

## Die kurzfristige Ausrüstungs-/Ausstellungsversicherung

### Welche Gegenstände sind versichert?

Versicherungsschutz besteht für Güter aller Art (eigene und fremde Güter, neue und gebrauchte Güter), handelsüblich verpackt, soweit handelsüblich auch unverpackt. Insbesondere:

- Veranstaltungsausrüstung;
- Schall-, Beleuchtungs-, Bühnen- und Bühnentechnik (bis zu einer Versicherungssumme von € 100.000,-);
- Container (z.B. Kassen-, Aufenthalts-, Wohn- und Sanitärcontainer);
- mobile Sanitärsysteme;
- Trink- und Abwassertanks;
- Bodenplatten, Absperrgitter, Zäune;
- Zelte (mit einem Einzelwert von bis zu € 500.000,-);
- Schirme;
- Verkaufsstände;
- Bierwagen, Kühlwagen, Gastronomietechnik;
- Mobiliar;
- Beschilderungen;
- Merchandiseartikel;
- Kunstgegenstände (bis zu einer Versicherungssumme von € 20.000,-).

Mitversichert gelten:

- Verpackungen aller Art (bei Einwegverpackungen ist jedoch dann kein Ersatz zu leisten, wenn ausschließlich die Verpackung beschädigt wurde und sie ihren Schutzzweck erfüllt hat).
- Software (Daten, Programme und Datenträger) als Bestandteil eines versicherten Gutes (z.B. Steuerungssoftware von Maschinen)

*Voraussetzung für den Versicherungsschutz innerhalb der festgelegten Versicherungsdauer während eventueller Vor- und Nachlagerungen sowie während Beförderungen auf dem Ausstellungsgelände ist, dass die Güter entsprechend der im Handel mit diesen Gütern üblichen Verpackung versehen sind. Soweit dies üblich ist, kann jedoch auf eine Verpackung verzichtet werden.*

### Welche Gefahren sind versichert?

Versicherungsschutz besteht gegen alle Gefahren, denen das Ausstellungsgut während der Dauer der Versicherung ausgesetzt ist. Ersetzt wird der Verlust oder die Beschädigung des Ausstellungsguts als Folge einer versicherten Gefahr.

### Prämie

Eine solche Police berechnet sich nach der Höhe der Versicherungssumme, dem damit verbundenen Prämienatz und der Versicherungsdauer. Die Prämienberechnung entnehmen Sie bitte dem Auftragsformular.

### Wo besteht Versicherungsschutz?

Versicherungsschutz besteht Weltweit. Der Veranstaltungsort ist dennoch im Auftragsformular anzugeben.

### Folgende Punkte schränken den Versicherungsschutz etwas ein

- Es gilt ein genereller Selbstbehalt je Schadenfall vereinbart.
- Bei Gebrauchs- und Bruchschäden an Geschirr, Besteck, Trinkgefäßen, Mobiliar und Küchengeräten aller Art ist eine abweichende Selbstbeteiligung von 2,50% der Versicherungssumme vereinbart.
- Bei Schäden durch Abhandenkommen und/oder Diebstahl gilt eine abweichende Selbstbeteiligung von 25 % des Schadenbetrages, mindestens in Höhe des generellen Selbstbezalts, maximal € 5.000,- je Schadenfall vereinbart.

### Versicherungssumme

Als Versicherungswert der versicherten Gegenstände gilt der Neuwert (Wiederbeschaffungspreis).

### Welche Entschädigung gilt im Schadenfall?

- bei Totalverlust  
Der Neuwert unter Anrechnung eines etwaigen Restwertes. Die Grenze für die Ersatzleistung ist jedoch die vereinbarte Versicherungssumme.
- Bei Teilschaden  
Die Reparatur- oder Ersatzkosten. Die Grenze für die Ersatzleistung ist jedoch die vereinbarte Versicherungssumme.  
  
Ist am Schadentag der sich aus dem Zustand ergebende Zeitwert jedoch niedriger als 50% des Neuwertes, gilt als Versicherungswert nur der Zeitwert.
- Akten, Pläne, Lehrmittel, Zeichnungen und Modelle  
Als Versicherungs- und Ersatzwert sind lediglich die Kosten für die Wiederanfertigung (Kopie), ausschließlich etwaiger Ausarbeitungskosten (bei Prototypen: Entwicklungs- und Erprobungskosten), vereinbart.  
  
Sofern jedoch keine Wiederherstellung erfolgt, gilt als Ersatzwert nur der Materialwert.

### Welche Gefahren sind nicht versichert?

- Krieg, Bürgerkrieg oder kriegsähnliche Ereignisse
- Kernenergie oder sonstige ionisierende Strahlung
- Beschlagnahme, Entziehung oder sonstige Eingriffe von hoher Hand
- Schäden durch natürliche und mangelhafte Beschaffenheit
- Konstruktions-, Fabrikations- und Materialfehler
- natürliche Abnutzung und Verschleiß
- mittelbare Schäden aller Art

### Welche Gegenstände sind nicht versicherbar?

Güter, die über eine Elektronikversicherung versichert werden, Zigaretten, Champagner, Mobiltelefone, Smartphones, Tablet PC's, Umzugsgut, Valoren aller Art (z.B. Geld, Münzen, Wertpapiere, Perlen, Edelmetalle und Edelsteine sowie Gegenstände daraus), Akten, Dokumente, Urkunden, reparaturbedürftige Güter, zulassungspflichtige Wasser-, Luft- und Kraftfahrzeuge aller Art, Arbeitsmaschinen, explosive Güter, lebende Tiere, Radioaktive Stoffe und Kernbrennstoffe, Waffen und Munition, Drogen, Waren (die einem Embargo unterliegen).

### Bedingungen

- Allgemeine Bedingungen für die Ausstellungsversicherung (AVB Ausstellung 2008)
- Besondere Bedingungen für die Versicherung von Datenträgern (BB Datenträger 2008)
- Geschriebene Bedingungen
- Merkblatt für den Schadenfall

*Geme händigen wir Ihnen diese Bedingungen auch vor Vertragsabschluß aus.*

## 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: _____ E-Mail: _____	

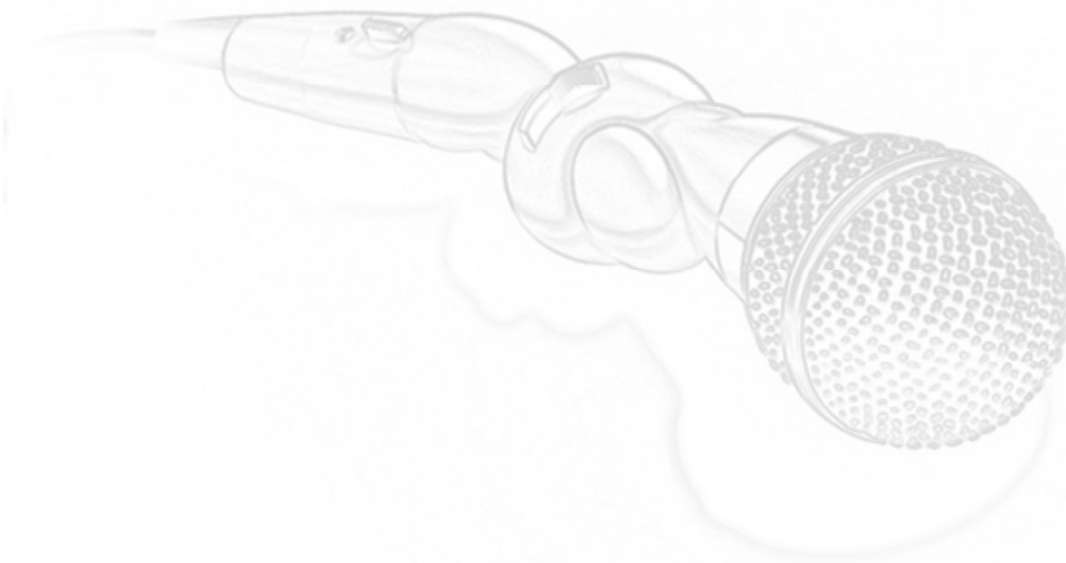
Zahlungsweise (einmalige Zahlung bei kurzfristigen Verträgen)
<input type="checkbox"/> <b>SEPA-Lastschriftmandat</b> Ich ermächtige die erpam gmbh (erpam) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von erpam auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000485646</b> <b>Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt</b>
IBAN: _____ BIC: _____
Kontoinhaber (sofern abweichend): _____
<input type="checkbox"/> <b>Überweisung</b> (Ich werde die fälligen Prämien per Überweisung auf das angegebene Bankkonto begleichen). <b>Bankverbindung für Beitragsrückerstattungen</b> (Wir nutzen diese <u>ausschließlich</u> für Erstattungen bei Vertragsänderungen)
IBAN: _____ BIC: _____

Datenschutzklausel
Ich willige ein, daß die erpam 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. <b>erpam gmbh</b> , Berger Straße 8, 82319 Starnberg ist im Versicherungsvermittlerregister als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 S. 2 Nr. 2 der Gewerbeordnung unter der Nummer <b>D-2A8E-QFIXD-41</b> 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.	
<b>Hiermit erteile ich der erpam gmbh einen Auftrag zur Vermittlung einer Versicherungspolice gemäß den nachfolgenden Auftragsdetails. Ich bestätige die Richtigkeit der in diesem Auftrag enthaltenen Risikoangaben.</b>	
<b>Der Versand der Unterlagen erfolgt per Email.</b>	
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, daß mich die erpam gmbh bei Neuigkeiten per E-Mail informiert. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.	
_____ Ort und Datum	_____ Unterschrift des Auftraggebers



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	_____



## **Pflichtinformationen für den Versicherungsnehmer gemäß § 11 der Verordnung über die Versicherungsvermittlung/ -beratung (VersVermV)**

Die **erpam gmbh**, Berger Straße 8, 82319 Starnberg ist im Versicherungsvermittlerregister als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 S. 2 Nr. 2 der Gewerbeordnung unter der Nummer D-2A8E-QF1XD-41 registriert.

Zuständige Behörde: IHK für München und Oberbayern, Max-Joseph-Straße 2, 80333 München

Unser Unternehmen hält keine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10 % Stimmrechten oder am Kapital eines Versicherungsunternehmens. Ein Versicherungsunternehmen oder Mutterunternehmen eines Versicherungsunternehmens hält keine direkte oder indirekte Beteiligung von über 10% an den Stimmrechten oder am Kapital unseres Unternehmens.

### **Angaben zum Versicherungsvermittlerregister im Sinne von § 11 Abs. 1 Nr. 4 der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung (VersVermV):**

Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V. (DIHK)  
Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Telefon: 030 / 20308-0  
Telefax: 030 / 20308-1000  
E-Mail: [info@dihk.de](mailto:info@dihk.de)  
Internet: [www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info)

### **Schlichtungsstellen für die außergerichtliche Streitbeteiligung nach §11 Abs.1 Nr.7 VersVermV sind:**

Versicherungsombudsmann e.V.  
Postfach 08 06 32  
10006 Berlin  
[www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 06 02 22  
10052 Berlin  
[www.pkv-ombudsmann.de](http://www.pkv-ombudsmann.de)

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)  
Graurheindorfer Straße 108  
53117 Bonn

erpam gmbh



Christian Raith  
(Geschäftsführer)