

## Antrag auf Abschluss einer Figuranten-Unfallversicherung

**ANTRAGSTELLER:** Verein: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzender Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Versichertes Risiko: **Figurant**

Versichert ist der jeweils im Auftrag des Vereins gerade tätige Figurant oder Helfer (der Scheintäter bei der Schutzhundausbildung, das Scheinopfer bei der Rettungshundausbildung) **ohne Namensnennung**.

Versicherungsdauer: 1 Jahr Beginn: \_\_\_\_\_ frühestens ab Eingang in unserem Hause.

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird.

Versicherungssummen: bitte ankreuzen

Jahresbeitrag:

<input type="checkbox"/> <b>Unfalltod</b> € 5.000,00 <b>Invalidität</b> Grundsomme € 50.000,00 <b>Vollinvalidität</b> – mit Mehrlesitung ab 90% € 100.000,00 <b>Unfall-Krankenhaustagegeld</b> € 25,00 <b>Bergungskosten</b> € 5.000,00 <b>kosmetische Operationen</b> € 3.000,00 <b>Kurkostenbeihilfe</b> € 1.000,00 <b>Sofortleistungen bei Schwerverletzungen</b> € 2.000,00	<p><b>€ 34,00</b> inkl. 19% Versicherungssteuer</p>
<input type="checkbox"/> <b>Unfalltod</b> € 10.000,00 <b>Invalidität</b> Grundsomme € 100.000,00 <b>Vollinvalidität</b> – mit Mehrlesitung ab 90% € 200.000,00 <b>Unfall-Krankenhaustagegeld</b> € 50,00 <b>Bergungskosten</b> € 5.000,00 <b>kosmetische Operationen</b> € 3.000,00 <b>Kurkostenbeihilfe</b> € 1.000,00 <b>Sofortleistungen bei Schwerverletzungen</b> € 2.000,00	<p><b>€ 68,00</b> inkl. 19% Versicherungssteuer</p>

Vorversicherung: bitte ergänzen:

Bestand in den letzten 5 Jahren eine Figurantenunfallversicherung?

Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt?

Sind in den letzten 5 Jahren Vorschäden (auch unversicherte) eingetreten?

**Wir weisen darauf hin, dass es sich bei den vorliegend gestellten Antragsfragen ausschließlich um solche des jeweiligen Versicherers handelt.**

Der Kunde/die Kundin wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Auf eine Beratung und Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.  
 Wir erteilen hiermit der Fa. **G&P Versicherungsmakler** mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung und Verwaltung der beantragten Unfallversicherung(en). G&P Versicherungsmakler ist berechtigt und verpflichtet, die beantragten Versicherung(en), und auch nur diese, zu betreuen und zu verwalten.

**Nichtbeantwortung oder Streichung gilt als Vornennung!!!**

Nein  Ja = Versicherer & VertragsNr: \_\_\_\_\_

Nein  Ja = Warum? \_\_\_\_\_

Nein  Ja = Anzahl, Art, Höhe & Schadendatum? \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift-Mandat:**

D	E																			
Ländercode	Prüfziffer	bisherige Bankleitzahl										bisherige Kontonummer - fehlende Stellen werden vorne mit Nullen aufgefüllt								