



Antrag auf

Berufs- und Betriebshaftpflichtversicherung für Einrichtungen in Sport und Bewegung

(ohne Motor-, Luft- und Tiersport)

Berufs- und Betriebshaftpflichtversicherung für Heil- und Heilnebenberufe

1. Personalien

Titel/ Name _____
Vorname _____ **Firmenname:** _____
Geburtsdatum _____ **Geburtsland** _____
Straße / Nr. _____ **Staatsangehörigkeit** _____
PLZ/ Ort _____ **Vorw./Tel.** _____
Mail _____ **abgeschl. Studium als?** _____
erz. Hauptberuf _____ **öffentl. Dienst** _____
Familienstand _____ **Name u. Geb. Partner** _____
Kind1 Name u. GebD. _____ **Kind2 Name u. GebD.** _____
Letzter 1.Hilfe-Kurs _____

2. Tätigkeit

welche Leistungen bieten Sie an? (z.B. Fitnessstudio, Wellness)	Anteilig %	Seit wann

Welchen Verbänden / Vereinen gehören Sie als Mitglied an?

Name	Anschrift	Seit wann

erfolgreiche Qualifikations/ Weiterbildung im Fitness- und Wellnessbereich

Ausbildungsziel	Sportart	Fortbildungseinrichtung	Wann

3. Versicherungskonzepte (Prämien beinhalten bereits die Versicherungssteuer in Höhe von 19%)

			Art des Betriebes:
Betriebshaftpflichtversicherung für Sportbetriebe ohne PHV - bis 200.000€ Umsatz - alle Sportarten ohne Motoreinsatz, Luft- u. Tiereinsatz - Schlüsselverlust - alle Mitarbeiter - alle Trainingsorte u.v.m.	3 Mio. <input type="checkbox"/> 5 Mio. <input type="checkbox"/>	178,50€ brutto jährl. zzgl. 3,00€ Sporttaler 202,30€ brutto jährl. zzgl. 3,00€ Sporttaler	_____ _____
Betriebshaftpflicht für Wellnessmassage (Heil- und Heilnebenwesen) - incl. Privathaftpflicht - bis 200.000€ Jahresumsatz alle Mitarbeiter - Mietsachschäden, Schlüsselschäden u.v.m.	5 Mio.	135,00€ brutto jährlich zzgl. 3,00€ Sporttaler	

Zusätzlich erhalten Sie vom GUT-NASS Förderverein e.V. jährlich zur Hauptfälligkeit per Mail eine Zahlungsaufforderung für den „Sporttaler“ in Höhe von 3,00€. Dieser Beitrag fällt im ersten Jahr (ggfs.) zwei Mal an. Erstmalig zum Abschluss und dann erneut zur Hauptfälligkeit 01.11. Bitte SEPA-Formular hierfür nicht vergessen einzureichen.

Bitte tragen Sie Ihre Trainingsstätten, Praxisräume ein. Gffs. Ein gesondertes Blatt beifügen

Anschrift der Räumlichkeiten:

4. Vorversicherung: **Ja** **Nein**

Gesellschaft: _____ VersNummer _____

gekündigt von _____ Schäden in den letzten 5 Jahren?

Jahr	Schadenhöhe

5. Besonderheit:

Wer als Versicherungsnehmer Versicherungsschutz im Zusammenhang mit „Körperkontaktsportarten“ (Kampfsport) beantragt, muß ein Führungszeugnis einreichen. Beigefügt wird innerhalb von 4 Wochen nachgereicht; sonst Aufhebung des Vertrages

6. Zahlungsweise: jährlich u. Lastschriftenzug verpflichtend

Beginn: _____ Hauptfälligkeit: nur 01.11.

Der Versicherungsvertrag verlängert sich nach Ablauf des zweiten vollen Jahres stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

IBAN

Bank

7. Vertragslaufzeit:

ab Erreichen der ersten Hauptfälligkeit 3 Jahre

8. Bemerkungen:

Die Bedingungen habe ich heruntergeladen
Das SEPA-Formular für den Sporttaler habe ich ausgefüllt.

9. Rechtsbelehrung Beratungsverzicht:

Sie beauftragen unser Haus, Ihre Berufs-Betriebshaftpflichtversicherung wie oben aufgeführt bei der den im Angebot zu Grunde liegenden Versicherungsgesellschaften einzudecken. Sie erklären Ihr Einverständnis, dass Ihre Daten, soweit erforderlich, von unserem Haus, den Versicherungsunternehmen und den beteiligten Rückversicherern gespeichert werden, soweit dies erforderlich ist.

Die Beratung wurde -soweit nicht abweichend dokumentiert- interaktiv und eigenverantwortlich im Onlineverfahren durchgeführt. Eine umfassende Gesamtbedarfsanalyse erfolgte nicht. Sie erklären sich mit dieser Beratungsverzichts-klausel einverstanden. Diese hat zur Folge, dass keine Ersatzforderungen oder sonstige Ansprüche gegen das Versicherungsunternehmen noch gegenüber dem Versicherungsmaklerbüro oder seinen Rechtsnachfolger erhoben werden können.

Die Verarbeitung der uns bekannt gegebenen Daten zu Ihrer Person wird durch das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) geregelt. Das BDSG erlaubt die Datenverarbeitung, -nutzung und -weitergabe stets, wenn dies im Rahmen der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses geschieht oder soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der speichernden Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt. In diesem Zusammenhang können Ihre Daten an Versicherer, Rückversicherer und Versicherungsdienstleister und dem GUT-NASS Förderverein e.V. (Sporttaler) weitergegeben werden.

Sie erklären sich einverstanden, dass das Versicherungsmaklerbüro Baumgarten, oder Nachfolger, Sie per Mail, Brief, Fax, Telefon oder künftige Kommunikationswege über Versicherungsbelange informieren darf.

Dieser Vertrag hat eine Bestandsgarantie und kann zur Betreuung nicht übertragen werden. Ein Wunsch nach Bestandswechsel führt zu einer Vertragskündigung zur nächsten Hauptfälligkeit.

Datum

Unterschrift