ECCLESIA UNION VMD

ECCLESIA Versicherungsdienst GmbH | UNION Versicherungsdienst GmbH | VMD Versicherungsdienst GmbH

Ecclesia Gruppe • Klingenbergstraße 4 • 32758 Detmold • Telefon +49 (0) 5231 603-6487 • Telefax +49 (0) 5231 603-372

ECCLESIA / UNION / VMD
Versicherungsdienste
32754 Detmold

Name und Anschrift des Veranstaltenden

_____

_____

_____

Kunden-Nr. _____

Wir beauftragen Sie Versicherungsschutz für die Zeit vom _____ bis _____ abzuschließen

Für die Maßnahme (auch das Land angeben) _____

Risikoaktivität (z. B. Klettern) _____

Gesamtteilnehmerzahl _____ davon Betreuer _____ davon ZDL _____

1. Haftpflicht-/Unfall-Versicherung

1.1 Kombinierte Haftpflicht-/Unfall-Versicherung ❑
1.2a Besondere Veranstaltungen – Pauschaldeckung ❑
1.2b Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung – Pauschaldeckung ❑
1.3 Unfall-Versicherung für Zivildienstleistende ❑
Name und Geb.-Datum des ZDL bitte angeben! _____
Vers.-Summe: Tod _____ Inval. _____

2. Regress-Versicherung für Gebäude-/Feuer- und Leitungswasserschäden ❑

zusätzliche Inventar-Versicherung ❑

3. Auslandsreise-Kranken-/Notfall-Service-Versicherung (bitte Teilnehmerliste beifügen)

3.1 Auslandsreise-Kranken-Versicherung ❑
3.2. Notfall-Service-Versicherung ❑

4. Reisegepäck-Versicherung (bitte Teilnehmerliste beifügen)

Versicherungssumme je Person 1 000,-- € ❑
Gewünschte höhere Summe je Person _____ ❑
Fahrrad-Versicherung ❑
Anzahl der Fahrräder _____ (Einzelwerte der Fahrräder bitte in der Teilnehmerliste angeben)

5. Rechtsschutz-Versicherung ❑

6. Bootskasko-Versicherung ❑

bis 2.600,-- € Wert je Boot/Anzahl der Boote _____
bis 7.700,-- € Wert je Boot/Anzahl der Boote _____
bis 1.800,-- € Wert je Surfbrett/Anzahl der Surfbretter _____

FZ18/ECN,UN,VM/03.08

bitte wenden

7. Versicherungsschutz für geliehene Sachen ❑ mit Campingrisiko ❑ ohne Campingrisiko ❑
(ggf. gesonderte Liste beifügen)

Objekt	Fabrikat-Nr.	Wert
Gesamtsumme muß addiert angegeben werden:		

8. Reiserücktrittskosten-Versicherung (ggf. gesonderte Liste beifügen)

		Mit Selbstbehalt	Ohne Selbstbehalt
Reiserücktrittskosten-Versicherung für Einzelreisende	100 %	❑	❑
Reiserücktrittskosten-Versicherung für Gruppenreisen	100 %	❑	❑

Name:	Reisepreis:	Name:	Reisepreis:

9. Dienstreise-Fahrzeugversicherung (ggf. gesonderte Liste beifügen)

9.1 **Versicherungsschutz für Auftragsfahrten für privateigene, geliehene und gemietete PKW bis 9 Sitze/ Lieferwagen/LKW bis 7,5 t und Anhänger (außer gewerblich gemietete Kraftfahrzeuge)**

Anzahl der PKW/LFW _____ Kennzeichen _____ ❑
Anzahl der LKW _____ Kennzeichen _____ ❑
Anzahl der Anhänger _____ Kennzeichen _____ ❑

9.2 **Versicherungsschutz für Sammelaktionen** ❑

Anzahl der landwirtschaftlichen Zugmaschinen _____ Kennzeichen _____
Haftpflicht-Versicherung ❑ Kasko-Versicherung ❑

Anzahl der landwirtschaftlichen Anhänger _____ Kennzeichen _____
Haftpflicht-Versicherung ❑ Kasko-Versicherung ❑

10. Reisepreissicherung Einzelscheine ❑ Gruppenschein ❑ ❑

Die Ausfertigungsgebühr beträgt 1,50 € je Versicherungsbestätigung

Einzugsermächtigung: Ich stimme der Abbuchung der Versicherungsbeiträge zu.

Bankleitzahl ☐☐☐☐☐☐☐☐ Kontonummer ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Kontoinhaber _____ Geldinstitut _____

Auf Grundlage der Produktinformationen und weitergehenden Erläuterungen in Ihrem Hinweisblatt „Informationen zu den besonderen Versicherungslösungen für Reisen, Freizeiten und Ausflüge“, Stand 01.03.2008, beauftragen wir Sie, den oben aufgeführten Versicherungsschutz zu vermitteln und bevollmächtigen Sie deshalb, uns aktiv und passiv gegenüber Versicherern zu vertreten, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme aller den hier genannten Versicherungsschutz betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift