

**Ausstellungsversicherung Antrag  
zur Sammelversicherung TR 1125530.2-555-4603  
Sammelvertragsunternummer SV \_\_\_\_\_**

---

HALLE MESSE GmbH  
Messestr. 10  
06116 Halle  
TEL.: 0345/68290  
FAX: 0345/6829110

Halle: \_\_\_\_\_

Stand-Nr. \_\_\_\_\_

---

Rücksendung spätestens 10 Tage vor Messebeginn bzw. nach Rücksprache mit der ERGO Versicherung Aktiengesellschaft. Versicherungsschutz besteht erst nach nachfolgender Bestätigung.

---

Wir beantragen Versicherungsschutz gemäß Allgemeine Bedingungen für die (AVB Ausstellung 1988) Fassung Mai 2011 in nachstehendem Umfang. Wir nehmen zur Kenntnis, daß bei verspäteter Rückgabe bzw. Rücksendung des Antrages die Haftung der HALLE MESSE GmbH gemäß Teilnahmebedingungen eingeschränkt ist. Versicherungsschutz für das Eigentum der Standbeauftragten besteht im Rahmen der (AVB Reisegepäck 1992) Fassung Mai 2011.

Eventuelle Rückfragen zum Versicherungsschein richten Sie bitte an die ERGO Versicherung Zweigdirektion Berlin, Stresemannstr. 111, 10963 Berlin (Tel.: 030/8502-1958, Fax: 030/8502-1969)

---

**Namen und Ort der Ausstellung/Messe:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wenn Transporte mitversichert werden sollen, so ist dies bei Beginn und Ende der Versicherung mit zu berücksichtigen.

Beginn:

Ende:

---

**Versicherte Güter**

**Versicherungssummen**

a) Standausrüstung  
(inklusive Mietgegenstände des Messeveranstalters)

\_\_\_\_\_ EUR

b) Exponate

\_\_\_\_\_ EUR

c) Geräte der elektronischen, elektrotechnischen und feinmechanischen Industrie(z.B. EDV, Meßgeräte und dgl.) sowie Mode

\_\_\_\_\_ EUR

d) Bruchempfindliche Gegenstände (z.B. aus Glas, Porzellan, Gips und Keramik)

\_\_\_\_\_ EUR

e) Eigentum von Standpersonal  
(gilt nicht für Wertgegenstände und Bargeld)

\_\_\_\_\_ EUR

f) Sonstige Güter die nicht unter die genannten Punkte a-e fallen

\_\_\_\_\_ EUR

**Eine Einzelaufstellung der zu versichernden Gegenstände ist beizufügen.**

**ERGO Versicherung Aktiengesellschaft**

## Blatt 2

Bitte beantworten Sie zur kompletten Risikoerfassung folgende Fragen.

1. Sollen Schäden, die während des Hin- und Rücktransportes eintreten mitversichert werden?

0 ja 0 nein

2. Transport von: nach:

**Hinweis:**

-Die Ausstellungsgüter sind so sicher auszustellen, daß sie nicht ohne weiteres fortgenommen, umgestoßen oder beschädigt werden können. Die im Verkehr erforderliche Sorgfalt ist zu beachten.

-Versicherungsschutz gegen die Gefahren des Einbruchdiebstahls, Diebstahls und sonstigen Abhandenkommens besteht unabhängig von besonders vereinbarten Sicherungen nur dann, wenn die Ausstellungsgüter am Ausstellungsort durch den Versicherungsnehmer, den Versicherten und/oder eine von ihm beauftragte Vertrauensperson durchgehend beaufsichtigt werden. Diese Beaufsichtigung ist nicht erforderlich, wenn die Ausstellungshallen verschlossen und bewacht sind. Diese Vorkehrungen gelten sinngemäß auch für versichertes Ausstellungsgut auf dem Freigelände.

