

Landesverband Schausteller und
Marktkaufleute Baden-Württemberg e.V.
(LSM)
Sitz Stuttgart
Landhausstr. 22
70190 Stuttgart

Fred Mainka
Generalagentur Exklusivvertreter
Der Gothaer Versicherungsbank WaG
Mathildenbadstr. 12/2
74206 Bad Wimpfen
Telefon (07063) 1434
Telefax (07063) 1498

Kurzfristige Haftpflichtversicherung

Veranstaltung Weihnachtsmarkt in _____ vom _____ bis zum _____ 2018.
Transportbeginn & Aufbau ab _____ Abbau und Transportende bis _____ 2018.

Name und Anschrift des Antragstellers:

Die Deckungssummen je Schadenereignis betragen:

- 2.000.000,- € für Personenschäden**
- 1.000.000,- € für Sachschäden**
- 100.000,- € für Vermögensschäden**
- 2-fach maximal pro Veranstaltung**

Maßgebend für den Versicherungsschutz sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) sowie unsere besonderen Bedingungen BBR A 114 und der Rahmenvertrag mit der Nr. 23.136.508 888 mit dem Landesverband Schausteller und Marktkaufleute Baden-Württemberg e.V.

Mitversichert ist die persönliche gesetzliche Haftpflicht der vom Antragsteller beschäftigten Personen.

Ausgeschlossen sind Haftpflichtansprüche aus Personenschäden, bei denen es sich um Arbeitsunfälle im Betrieb des Versicherungsnehmers gemäß dem SGB IV handelt.

Nicht versichert sind Haftpflichtansprüche – unbeschadet der Ausschlüsse in den AHB – wegen

1. Beschädigung, Vernichtung und Abhandenkommen der ausgestellten Sachen bzw. Tiere und der zur Aufbewahrung abgegebenen Sachen.
2. Schäden aller Art an dem Eigentum der mitwirkenden Personen.
3. Halten, Führen bzw. Lenken von Kraft-, Wasser- und Luftfahrzeugen

Versicherungsschutz besteht nur subsidiär, d.h. für den Inhaber des Marktstandes nur insoweit, als dessen eigene Betriebshaftpflichtversicherung dieses Risiko nicht umfasst.

Beitrag je Marktstand inklusive 19 % Versicherungssteuer: **40,00 €**

Beitragsberechnung für Marktstände insgesamt €

Der Landesverband Schausteller und Marktkaufleute Baden-Württemberg e.V. – vertreten durch Präsidentin Hannelore Schröter-Wagner – ist zum Inkasso bevollmächtigt und verpflichtet, den Beitrag an die Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Stuttgart, unverzüglich abzuführen

Überweisung der Prämie bitte auf IBAN: DE 23 600 9010 00214 5040 18 bei der Stuttgarter Volksbank BIC VOBADESSXXX zugunsten Landesverband Schausteller und Marktkaufleute Baden-Württemberg e.V., Sitz Stuttgart, Landhausstr. 22, 70190 Stuttgart, vorzunehmen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift/Stempel des Antragstellers)