

INTER GewerbeSchutz® Deckungsaufgabe für eine mobile Maschinenversicherung

FAX an: 0621 - 427 7938

Mail an: eantrag@inter.de

INTER Allgemeine Versicherung AG

Abteilung Komposit/TV

Vermittlernummer (INTER-Nr. und Ihres Pools)

Versicherungsschein an: Makler Versicherungsnehmer

Eigene IHK Registrierungsnummer

Angebotsnummer

A. Antragsteller (Versicherungsnehmer)

Name/Firma

Adresse

Betriebsart (Branche)

Versicherungsort (Geltungsbereich): Deutschland Deutschland und Anrainerstaaten Europa (Europäischer Wirtschaftsraum und Schweiz)
 Betriebsstätte

B. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die INTER Krankenversicherung AG¹, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der INTER Krankenversicherung AG¹ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Zuname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße, Haus-Nr.

IBAN

PLZ Wohnort

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

¹ Die INTER Krankenversicherung AG, mit der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001899172, führt den Lastschrifteinzug auch für die INTER Lebensversicherung AG und die INTER Allgemeine Versicherung AG durch.

C. Laufzeit/Prämienzahlung

Vertragsbeginn: 0 Uhr Vertragsablauf: 12 Uhr

Zahlungsweise: jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich monatlich (nur Lastschrifteinzug)

Zahlungsart: Rechnung Lastschrifteinzug

D. Vorversicherung/Vorschäden

Ich ermächtige die INTER Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft bei allen Vorversicherern des in der Deckungsnote nachgefragten Zeitraumes alle risikorelevanten Daten, insbesondere die Anzahl und Höhe der Vorschäden, nachzuprüfen.

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen? ja nein

Vorschäden in den letzten 5 Jahren? ja nein

Versicherer	Versicherungsnummer	Ablauf	Gekündigt durch VN* oder VR**	Schadenjahr	Schadenursache/-art	Schadenhöhe	EUR
							EUR
							EUR
							EUR
							EUR

*Versicherungsnehmer **Versicherer

E. Allgemeine Risikofragen

- Handelt es sich um Prototypen, Nullserien oder Versuchsanlagen? nein ja*
- Werden die Maschinen auf Schwimmkörpern (z. B. Pontons) oder unter Tage (z. B. im Berg- oder Tunnelbau) eingesetzt? nein ja*
- Sind die Maschinen in einem **nicht** betriebsfertigen oder nicht funktionsfähigen Zustand? nein ja*

*Wenn eine der vorgenannten Fragen mit „Ja“ beantwortet wurde, ist vorab eine Direktionsanfrage erforderlich!

F. Maschinenverzeichnis

OKZ	Bezeichnung	Baujahr	Hersteller	Typ	Serien-Nr.	Versicherungssumme*
Pos. 1						EUR
Pos. 2						EUR
Pos. 3						EUR
Pos. 4						EUR
Pos. 5						EUR
Pos. 6						EUR
Pos. 7						EUR
Pos. 8						EUR
Pos. 9						EUR
Pos. 10						EUR

Ist die Umsatzsteuer enthalten? nein ja

Gesamtversicherungssumme EUR

*Als Versicherungssumme gilt bei:

- Neumaschinen der nachgewiesene Kaufpreis (gemäß Anschaffungsrechnung)

- Gebrauchtmassen der Wiederbeschaffungswert im Neuzustand

Wenn der Kaufpreis nicht nachgewiesen oder der Wiederbeschaffungswert nicht bezziffert werden kann, dann ist der jeweils gültige Listenpreis im Neuzustand zu Grunde zu legen!

G. Maschinen-Einzelversicherung

Tarif Exklusiv Premium

Position 1	Deckungsbaustein	Selbstbeteiligung*	Versicherungssumme		Prämiensatz	Prämien
			Vollschutz	Kaskoschutz		
Position 2	Deckungsbaustein	Selbstbeteiligung*	Vollschutz	Kaskoschutz	Versicherungssumme	Prämiensatz
Position 3	Deckungsbaustein	Selbstbeteiligung*	Vollschutz	Kaskoschutz	Versicherungssumme	Prämiensatz
Position 4	Deckungsbaustein	Selbstbeteiligung*	Vollschutz	Kaskoschutz	Versicherungssumme	Prämiensatz
Position 5	Deckungsbaustein	Selbstbeteiligung*	Vollschutz	Kaskoschutz	Versicherungssumme	Prämiensatz

