

## AUFTRAG ZUR ELEKTRONIKVERSICHERUNG FÜR ROLLENDE DISCOS

<b>Versicherungsnehmer:</b> <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <b>Name, Vorname, Firma:</b>
--

<b>Straße, PLZ, Ort:</b>
--------------------------

<b>Telekommunikation:</b>
Tel: _____ Fax: _____ E-Mail: _____ Mobil: _____

<b>Gewünschter Vertragsbeginn:</b> _____  <small>(Die Vertragslaufzeit beträgt ein Jahr. Der Vertrag verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragszeit stillschweigend um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor dem Ablauf von einer der beiden Parteien schriftlich gekündigt wurde.)</small>
---

<b>Geltungsbereich/ Versicherungsort:</b> <input type="radio"/> EU inkl. Schweiz <input type="radio"/> geographisches Europa (+25%) <input type="radio"/> weltweit (+75%)  Stationärer Versicherungsort: _____
--

<b>Versicherungssumme (Equipmentneuwert) in Euro:</b>								
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">Eigenequipment mobil:</td> <td style="text-align: right;">€ _____</td> </tr> <tr> <td>Eigenequipment stationär:</td> <td style="text-align: right;">€ _____</td> </tr> <tr> <td>Vorsorgepauschale:</td> <td style="text-align: right;">€ _____</td> </tr> <tr> <td>Fremdanmietungen:</td> <td style="text-align: right;">€ _____</td> </tr> </table>	Eigenequipment mobil:	€ _____	Eigenequipment stationär:	€ _____	Vorsorgepauschale:	€ _____	Fremdanmietungen:	€ _____
Eigenequipment mobil:	€ _____							
Eigenequipment stationär:	€ _____							
Vorsorgepauschale:	€ _____							
Fremdanmietungen:	€ _____							
<small>Wir weisen ausdrücklich darauf hin, daß die versicherten Instrumente, Anlagen und Geräte laut den zugrundeliegenden Versicherungsbedingungen zum Neuwert (aktueller Listenpreis einschließlich Zubehör und dazugehöriger spezifischer Verkaufung zzgl. Fracht, Montage und Mehrwertsteuer (MwSt. nur, sofern nicht vorsteuerabzugsberechtigt), ohne Rabatte) versichert werden müssen.</small>								

<b>Selbstbeteiligung und Prämiensätze (bitte ankreuzen):</b>																				
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 10%;"><input type="radio"/></td> <td style="width: 15%;">1,2%</td> <td style="width: 65%;">aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 250,00</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>0,9%</td> <td>aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 500,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>0,8%</td> <td>aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 1.000,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>0,7%</td> <td>aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 1.750,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/></td> <td>0,6%</td> <td>aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 2.500,00</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="radio"/>	1,2%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 250,00		<input type="radio"/>	0,9%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 500,00		<input type="radio"/>	0,8%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 1.000,00		<input type="radio"/>	0,7%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 1.750,00		<input type="radio"/>	0,6%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 2.500,00	
<input type="radio"/>	1,2%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 250,00																		
<input type="radio"/>	0,9%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 500,00																		
<input type="radio"/>	0,8%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 1.000,00																		
<input type="radio"/>	0,7%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 1.750,00																		
<input type="radio"/>	0,6%	aus der Versicherungssumme bei einer Selbstbeteiligung von € 2.500,00																		

<b>Versicherungsprämie:</b>	€ _____	zzgl. 19% Versicherungssteuer (Mindestprämie: € 125,-)
<b>Berechnung:</b> Versicherungssumme : 100 x Prämienatz, bei Vorsorge und Fremdanmietungen jedoch nur 50% der Prämie.		

<b>Versicherungsumfang:</b>	siehe Angebot
-----------------------------	---------------

<b>Zusätzliche wichtige Unterlagen die wir von Ihnen benötigen:</b>	Bitte Geräteverzeichnis mit Neuwertangaben mitsenden ! Hieraus muss die Bezeichnung des Geräts, die Seriennummer und der Neuwert hervorgehen.
---	---

<b>Zahlungsweise:</b>	<input type="radio"/> Jährlich <input type="radio"/> Halbjährlich  <input type="radio"/> per Rechnung <input type="radio"/> Bankeinzug von folgender Bankverbindung  BLZ _____ Kto. Nr. _____
-----------------------	--

<b>Vorversicherung:</b>	Bestand oder besteht für Sie bereits eine Elektronikversicherung? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein  Wenn ja, bei welcher Gesellschaft und unter welcher Versicherungsscheinnummer ?  Wer hat den Vertrag gekündigt ?  Sind Schäden angefallen ?
-------------------------	--

<b>Versicherungsbedingungen:</b>	- Allgemeine Versicherungsbedingungen zur Elektronikversicherung (ABE) - Sonderbedingungen der Firma Eberhard, Raith & Partner GmbH zur Elektronikversicherung „Entertainment“ - Klauseln zu den Versicherungsbedingungen
----------------------------------	---

<b>Datenschutzklausel:</b>	Ich willige ein, daß der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den HUK-Verband zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Ich willige ferner ein, daß der Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen.
----------------------------	---

<b>Vertragsvermittlung und -betreuung:</b>	Der erteilte Auftrag beinhaltet die Vermittlung und Betreuung einer Elektronikversicherung. Der Auftragnehmer ist berechtigt, Anzeigen, Willenserklärungen und Zahlungen beider Parteien entgegenzunehmen und verpflichtet, diese unverzüglich an die jeweils andere Partei weiterzuleiten. Der Auftraggeber erteilt dem Auftragnehmer die Vollmacht, den Versicherungsvertrag zu einem späteren Zeitpunkt kündigen und an eine andere Versicherungsgesellschaft vermitteln zu dürfen. Die Sonderbedingungen und Konditionen erlöschen, sofern der Vertrag nicht mehr über die Eberhard, Raith & Partner GmbH betreut werden. Die Eberhard, Raith & Partner GmbH Assekuranz Makler, Trappentreustraße 1 in 80339 München ist im Versicherungsvermittlerregister als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung unter der Nummer D-2A8E-QF1XD-41 registriert.
--	--

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Auftraggebers)