



ECCLESIA Gruppe

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Ecclesia Versicherungsdienst GmbH • 32754 Detmold • Telefon +49 (0) 5231 603-6487 • Telefax +49 (0) 5231 603-372

Ecclesia Versicherungsdienst GmbH

Klingenbergstraße 4
32758 Detmold

Name und Anschrift des Veranstaltenden

Stammnummer: _____

Unsere Akte: _____

Wir beauftragen Sie Versicherungsschutz für die Zeit vom _____ bis _____ abzuschließen

Für die Maßnahme (auch das Land angeben) _____

Risikoaktivität (z. B. Freeclimbing, Rafting, Bungee Jumping etc.) _____

Gesamtteilnehmerzahl _____ davon Betreuer _____

1. Haftpflicht-/Unfall-Versicherung

1.1 Kombinierte Haftpflicht-/Unfall-Versicherung

2. Auslandsreise-Kranken-/Notfall-Service-Versicherung (bitte Teilnehmerliste beifügen)

2.1 Auslandsreise-Kranken-Versicherung

2.2 Kranken-Versicherung für Gäste aus dem Ausland

2.3 Notfall-Service-Versicherung

3. Reisegepäck-Versicherung (bitte Teilnehmerliste beifügen)

Versicherungssumme je Person 1 000,- €

Gewünschte höhere Summe je Person _____

Fahrrad-Versicherung

Anzahl der Fahrräder _____ (Einzelwerte der Fahrräder bitte in der Teilnehmerliste angeben)

4. Bootskasko-Versicherung

bis 2.600,- € Wert je Boot/Anzahl der Boote _____

bis 7.700,- € Wert je Boot/Anzahl der Boote _____

bis 1.800,- € Wert je Surfbrett/Anzahl der Surfbretter _____

5. Zelt- und Lagermaterial-Versicherung/Kurzfristiger Versicherungsschutz für geliehene Sachen

mit Campingrisiko ohne Campingrisiko

(ggf. gesonderte Liste beifügen)

5.1 Jahresdeckung zur Zelt-/Lagermaterialkosten-Versicherung

(bitte gesonderte Materialliste mit jeweiliger Wertangabe einreichen)

| Objekt | Fabrikat-Nr. | Wert |
|--------|--------------|-------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Gesamtsumme muss addiert angegeben werden: _____ €

bitte wenden

6. Reiserücktrittskosten-Versicherung (ggf. gesonderte Liste beifügen) **Mit Selbstbehalt** **Ohne Selbstbehalt**

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Reiserücktrittskosten-Versicherung für Einzelreisende | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reiserücktrittskosten-Versicherung für Gruppenreisen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Reiserücktrittskosten-Versicherung für Reiseleitung (Namen in der Teilnehmerliste bitte kennzeichnen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Name: | Reisepreis: | Name: | Reisepreis: |
|-------|-------------|-------|-------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

7. Dienstreise-Fahrzeugversicherung (ggf. gesonderte Liste beifügen)

7.1 Kurzfristiger Versicherungsschutz für Auftragsfahrten für privateigene und geliehene PKW bis 9 Sitze/ Lieferwagen/LKW bis 7,5 t und Anhänger (außer gewerblich gemietete Kraftfahrzeuge)

| | | | | |
|---------------------|-------|-------------|-------|--------------------------|
| Anzahl der PKW/LFW | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der LKW | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Anhänger | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |

7.2 Kurzfristiger Versicherungsschutz für Sammelaktionen

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------|-------|--------------------------|
| Anzahl der landwirtschaftlichen Zugmaschinen | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Haftpflicht-Versicherung | <input type="checkbox"/> | Kasko-Versicherung | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der landwirtschaftlichen Anhänger | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Haftpflicht-Versicherung | <input type="checkbox"/> | Kasko-Versicherung | _____ | <input type="checkbox"/> |

7.3 Jahresdeckung zur Dienstreise-Fahrzeugversicherung

| | | | | |
|---------------------|-------|-------------|-------|--------------------------|
| Anzahl der PKW/LFW | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der LKW | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Anhänger | _____ | Kennzeichen | _____ | <input type="checkbox"/> |

8. Versicherungsschutz für Reiseveranstalter

8.1 Reisepreissicherung nach § 651k BGB Einzelscheine Gruppenschein

Die Ausfertigungsgebühr beträgt 1,50 € je Versicherungsbestätigung

Wir ermächtigen die Ecclesia Versicherungsdienst GmbH, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unseren Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen. In Zukunft werden wir Sie zudem spätestens 5 Tage vor Fälligkeit der anstehenden Lastschriften über deren Höhe informieren – einen entsprechenden Hinweis nehmen wir zukünftig mit in die Rechnung auf.

IBAN _____ BIC _____

Zahlungsdienstleister _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000117304
Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt.

Auf Grundlage der Produktinformationen und weitergehenden Erläuterungen in Ihrem Hinweisblatt „Informationen zu den besonderen Versicherungslösungen für Reisen, Freizeiten und Ausflüge“, Stand 01.02.2014, beauftragen wir Sie, den oben aufgeführten Versicherungsschutz zu vermitteln und bevollmächtigen Sie deshalb, uns aktiv und passiv gegenüber Versicherern zu vertreten, einschließlich der Abgabe und Entgegennahme aller den hier genannten Versicherungsschutz betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____