

Name/Vorname _____

Strasse : _____ Land / PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Email oder Fax _____

Geb.datum: _____ Mitglied im Verband? _____ (ggf. Name angeben)

ACHTUNG: Es können nur Anträge mit einer **deutschen** Anschrift berücksichtigt werden!!!

DECKUNGS-AUFTRAG Ich /Wir beauftragen hiermit die Südwest-Ring Versicherungsmakler GmbH (SWR), für mich/uns Versicherungsschutz für folgendes Risiko zu besorgen:

**BERUFS-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG SPORTLEHRER, TOURGUIDE, TRAINER
inkl. Privat-Haftpflichtversicherung**

Sportarten: _____

Deckungssummen € 5.000.000,- pauschal für Personen- und Sachschäden

Jahresprämie € _____

zzgl. gesetzlicher Vers.steuer € _____

GESAMT €
=====

Sollen Zusatzrisiken mitversichert werden?

z.B. Bootshaftpflicht (eigene/geliehene) Boote, Tierhaltung (Hund/Pferd),
Haus-/Grundstückshaftpflicht, oder andere Risiken **Ja () nein ()**

Falls ja bitte nähere Angaben: _____

Ich/Wir bevollmächtige(n) die SWR neben dem Abschluss auch für Änderungen, Kündigungen und Umdeckungen dieser Versicherungsverträge unter Befreiung von den Beschränkungen des Par. 181 BGB. Die an sie gezahlten Prämien leistet die SWR an den Versicherer weiter, wobei mir/uns neben der Prämienzahlung keine weiteren Kosten entstehen. Dieser Maklerauftrag gilt für ein Jahr und verlängert sich stillschweigend jeweils um ein weiteres Jahr, wenn er nicht drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.

Ich/Wir willige(n) ein, daß SWR sowie der/die jeweilige(n) Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, daß die Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen. Einer Weitergabe meiner Daten an deren Versicherungsagenten und -Vertreter stimme ich nicht zu.

Vertragsbeginn/ablauf / jeweils 12 Uhr

Die Laufzeit beträgt 1 Jahr und verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr, sofern nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf die Kündigung bei einer der Vertragsparteien eingeht.

Bestand bereits eine Haftpflicht-Versicherung? ja () nein ()

Gesellschaft _____ Vers.Nr. _____
(Bitte Namen Versicherer und Ort angeben)

Vorschäden in den letzten 3 Jahren ja () nein () Schadenfrei ab 19.....

Anzahl/Höhe Schäden _____

Die Versicherungsprämien sollen von folgendem Konto abgebucht werden (außerhalb Deutschland keine Abbuchung):

Konto-Nr. Name/Anschrift Kontoinhaber, falls abweichend

Bankleitzahl

Name und Ort der Bank

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller