

Auftrag zur Vermittlung einer Versicherungspolice

Versicherungsnehmer	
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Verein	Sind Sie vorsteuerabzugsberechtigt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname/Firma: _____	
Straße: _____	
PLZ, Ort: _____	
Telefon: _____	Fax: _____
Mobil: _____	Email: _____
Zahlungsweise	
<input type="checkbox"/> Jährlich <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/> Vierteljährlich (+ 5%) <input type="checkbox"/> Monatlich (+ 8%)	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung bei kurzfristigen Verträgen
<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige die Eberhard, Raith & Partner GmbH (erpam) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von erpam 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000485646 Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt	
IBAN: _____	
BIC: _____ Kreditinstitut: _____	
Kontoinhaber (sofern abweichend): _____	
<input type="checkbox"/> Überweisung (Ich werde die fälligen Prämien per Überweisung auf das angegebene Bankkonto begleichen).	
Datenschutzklausel	
Ich willige ein, daß die Eberhard, Raith & Partner GmbH (erpam) meine Daten, soweit sich diese aus den Auftragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung ergeben, speichert. Diese Daten werden dem Versicherer bzw. Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den HUK-Verband zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Ich willige ferner ein, daß die Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen.	
Erklärungen	
Der erteilte Auftrag beinhaltet die Vermittlung und Betreuung der Versicherungspolice. Der Auftragnehmer ist berechtigt, Anzeigen, Willenserklärungen und Zahlungen beider Parteien entgegenzunehmen und verpflichtet, diese unverzüglich an die jeweils andere Partei weiterzuleiten. Die Sonderbedingungen und Konditionen erlöschen, sofern der Vertrag nicht mehr über erpam betreut wird. Eberhard, Raith & Partner GmbH Assekuranz Makler , Berger Straße 8, 82319 Starnberg ist im Versicherungsvermittlerregister als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung unter der Nummer D-2A8E-QF1XD-41 registriert.	
Der Auftrag ist mit digitaler Unterschrift gültig. Den genauen Versicherungsumfang entnehmen Sie bitte dem Angebot. Bei vollständig ausgefülltem Auftrag bestätigen wir den beauftragten Versicherungsschutz im Rahmen einer vorläufigen Deckung. Der Versicherungsnehmer ist zur unverzüglichen Zahlung des Versicherungsbeitrages nach Vorlage von Police und Rechnung verpflichtet, auch wenn die Ausfertigung des Versicherungsscheines nach dem Beginndatum erfolgt.	
Hiermit erteile ich der Firma Eberhard, Raith & Partner GmbH einen Auftrag zur Vermittlung einer Versicherungspolice gemäß den nachfolgenden Auftragsdetails. Ich bestätige die Richtigkeit der in diesem Auftrag enthaltenen Risikoangaben.	
Der Versand der Unterlagen erfolgt per Email. Zusätzlich erhalten Sie einen Zugang für den "Kunden-Login" auf unserer Homepage. Hier können Sie Ihre Verträge einsehen, Adreßdaten ändern, Versicherungsbestätigungen erzeugen oder einen Schaden melden.	
<input type="checkbox"/> Ich wünsche den Versand meiner Unterlagen per Post.	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, daß mich die Eberhard, Raith & Partner GmbH bei Neuigkeiten per E-Mail informiert. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.	
Ort und Datum	Unterschrift des Auftraggebers

Auftragsdetails zur Versicherung elektronischer und sonstiger Musikinstrumente "erpam" und "erpam-plus"

Versicherungsbeginn
<hr/> <p style="font-size: small;">(Sofern kein Beginn eingetragen ist, gilt automatisch der Antragseingang als Versicherungsbeginn. Der Vertrag verlängert sich um ein Jahr und dann jeweils um ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt worden ist.)</p>

Anschrift des Proberaums
<hr/>

Versicherungsumfang / Prämie						
Die Prämie hängt von der Gesamtversicherungssumme des Equipments und des gewählten Deckungskonzeptes ab.						
	Geltungsbereich	Selbstbeteiligung je Schadenfall	Prämiensatz		Versicherungssumme (Equipmentneuwert)	Mindestprämie netto/Jahr
<input type="checkbox"/> "erpam"	EU inkl. Schweiz	€ 125,-	1,0 %	x	€ _____	€ 50,-
<input type="checkbox"/> "erpam-plus"	weltweit	€ 0,-	1,5 %	x	€ _____	€ 100,-
Gesamtprämie jährlich netto zzgl. 19% Versicherungssteuer						€ _____

Zusätzliche Hinweise zur Elektronikversicherung
Versicherung des Equipments zum Neuwert
Wir weisen ausdrücklich darauf hin, daß das versicherte Equipment laut den zugrundeliegenden Versicherungsbedingungen zum Neuwert (aktueller Listenpreis einschließlich Zubehör und dazugehöriger spezifischer Verkabelung zzgl. Fracht, Montage und Mehrwertsteuer - MwSt. nur, sofern nicht vorsteuerabzugsberechtigt - ohne Rabatte) versichert werden muss.
Zusätzliche Unterlagen die wir benötigen
Bitte Geräteverzeichnis mit Neuwertangaben mitsenden! Hieraus muß die Bezeichnung des Geräts, die Seriennummer und der Neuwert inklusive der Gesamtversicherungssumme hervorgehen.

Vorversicherung
Bestand oder besteht für Sie eine solche Versicherung? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bei welcher Gesellschaft/Versicherungsscheinnummer _____
Sind Schäden angefallen? Wer hat den Vertrag gekündigt?
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ich <input type="checkbox"/> Versicherer
Wenn ja, bitte Anzahl, Höhe und Art benennen _____