

Antrag auf SINFONIMA® Musikinstrumentenversicherung

GS-Nr.: 450
 Adress-Nr. (VN): _____
 VS-Nr.: _____
 Vermittler(in)-Nr. 64189

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Versicherungsschutz übernehmen wir im Vertrauen darauf, dass uns die für den Vertragsabschluss und für die Übernahme des zu versichernden Risikos maßgebenden Umstände wahrheitsgemäß und vollständig mitgeteilt werden. Der Antragsteller hat uns bis zur Abgabe der Vertragserklärung die ihm bekannten Gefahrumstände anzuzeigen, die für unseren Entschluss, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen wir in Textform gefragt haben. Bei Verletzung dieser Anzeigepflicht können wir vom Vertrag zurücktreten und leistungsfrei sein oder den Vertrag kündigen oder eine Vertragsanpassung vornehmen. Dies gilt insbesondere für die Erklärung über die Risikoverhältnisse.

Lesen Sie dazu bitte auch die Belehrung „Gesonderte Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht“, die wir vor Antragstellung übermitteln. Sie finden diese auch auf der letzten Seite dieses Antrags.

Datenschutzhinweise

Informationen zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz finden Sie im Anhang unter „Datenschutzhinweise“.

Antragsteller(in)

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

0 = ohne Anrede 1 = Herr 2 = Frau 3 = Herren 4 = Frauen 5 = Herr und Frau 6 = Firma 9 = Sonderanrede
 Bereits Kunde/Kundin? Ja Nein

Vor- und Zuname _____ Telefon _____
 Straße/Haus-Nr. _____ Telefax _____
 bzw. Postfach _____ E-Mail _____
 PLZ/Wohnort _____
 Geburtsdatum _____
 Mitgliedschaft _____
 (Verband etc.) _____

Umfangreiche Anschriften, Sonderanreden, ZAD-Beziehungen, bitte auf gesondertem Blatt angeben.

^{*)} Diese Angaben sind freiwillig und dienen der Durchführung der vertraglichen Kommunikation. Sie haben die Möglichkeit darüber hinaus weitere Informationen zu erhalten:

Ich stimme zu, dass mir durch die Mannheimer Versicherung AG und den mich betreuenden Versicherungsvertreter auf diesem Wege auch Informationen über Versicherungsverträge, Serviceleistungen sowie über Produkte und aktuelle Angebote des Continentale Versicherungsverbundes erteilt werden können. Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Sie hat keine Auswirkungen auf Abschluss oder Umfang eines Versicherungsvertrages.

^{**)} Continentale Krankenversicherung a.G., Continentale Sachversicherung AG, Continentale Lebensversicherung AG, EUROPA Versicherung AG, EUROPA Lebensversicherung AG, Mannheimer Versicherung AG

Versicherungsdauer | Beitragszahlungsweise

Beginn (0 Uhr) sofort oder: _____ Ablauf (0 Uhr) _____ Zahlungsweise: 1/ 1 jährlich

Bei unterjähriger Zahlungsweise einkalkulierte Zuschläge: 3 % für 1/2-jährliche, 5 % für 1/4-jährliche und 5 % für 1/12-jährliche Beitragszahlungsweise.

Beträgt die Vertragsdauer mindestens 1 Jahr, verlängert sich der Vertrag von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf in Textform gekündigt wird.

Allgemeine Angaben

Erklärungen über die Risikoverhältnisse

Bitte beachten Sie unseren Hinweis zur vorvertraglichen Anzeigepflicht, der diesem Versicherungsantrag vorangestellt ist und der gerade für die Erklärungen über die Risikoverhältnisse besondere Bedeutung hat. **Unvollständige und unrichtige Angaben können zum Verlust des Versicherungsschutzes führen.**

Zur Überprüfung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden. Dabei können uns auch dort über Sie gespeicherte Daten übermittelt werden.