-Bei Transporten mit betriebseigenen, geliehenen oder gemieteten Kraftfahrzeugen ist das Risiko des Einbruchdiebstahls und des Diebstahls des ganzen Fahrzeugs nur unter der Voraussetzung versichert, daß

-das Fahrzeug während eines unbeaufsichtigten Abstellens stets allseits verschlossen ist

-sich das Fahrzeug bei einem mehr als zweistündigen unbeaufsichtigten Abstellen am Tage in einer verschlossenen Garage oder auf einem umfriedeten und abgeschlossenen Platz befindet

-sich das Fahrzeug bei einem unbeaufsichtigten Abstellen während der Nachtzeit (22.00 Uhr bis 6.00 Uhr), und zwar auch bei Aufhalten bis zu zwei Stunden, in einer verschlossenen Garage oder auf einem bewachten Parkplatz befindet; sofern sich weder eine verschlossene Garage noch ein bewachter Parkplatz in zumutbarer Entfernung befinden, besteht Versicherungsschutz auch dann, wenn sich das Fahrzeug auf einem umfriedeten und abgeschlossenen Platz eines bewohnten Anwesens befindet

-offene Fahrzeuge oder Anhänger mit einer allseits verschlossenen Plane versehen sind.

**Unsere Firmenbezeichnung lautet:** \_\_\_\_\_

**Bei Rückfragen zuständig:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl und Ort:** \_\_\_\_\_

**Ort und Datum:** \_\_\_\_\_

**Fax-Nr.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Prämienzahlung:**

Die Prämienzahlung erfolgt ausschließlich per SEPA-Lastschrifteinzugsverfahren.

**-bitte SEPA-Mandat gemäß Folgeseite vollständig ausgefüllt mit einreichen.-**

Blatt 3

**SEPA-Lastschriftmandat**
**Zahlungsempfänger**

ERGO Versicherung AG, Victoriaplatz 2, 40198 Düsseldorf

**Gläubiger-ID**

DE05ZZZ00000012101

Das Mandat wird nur dem Zahlungsempfänger erteilt, mit dem ein Vertrag geschlossen wird. Der Kontoinhaber erteilt je Vertrag ein Mandat.

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie nachträglich.

Ich ermächtige die Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Zahlungsempfängern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der SEPA-Basislastschrift-Einzug wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

**Kontoinhaber**
 Frau    Herr    Firma
 

---

 ja    nein
 

---

Name, Firma

Ich bin Versicherungsnehmer

---

 Straße, Hausnummer
 

---



---

 PLZ, Wohnort
 

---



---

 De-Mail-Adresse (optionale Angabe)
 

---

D	E															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 IBAN

												D	E							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--

 BIC
 

---

Name des Kreditinstituts

         


---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Vom Versicherer auszufüllen! Versicherungsbestätigung:**

Hiermit bestätigen wir Ihnen Versicherungsschutz für die oben angemeldete Ausstellung/ Messe im Rahmen des Sammelversicherungsvertrages TR 1125530.2-555-4603

Sammelvertragsunternummer SV \_\_\_\_\_

Die Prämie beträgt inkl. Versicherungsteuer \_\_\_\_\_ EUR.

Berlin, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Prämientabelle (Geltungsbereich Deutschland)**

<b>Versicherte Güter</b>	<b>Prämie / 1.000,00 EUR Versicherungssumme</b>
a) Standausrüstung	1,00 %
b) Exponate	1,00 %
c) Geräte der elektronischen, elektrotechnischen und feinmechanischen Industrie (z.B. EDV, Meßgeräte und dgl.) sowie Mode	1,00 %
d) Bruchempfindliche Gegenstände (z.B. aus Glas, Porzellan, Gips und Keramik)	1,20 %
e) Eigentum von Standpersonal ( <i>gilt nicht für Wertgegenstände und Bargeld</i> )	1,00 %
f) Sonstige Güter die nicht unter die genannten Punkte a-e fallen	0,75 %
Hin- und Rücktransport der o.g. Güter innerhalb Deutschlands	je 0,75 %
<b>Mindestprämie/Stand zzgl. z.Z. 19 % Vst.</b>	<b>100,00 EUR (netto)</b>
Prämie je angefangene 30 Tage.	

**BITTE SENDEN SIE UNBEDINGT BEI ANTRAGSANNAHME JEWEILS EINE KOPIE AN:**

Falkenberg & Kakies GmbH + Co.  
Versicherungsmakler Dresden  
z.H. Herrn Peter Listemann  
Stresemannplatz 3  
01309 Dresden

Fon 0351-8119060  
Fax 0351-8119066

e-mail: info@Peter-Listemann.de