

01

ALLGEMEINE INFORMATIONEN			TARIFSTAND 01/2021	
Berater :				
Anrede :	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Firma	<input type="checkbox"/>
Versicherungsnehmer :				
PLZ, Ort, Straße, Nr. : (Postanschrift)				
PLZ, Ort, Straße, Nr. : (Betriebsstätte/n)				
Betriebsart(en) :				
Anwendungsbereich :	<p>Pauschale Versicherung aller angemieteten fahrbaren und transportablen Baumaschinen/- geräte für die das Risiko selbst getragen wird</p> <ul style="list-style-type: none"> - bis zu einem Einzel-Neuwert von max. EUR 350.000 - die Höchstentschädigung je Schaden beträgt 350.000 EUR - mit einem Mindestneuwert von EUR 5.000 - die Maschinen sind nicht älter als 8 Jahre (Kräne bis 15 Jahre) - Geltungsbereich Deutschland - Mietverträge, bei denen die Versicherung enthalten ist, fallen nicht unter den Versicherungsschutz und sind von den anzumeldenden Jahresmietaufwendungen auszuklammern 			

02

VERSICHERTE SCHÄDEN UND GEFAHREN DER MASCHINENVOLLVERSICHERUNG (ABMG)
Brand, Blitzschlag, Explosion, Diebstahl, Einbruchdiebstahl, Raub, Unbefugter Gebrauch durch Betriebsfremde, Erdbeben, Hochwasser, Überschwemmung, Sturm, Hagel, Eisgang, Glasbruchschäden, Frost, Kabelschäden durch Kurzschluss, Überstrom und Überspannung, Überdruck oder Unterdruck, Versagen Mess-/Regel-/Sicherheitseinrichtung, Bedienungsfehler aller Art, Ungeschicklichkeit und Fahrlässigkeit, Konstruktions-, Material-, Ausführungsfehler, Innere Betriebsschäden

03

AUSGESCHLOSSENE SCHÄDEN UND GEFAHREN (BEISPIELHAFTE AUZÄHLUNG)
Vorsatz des Versicherungsnehmers oder dessen Repräsentanten, Kriegsereignisse hoheitliche Eingriffe und Schäden durch Kernenergie, Verschleiß mit Ausnahme der daraus resultierenden Folgeschäden, Betriebsbedingte Abnutzung, Korrosion oder Ablagerungen, Vorhandene Mängel

04

ENTSCHÄDIGUNG
Im Teilschadenfall sind die Wiederherstellungskosten zur Erlangung des früheren betriebsfertigen Zustandes abzüglich des Wertes des Altmaterials maßgebend. Im Totalschadenfall wird der Zeitwert ersetzt. Eine modifizierte Regelung gibt es, sofern eine GAP-Deckung vorhanden ist.

05

VERTRAGSGRUNDLAGE	Link zu den Bedingungen
Besondere Bedingungen für die Maschinenversicherung von fahrbaren Maschinen (ABMG2012)	
Premium-Deckung inklusive :	
Aufräumungs- und Entsorgungskosten bis EUR 25.000 auf 1. Risiko	
Dekontaminations- und Entsorgungskosten für Erdreich bis EUR 25.000 auf 1. Risiko	
Bewegungs- und Schutzkosten bis EUR 25.000 auf 1. Risiko	
Luftfrachtkosten bis EUR 25.000 auf 1. Risiko	
Eichkosten bis EUR 5.000 auf 1. Risiko	
Schadenssuchkosten bis EUR 10.000 auf 1. Risiko	
Versaufen und Verschlammen	
Selbstbeteiligung je Schadenfall laut Variante	
Selbstbeteiligung bei Diebstahl: 10%, mind. EUR 1.000	
Mehrwertsteuer exklusive	