Vorversicherung

Bestehen oder bestanden in den letzten 5 Jahren Versicherungen für Musikinstrumente?

Ja Nein

Vorsicherer	Versicherungsnummer	Abgelehnt am/Gekündigt zum	durch
_____	_____	_____	_____
Ersatzvertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Vorschäden

Hat der Antragsteller in den letzten 5 Jahren für ein Musikinstrument Versicherungsleistungen geltend gemacht?

Ja Nein

Anzahl der Schäden	Zahlungen in Euro	ausstehende Zahlungen in Euro
_____	_____	_____

■ **Probe- bzw. Lagerraum** - Raum in einem unbewohnten Gebäude zum Üben/Aufbewahren von Instrumenten z.B. Proberaumkomplexe für Bands - (keine Probe- bzw. Lagerräume im Sinne der Definition sind Räume in Hochschulen; Schulen; Vereinsheimen und Orchesterräume)

Werden die Instrumente in einem Probe- bzw. Lagerraum aufbewahrt? Ja Nein

Wenn ja, Anschrift des Probe- bzw. Lagerraums

Straße, Nr., PLZ, Ort

Zugänge

- 1. Sind die Schlösser aller Außentüren zweifach verschließbar und haben diese einen Riegelauswurf von mindestens 20 mm? Ja Nein
- 2. Sind alle Schließzylinder auf der Türaußenseite mit dem Türblatt bündig? Ja Nein
- 3. Sind etwa vorhandene Sicherheitsbeschläge von innen verschraubt? Ja Nein
- 4. Sind Fenster und Balkontüren vorhanden, die über Vordächer oder dergleichen erreicht werden können? Ja Nein
- 5. Der Raum befindet sich im Keller/EG/ _____ OG des Gebäudes (Zutreffendes bitte unterstreichen oder eintragen). Ja Nein

Zur Veranschaulichung können Sie auch Fotos der Räumlichkeiten bzw. der genannten Sicherungen zur Prüfung einreichen.

Bei der Aufbewahrung von versicherten Instrumenten und Zubehör im Probe- bzw. Lagerraum mit einem Gesamtwert von mehr als 20.000 Euro ist das gesonderte Formular „SINFONIMA – Lageplan und Sicherheitsbeschreibung“ einzureichen.

Besondere Angaben

Geltungsbereich

Weltweit.

Versicherungswert

Zeitwert Neuwert

Für Meisterinstrumente gilt der in § 6 Nr. 1 SINFONIMA VB-Musikinstrumente '15 geregelte Versicherungswert.

Beitrag

Bitte geben Sie die genaue Bezeichnung des Instruments sowie den Hersteller an, insbesondere bei Blasinstrumenten die Seriennummer. Bei Geigen, Bratschen, Violoncelli und Kontrabässen mit einem Versicherungswert über 10.000 Euro sowie bei Bogen ab 5.000 Euro sind mit dem Antrag Kopien eines vom Versicherer anerkannten Echtheitszertifikats und einer Wertbestätigung vorzulegen. Musikinstrumente und Zubehör bis 3.000 Euro Gesamtwert können in einer Position „Pauschale“ zusammengefasst werden

1. Grundlagen für die Beitragsermittlung

Art/Bezeichnung	Hersteller, Seriennummer und Baujahr	Versicherungssumme	Beitragssatz	Betrag
		Euro	%	Euro
		Euro	%	Euro
		Euro	%	Euro
		Euro	%	Euro
		Euro	%	Euro
Gesamtversicherungssumme		Euro	Summe	Euro

2. Zu zahlender Beitrag

Beitrag gem. Zahlungsweise (Mindestbeitrag 45 Euro) Euro

Versicherungsteuer (zzt. 19 %) Euro

Beitrag gem. Zahlungsweise inklusive Versicherungsteuer **Euro**

Hinweis: Der Mindestbeitrag erhöht sich von 45 Euro auf 75 Euro sofern kein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wird.

