



**ECCLESIA Gruppe**

Ecclesia Versicherungsdienst GmbH • 32754 Detmold • Telefon +49 (0) 5231 603-6487 • Telefax +49 (0) 5231 603-372

Name und Anschrift des Veranstaltenden

**Ecclesia Versicherungsdienst GmbH**

Klingenbergstraße 4  
32758 Detmold

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unsere Akte: \_\_\_\_\_

Wir beauftragen Sie Versicherungsschutz für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ abzuschließen

Für die Maßnahme (auch das Land angeben) \_\_\_\_\_

Risikoaktivität (z. B. Freeclimbing, Rafting, Bungee Jumping etc.) \_\_\_\_\_

Gesamtteilnehmerzahl \_\_\_\_\_ davon Betreuer \_\_\_\_\_

**1. Haftpflicht-/Unfall-Versicherung**

- 1.1 Kombinierte Haftpflicht-/Unfall-Versicherung
- 1.2a Besondere Veranstaltungen – Pauschaldeckung
- 1.2b Veranstalter-Haftpflicht-Versicherung – Pauschaldeckung

- 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 Kranken-Versicherung für Gäste aus dem Ausland
- 3.3 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 \_\_\_\_\_

**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
- Reiserücktrittskosten-Versicherung für Gruppenreisen
- Reiserücktrittskosten-Versicherung für Reiseleitung
- (Namen in der Teilnehmerliste bitte kennzeichnen)

Name:	Reisepreis:	Name:	Reisepreis:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

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

**9.1 Versicherungsschutz für Auftragsfahrten für privateigene und geliehene 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. Versicherungsschutz für Reiseveranstalter**

- 10.1 Spezial-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter gegen Personen- und Sachschäden
- 10.2 Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter
- 10.3 Reisepreissicherung Einzelscheine  Gruppenschein

**Die Ausfertigungsgebühr beträgt 1,50 € je Versicherungsbestätigung**

Wir ermächtigen die Ecclesia Versicherungsdienst GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. In Zukunft werden wir Sie zudem spätestens 5 Tage vor Fälligkeit der anstehenden Lastschriften über deren Höhe informieren – einen entsprechenden Hinweis nehmen wir zukünftig mit in die Rechnung auf.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Zahlungsdienstleister \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000117304

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt.

Auf Grundlage der Produktinformationen und weitergehenden Erläuterungen in Ihrem Hinweisblatt „Informationen zu den besonderen Versicherungslösungen für Reisen, Freizeiten und Ausflüge“, Stand 01.02.2014, 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