06

BEGINN UND ENDE DER HAFTUNG
Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Gefahrenübergang auf den Mieter/Versicherungsnehmer. Der Versicherungsschutz endet mit dem Zeitpunkt des Gefahrenüberganges auf einen Dritten nach Verkauf oder Rückgabe der versicherten Sache durch den Mieter/Versicherungsnehmer

07

PRÄMIENBERECHNUNG			
Jahresmietaufwendungen – Annahme für das Jahr			€
<input type="checkbox"/> Variante A (Selbstbehalt 1.000 €, Mindestprämie 900 €)	X 5,60 % =		€
<input type="checkbox"/> Variante B (Selbstbehalt 500 €, Mindestprämie 1.000 €)	X 6,20 % =		€
Gesamtnettoprämie			€
Gesamtbruttoprämie inklusive 19 % Versicherungssteuer			€
Die Prämie beinhaltet einen schadenabhängigen Sonderrabatt von 30 %, dieser entfällt ab nächster Hauptfälligkeit, sofern die Schadenquote 60 % übersteigt.			

08

SONSTIGE ANGABEN / VEREINBARUNGEN	

09

BEGINN / ABLAUF / VORVERSICHERUNG			
Zahlweise :	<input type="checkbox"/> 1/1	<input type="checkbox"/> 1/2 + 3%	<input type="checkbox"/> 1/4 + 5%
Zahlungsart :	<input type="checkbox"/> Rechnung		<input type="checkbox"/> Lastschrift – SEPA-Mandat erforderlich
Beginn :	12.00 Uhr - Laufzeit maximal 1 Jahr mit Prolongation		
Ablauf :	12.00 Uhr		
Vorversicherung :	<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Ja
Name des Vorversicherers :			
Versicherungs-Nummer :			
Vorschäden der letzten 5 Jahre (Art und Höhe) : <small>(Bei Vorschäden, bzw. bei Kündigung durch den Vorversicherer besteht für das zu versichernde Risiko Anfragepflicht!)</small>			Sofern Ja, bitte Anzahl, Art, Höhe !
Vertrag beendet zum :			durch <input type="checkbox"/> Antragssteller <input type="checkbox"/> Versicherer
Kündigungsgrund des VR :			

10

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT														
Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.														
IBAN:	D	E												
Bitte nachfolgende Angaben machen, sofern der Beitragszahler/Kontoinhaber NICHT Versicherungsnehmer ist														
Name, Vorname:														
Strasse, Hausnummer:														
Postleitzahl, Ort:														
Unterschrift Beitragszahler:	X										Ort, Datum:			

11

UNTERSCHRIFT / EMPFANGSBESTÄTIGUNG													
Bevor Sie den Antrag unterschreiben, überprüfen Sie bitte alle Angaben auf Vollständigkeit und Richtigkeit. Lesen Sie bitte auch die beiliegenden Kunden- und Produktinformationen, die wichtigen Hinweise und Erklärungen, sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung. Vorbehaltlich meines Widerrufsrechts halte ich mich 1 Monat an den Antrag gebunden, diese Bindungsfrist beginnt mit dem Tag der Antragstellung. Mein Vertrag gilt auf der Grundlage des Versicherungsscheins und der für meinen Vertrag maßgeblichen Verbraucherinformationen als abgeschlossen, wenn ich nicht innerhalb von 2 Wochen nach Überlassung dieser Unterlagen sowie nach Zugang der gesetzlich vorgesehenen Widerrufsbelehrung Sofortige Beitragsfälligkeit: Hiermit willige ich ein, dass der erste oder einmalige Beitrag sofort nach Abschluss des Versicherungsvertrages/der Versicherungsverträge, jedoch nicht vor dem gewünschten Versicherungsbeginn fällig wird.													
Unterschrift Antragsteller	X										Ort, Datum:		
Empfangsbestätigung : Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrages die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln, die Kunden- und Produktinformationen, sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.													
Unterschrift Antragsteller	X										Ort, Datum:		
Unterschrift WIFO-Partner:	X										Ort, Datum:		