Vertragsgrundlagen

Es gelten

- der Antrag
- die Allgemeinen Bedingungen 2015 für die Sachversicherung der Mannheimer Versicherung AG (Mannheimer AB-Sach '15)
- die SINFONIMA-Bedingungen 2015 für die Versicherung von Musikinstrumenten (SINFONIMA VB-Musikinstrumente '15)

Zusätzlich gelten die jeweiligen Klauseln und besonderen Bestimmungen, die bei dem gewünschten Versicherungsschutz genannt sind.

Es gilt deutsches Recht.

Deckungszusagen und Nebenabreden

Die selbständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vertretern grundsätzlich verboten und ohne rechtliche Wirkung für den Versicherer, sofern nicht ausnahmsweise eine besondere Bevollmächtigung durch den Versicherer vorliegt. Nebenabreden sind nur verbindlich, wenn der Versicherer sie schriftlich oder durch Aufnahme in den Versicherungsschein oder Nachtrag genehmigt.

Antragstellung

Wichtige Hinweise

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, überprüfen Sie bitte alle Angaben auf Vollständigkeit und Richtigkeit. Beachten Sie dabei, dass Verletzungen der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer berechtigen können, vom Vertrag zurückzutreten und leistungsfrei zu sein oder den Vertrag zu kündigen oder eine Vertragsanpassung vorzunehmen.

Antragsdurchschrift/-kopie: Eine Durchschrift/Kopie des Antrages wird dem Antragsteller nach Unterzeichnung des Antrages sofort ausgehändigt oder unverzüglich übersandt.

Annahmefrist: Der Versicherer kann diesen Antrag innerhalb einer Frist von 1 Monat annehmen. Die Frist beginnt mit dem Tag der Antragstellung.

Widerrufsrecht: Zum Widerrufsrecht lesen Sie bitte unsere „Belehrung über das Widerrufsrecht nach § 8 VVG“.

Ich beantrage Versicherungsschutz auf Grundlage der vorstehenden Daten und Erklärungen.

Mein Recht, meine Vertragserklärung nach § 8 VVG zu widerrufen, bleibt unberührt.

Beginnt der Versicherungsschutz bereits vor dem Ende der Widerrufsfrist, erkläre ich mich damit gemäß § 9 VVG einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift
Antragsteller(in)

Unterschrift
Vermittler(in)



Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich vor Unterzeichnung dieses Antrags die Produktinformationsblätter, die Kundeninformationen, die Belehrungen, die Versicherungsbedingungen und die Gesetzesauszüge

über meinen personalisierten Webcode (geschützter, unveränderlicher Speicherbereich) 5061 auf der Seite www.webcode.mannheimer.de

mit separater E-Mail

auf einem anderen Speichermedium

in sonstiger Textform erhalten habe.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschrift

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen.

zum Antrag auf I'M SOUND Versicherung für Sound-Equipment.

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE29ZZ00000023309

SEPA-Mandat nur für diesen Vertrag

SEPA-Mandat für alle meine Verträge

SEPA-Mandat auch für folgende Verträge mit VS-Nr. _____

Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie mit der Rechnung.

Ich ermächtige die Mannheimer Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mannheimer Versicherung AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der erste SEPALastschrifteinzug wird mindestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe des zu zahlenden Betrags und der weiteren Fälligkeiten angekündigt.

Kreditinstitut: _____

BIC _____

IBAN DE _____

Antragsteller(in) Vor- und Zuname / Straße / Hausnummer / PLZ / Ort : Wie Antragsteller siehe oben

Sofern Zahler(in) nicht Antragsteller(in)

Vor- und Zuname
Zahler(in) _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Ort/Datum

Unterschrift Zahler(in)

Hinweis: Auch bei abweichendem/r Beitragszahler(in) bleibt Beitragsschuldner(in) und Adressat für Mahnungen der/die Antragsteller(in).

Anhang

Datenschutzhinweise

Gesonderte Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG