

in Kooperation mit **IGSSÖ**

## Antrag Berufs-Haftpflichtversicherung für Ski- und Snowboardlehrer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Bankdaten bitte eintragen: (zwingend vorgeschrieben)

Ich bestätige, dass ich die Versicherungsbeiträge an die Firma CORPORATE INSURANCE Versicherungsmakler GmbH überweise und **nach** Geldeingang eine Bestätigung erhalte.

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankname: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)  
IBAN: \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn: **01.\_\_.2011** (mittags 12 Uhr) Ablauf: **31.12.2012** (mittags 12Uhr)

Der Versicherungsbeginn ist generell am 01.eines Monats und die Versicherungsdauer beträgt mindestens ein Jahr. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht spätestens 3 Monate vor dem jeweiligen Versicherungsablauf schriftlich erklärt wurde. Die Versicherungsprämie muss rechtzeitig zum 01.11. des folgenden Jahres überwiesen werden.

### Unbedingt anzugeben:

Vorversicherung: \_\_\_\_\_ Vorschäden/Höhe: \_\_\_\_\_

## Ich möchte folgenden Versicherungsschutz beziehen:

### **Berufs-Haftpflicht-Versicherung für Ski- und Snowboardlehrer:**

(Risikoträger: AXA Versicherung AG)

Deckungssummen in Euro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für Personenschäden	2.000.000 Euro	7.000.000 Euro
für sonstige Schäden	1.000.000 Euro	1.000.000 Euro

**Der Gesamtjahresbeitrag beträgt: 18,36 Euro** (inkl. Versicherungssteuer) **36,72** (inkl. Versicherungssteuer)

### **Berufs-Haftpflicht-Versicherung für Skilehrer mit Erweiterung auf Sportlehrertätigkeiten:**

Deckungssummen in Euro:  s.o.  s.o.

**Der Gesamtjahresbeitrag beträgt: 30,15 Euro** (inkl. Versicherungssteuer) **60,30 Euro** (inkl. Versicherungssteuer)

## **CORPORATE INSURANCE**

### **Versicherungsmakler GmbH**

Annex zum Antrag

Ich bestätige, dass ich die Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), Risikobeschreibung und Besondere Bedingungen für die Versicherung der Haftpflicht wegen Schäden durch Umwelteinwirkung im Rahmen der Betriebs- und Berufs-Haftpflichtversicherung (Umwelthaftpflicht-Basisversicherung), Risikobeschreibungen und Besondere Bedingungen zur Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung- Profi-Schutz für Handel, Handwerk, Dienstleister und freie Berufe -, Zusatzbedingungen zur Betriebs- und Berufs-Haftpflichtversicherung für die Nutzer von Internet-Technologien sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung, die Vertragsinformationen gem. § 1 VVG Info VO, das Informationsblatt sowie die Widerrufsbelehrung erhalten habe.

#### **Widerrufsrecht**

Der Versicherungsnehmer kann seine Vertragserklärung bis zum Ablauf von 2 Wochen nach Zugang des Versicherungsscheins und der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen und Besonderen Versicherungsbedingungen sowie der Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs.1 u.2 des Versicherungsvertragsgesetzes und dieser Belehrung ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. per Fax oder E-Mail ) widerrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

CORPORATE INSURANCE Versicherungsmakler GmbH  
Riesebusch 32-34  
23611 Bad Schwartau  
Telefax: 0451/2009712  
E-Mail: mail@corporate-insurance.de

Sofern der in diesem Antrag genannte Versicherungsbeginn vor dem Ablauf der Widerrufsfrist liegt, ist der Versicherungsnehmer damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz beitragspflichtig vor Ablauf der Frist beginnt.

#### **Widerrufsfolgen**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz. Dem Versicherer steht die anteilige Prämie für den Zeitraum vom Versicherungsbeginn bis zum Zugang der Widerrufserklärung zu. Eine etwaig darüber hinaus geleistete Prämie wird erstattet.

---

**Ort und Datum**

---

**Unterschrift**

**In der Übergangsphase bis zur technischen Umsetzung des EU-Lastschriftverfahrens, kann die Prämienzahlung mittels SEPA Überweisung durchgeführt werden.**

**Prämieneinzahlungen aus Österreich mittels SEPA - Überweisung an:**

**Kontoinhaber: CORPORATE INSURANCE Versicherungsmakler GmbH**

**Bank: COMMERZBANK AG (vormals Dresdner Bank, Lübeck)**

**BIC: DRESDEFF230**

**IBAN: DE28 2308 0040 0385 0389 01**

**Nach Eingang der Prämie wird umgehend der Antragseingang bestätigt.**