschluss Einbruchdiebstahldeckung (Nachlass 5%)
 9. Ausschluss Feuerdeckung (Nachlass 10%)

☐	☐
☐	☐
☐	☐

Nachlässe gesamt

Versicherungssteuer 19 %

Gesamtbeitrag (brutto)

SEPA-Lastschriftmandat / Unterschriften

Die erteilte Einzugsermächtigung gilt auch für weitere Fälligkeitstermine, bei denen wir von einer erneuten Lastschriftbenachrichtigung absehen und den Beitrag vom angegebenen Konto abbuchen. Bitte informieren Sie uns rechtzeitig, wenn sich Ihre Bankverbindung zwischenzeitlich geändert hat. Die Ostangler Versicherung verpflichtet sich, mind. 5 Werktage vor dem Tag der Abbuchung eine schriftliche Information zu versenden.

BIC

IBAN

Unterschrift SEPA-Mandat

--	--	--

Zahlweise:

- ☐ jährlich
☐ halbjährlich
☐ vierteljährlich
☐ monatlich

Ratenzahlungszuschlag:

- kein Zuschlag
 3 Prozent Zuschlag
 5 Prozent Zuschlag
 5 Prozent Zuschlag

Die Mindestrate darf den Betrag von 40 € netto nicht unterschreiten.

Gesamtbeitrag (brutto) inklusive Ratenzahlungszuschlag

--

Widerrufsrecht: Auszug aus § 8 VVG und den Tarifbestimmungen - Der Versicherungsnehmer kann seine Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen. Der Widerruf ist in Textform gegenüber dem Versicherer zu erklären und muss keine Begründung enthalten; zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung.

☐ Die Bedingungen und Klauseln sowie die Satzung und das Merkblatt zur Datenverarbeitung habe ich rechtzeitig vor Vertragsabschluss erhalten und eingesehen:

☐ in Papierform ☐ auf einem Datenträger (USB / CD) ☐ eigens online eingesehen

☐ Das Beratungsprotokoll wurde zusammen mit mir durchgesprochen, eine Antragsdurchschrift habe ich erhalten.

entfällt bei Versicherungsverträgen, die unter ausschließlicher Verwendung von Fernkommunikationsmitteln (z.B. Brief, Telefon, Fax, Email, Internet) abgeschlossen werden (Fernabsatzverträge).

Datum, Ort

Unterschrift des Vermittlers

Unterschrift des Versicherungsnehmers

--	--	--