

Deckungsnote für Wohngebäude-, Glas- und Haftpflichtversicherung Rahmenvertrag MAID 625056

Antragsteller:

Vermittler-Nr.:

Anrede Titel Geburtsdatum Beruf

Name Vorname Telefon

Straße Haus-Nr. Mobil

PLZ Wohnort E-Mail

Name der Hausverwaltung (für sämtlichen Schriftverkehr)

Anschrift der Hausverwaltung (für sämtlichen Schriftverkehr)

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT:

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Gläubigeridentifikation: DE26ZZZ00000022102

Ich/Wir ermächtigen die Nürnberger Allgemeine Versicherungs-AG, Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Nürnberger Allgemeine Versicherungs-AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Vertrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: wiederkehrende Lastschrift

IBAN: DE

Name Kreditinstitut Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Daten des Kontoinhabers (Falls der Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht.)

Anrede Titel Name, Vorname, Firma

Straße Hausnummer PLZ Ort

Zahlweise : jährlich 1/2 jährlich (3% Zuschlag) 1/4 jährlich (5 % Zuschlag) monatlich (7% Zuschlag)

Versicherungsbeginn : , 0:00 Uhr; Hauptfälligkeit

Laufzeit : Bitte wählen Sie 1 Jahr ohne oder 3 Jahre mit Laufzeitrabatt aus: ja nein

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Risikobeschreibung für ein Mehrfamilienhaus:

Bitte beantworten Sie folgende Fragen vollständig und richtig und achten Sie auf eine zutreffende Erfassung Ihrer Angaben, da Sie ansonsten Ihren Versicherungsschutz gefährden.

Es muss sich um ein Gebäude mit einem wohnwirtschaftlichen Nutzanteil von mind. 50%, bezogen auf die Gesamtnutzfläche des Gebäudes, handeln. Darüber hinaus werden Gewerbeeinheiten versichert.

Berechnungsgrundlage für die Gewerbeeinheiten: Eine Gewerbeeinheit entspricht 2 Wohneinheiten.

Risikoanschrift, wenn abweichend von Anschrift Antragsteller:

PLZ Ort Straße Haus-Nr.

Denkmalschutz nein ja (anfragepflichtig) Baujahr:

Anzahl der Wohneinheiten Anzahl der Garagen:

Anzahl der Gewerbeeinheiten Art des Gewerbes:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Gebäude-, Glas- und Haftpflichtversicherung Beitragskalkulation

Versicherungsumfang: Brand, Blitzschlag, Explosion, Verpuffung, Leitungswasser, Sturm/Hagel, Böswillige Beschädigung, Streik oder Aussperrung, Rauch, Mietausfall, Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht.

Eine Gewerbeeinheit entspricht für die Beitragskalkulation zwei Wohneinheiten

Anzahl der Wohneinheiten gesamt (Grundprämie min.197,00 €)

Einschluss Elementarschäden (Zürszone 1 + 2) x 44,00 €
Zuschlag 29,00€ je Wohneinheit

Einschluss Glas Form A x 23,50 €
Zuschlag 20,00 € je Wohneinheit

Einschluss Glas Form B x 11,75 €
Zuschlag 10,00 € je Wohneinheit

Einschluss Plus-Paket x 22,00 €
Zuschlag 15,00 € je Wohneinheit

Einschluss Solarschutz (bis 15.000 €) ja nein 24,57 € netto pro Jahr

Einschluss Gartenschutz (bis 10.000 €) ja nein 58,00 € netto pro Jahr

Rohrpaket bis € 10.000,00 inklusive
Zwischensumme:
Laufzeitnachlass 10%
Gesamt netto:

Einschluss Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht inkl. Öltank bis 25.000 l ja nein

20 Mio Deckung je zu berechnende WE Zuschlag 5,80 € x

Gesamt netto:

Die zuzeit gültige Versicherungssteuer ergibt sich aus der Besteuerung der anteiligen Versicherungssparten. Es gelten folgende Steuersätze: Gebäudeversicherung, Elementarversicherung 16,34 % ; Haftpflicht- und Glasversicherung 19%

Vorschäden: der letzten 5 Jahre, für die Elementarschadendeckung der letzten 10 Jahre

ja nein
wenn ja, Einzelschadenaufstellung :

Schadendatum	Gefahr	Schadenhöhe	Bemerkung
--------------	--------	-------------	-----------

Vorversicherung: ja nein

Vorversicherer

Versicherungsnummer

gekündigt durch : Versicherungsnehmer/Makler Versicherung

Empfangsbestätigung :

Ich bestätige, das ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrags das Produktblatt, die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Kundeninformationen, Allgemeinen Geschäftsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.

Bitte beachten Sie vor Unterzeichnung dieses Antrages die wichtigen Hinweise und Erläuterungen auf den letzten Seiten. Die auf den letzten Seiten genannten wichtigen Hinweise und Erläuterungen habe ich gelesen. Diese sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Sie enthalten u.a. die Belehrung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht sowie die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz und Hinweis zum Schutz Ihrer Daten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das sie Inhalt des Antrages sind. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, das der Versicherungsschutz bereits vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist beginnen kann.

Bei fehlender Unterschrift des Versicherungsnehmers bestätigen Sie bitte, das Ihnen als Versicherungsvermittler ein von

Versicherungsnehmer / oder Hausverwalter unterschriebener Maklerauftrag oder Antrag vorliegt: liegt vor liegt nicht vor

Unterschriften:

Datum _____
Unterschrift Antragsteller/ oder Hausverwalter

_____ Vermittlernummer
_____ Unterschrift Vermittler