

KAERA**INDUSTRIE & TOURISTIK VERSICHERUNGSMAKLER GMBH
INDUSTRIESTR. 4-6, 61440 OBERURSEL****Rücksendung als FAX-Antrag: 06172 – 99761-20****Spezial-Haftpflicht-Versicherungen für Reiseveranstalter**Bitte schließen Sie für uns mit Wirkung zum _____ 12.00 Uhr mittags (frühestens Antragsseingang bei **KAERA**) ab:**KD-Nr.:** _____

Versicherungsnehmer _____

Namen aller Inhaber/GF _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon und Fax-Nr.: _____ / _____

e-mail und Internetadresse: _____

**Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter
Versichert wird die gesetzliche Haftpflicht privatrechtlichen Inhalts
aus der Veranstaltung von Reisen****Deckungssummen:**

EUR 100.000,00 für Vermögensschäden je Versicherungsfall

Die Höchstleistung des Versicherers für alle Schäden eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte.

Der Selbstbehalt beträgt 10% der zu zahlenden Entschädigung,
jedoch mindestens EUR 50,00, höchstens EUR 500,00 je Versicherungsfall.

Mindestprämie € 260,00

Prämie je Reiseteilnehmer	Jahresprämie
Flug- u. Schifffreisen € 0,45 x _____ (voraussichtliche Anzahl Reiseteilnehmer)	€ _____
Selbstfahrer € 0,26 x _____ (voraussichtliche Anzahl Reiseteilnehmer)	€ _____
Bustagesfahrten € 0,15 x _____ (voraussichtliche Anzahl Reiseteilnehmer)	€ _____
Busmehrtagesfahrten € 0,35 x _____ (voraussichtliche Anzahl Reiseteilnehmer) (Prämien zzgl. 19 % gesetzlicher Versicherungssteuer)	€ _____

KD-Nr.: _____

Angaben zur Vorversicherung:

Bestehen oder bestanden weitere Verträge zur Haftpflichtversicherung?: ja nein

Wenn ja, bei welcher Gesellschaft ? _____ / Vers.-Nr.: _____

Vorschäden in den letzten drei Jahren: ja nein

Wenn ja, Art/Höhe _____

Angaben zum Versicherungsnehmer:

Wird Versicherungsschutz auch für weitere Betriebsstätten (Filialen) als vorgenannt beantragt, so bitte nachfolgend aufführen:

Beträgt die Vertragsdauer mindestens 1 Jahr, verlängert sich der Vertrag stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn eine schriftliche Kündigung nicht spätestens 3 Monate vor Vertragsablauf der anderen Vertragspartner zugeht. Wird kein Beginndatum im Antrag angegeben, so gilt als Vertragsbeginn der Antragseingang bei der **KAERA** GmbH.

Prämie:

Jahresprämie EUR _____

zzgl. gesetzl. Vers.-Steuer (zur Zeit 19%) EUR _____

Erstprämie EUR _____
=====

Zahlungsweise

1/1 Zahlungsweise ja -

1/2 Zahlungsweise (Zuschlag 3%) ja -

1/4 Zahlungsweise (Zuschlag 5%) ja -

Bei unterjähriger Zahlungsweise muss eine Einzugsermächtigung erteilt werden.

(Ort / Datum)

(Stempel und Unterschrift des Versicherungsnehmers)

Die Versicherungsprämien sollen - bis auf Widerruf – von nachstehendem Konto eingezogen werden. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Ort des Geldinstituts _____

BLZ _____ Konto-Nr. _____

Name des Kontoinhabers _____

(Ort / Datum)

(Stempel und Unterschrift des Kontoinhabers)