Position	Deckungsbaustein	Selbstbeteiligung*	Versicherungssumme	Prämiensatz	Prämien	
					=	EUR
Position 6	Vollschutz		EUR	EUR x %	=	EUR
	Kaskoschutz			% Erweiterter Geltungsbereich	+	EUR
	Teilschutz			10% Restschuldentschädigung	+	EUR
				15% Mehrkostenversicherung	+	EUR
				10% Garantierabatt (neue Maschine)	-	EUR
Position 7	Vollschutz		EUR	EUR x %	=	EUR
	Kaskoschutz			% Erweiterter Geltungsbereich	+	EUR
	Teilschutz			10% Restschuldentschädigung	+	EUR
				15% Mehrkostenversicherung	+	EUR
				10% Garantierabatt (neue Maschine)	-	EUR
Position 8	Vollschutz		EUR	EUR x %	=	EUR
	Kaskoschutz			% Erweiterter Geltungsbereich	+	EUR
	Teilschutz			10% Restschuldentschädigung	+	EUR
				15% Mehrkostenversicherung	+	EUR
				10% Garantierabatt (neue Maschine)	-	EUR
Position 9	Vollschutz		EUR	EUR x %	=	EUR
	Kaskoschutz			% Erweiterter Geltungsbereich	+	EUR
	Teilschutz			10% Restschuldentschädigung	+	EUR
				15% Mehrkostenversicherung	+	EUR
				10% Garantierabatt (neue Maschine)	-	EUR
Position 10	Vollschutz		EUR	EUR x %	=	EUR
	Kaskoschutz			% Erweiterter Geltungsbereich	+	EUR
	Teilschutz			10% Restschuldentschädigung	+	EUR
				15% Mehrkostenversicherung	+	EUR
				10% Garantierabatt (neue Maschine)	-	EUR

* Selbstbeteiligung bei versichertem Abhandenkommen: 10%, mind. 500 EUR, max. 10.000 EUR/bei Glasbruchschäden: 150 EUR

**Zuschläge für erweiterte Geltungsbereiche: 15% Anrainerstaaten/25% Europa

Zwischensumme Pos. 1-10: Σ EUR

10% Ausschluss Feuerschäden	-	EUR
10% Ausschluss Diebstahlschäden	-	EUR
% Schadenvorausbau	-	EUR
% Mengenrabatt für Maschinen	-	EUR
10% Bündelrabatt (Sach-Firmenversicherung)	-	EUR
10% Versorgungswerk-Mitgliedschaft	-	EUR
% Rabatt/Zuschlag:	±	EUR
5% Laufzeitrabatt für 3-jährige Vertragsdauer	-	EUR

Zahlungsweise jährlich 1-/ -jährlich

Nettoprämie gemäß Zahlweise (mind. 50 EUR):	=	EUR
% Ratenzahlungszuschlag*	+	EUR
<input checked="" type="checkbox"/> 19% gesetzliche Versicherungsteuer	+	EUR

Gesamtprämie: Σ EUR

*Ratenzahlungszuschläge bei unterjähriger Zahlung ½-jährlich 3%, ¼-jährlich 5% und monatlich 10%
(monatliche Zahlung ist nur im Lastschriftverfahren möglich)

Mindestprämien p.a. (netto): Exklusiv: 150 EUR bzw. Premium 200 EUR

H. Zusätzliche Vereinbarungen

Deckungsbestätigung an	

I. Vertragsgrundlagen

Dem Deckungsauftrag liegt der Tarif Maschinenversicherung – Mobile Anlagen und Geräte – (Stand 01.01.2019) der INTER Allgemeine Versicherung AG zu Grunde. Es gelten die dort aufgeführten Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Klauseln und Besonderen Vereinbarungen, sofern hierzu keine abweichenden Vereinbarungen getroffen wurden.

- Versicherungsbedingungen:	Allgemeine Bedingungen für die Maschinen- und Kaskoversicherung von fahrbaren oder transportablen Geräten (ABMG 2011)
- Standardklauseln:	3236 Innere Unruhen 3507 Angleichung der Prämien und Versicherungssummen 3819 Anerkennung 3825 Makler 3911 Datenversicherung
- Zusatzklauseln (optional):	3252 Innere Betriebsschäden (gilt nur bei Vereinbarung des Deckungsbausteins „Kaskoschutz“)
- Besondere Vereinbarungen: (Tariflinie wie beantragt)	9984 Maschinenversicherung Exklusiv 9981 Maschinenversicherung Premium <i>Sofern beantragt, zusätzlich</i> 9985 Maschinen-Mehrkostenversicherung Exklusiv 9983 Maschinen-Mehrkostenversicherung Premium <i>Bei Vereinbarung des Deckungsbausteins „Teilschutz“</i> 9986 Maschinen-Teilversicherung (MTV) Exklusiv 9988 Maschinen-Teilversicherung (MTV) Premium

J. Unterschriften

Die Belehrung des Versicherungsnehmers über die vorvertragliche Anzeigepflicht gemäß § 19-22 des Versicherungsvertragsgesetzes ist durch den Makler in gesonderter Mitteilung in Textform erfolgt.

Unterschrift Makler

Ort, Datum



117000