

Anmeldung je Instrument

Stand 11.2014

zum Musikinstrumente- Vertrag Nr. S54/15 412 433

der zwischen der
NÜRNBERGER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGS AG, 90334 Nürnberg,
und dem Landesverband Schulischer Fördervereine Nordrhein-Westfalen e.V.,
geschlossen wurde.

Sie werden betreut vom:

**LSF Landesverband
Schulischer Fördervereine NRW e.V.**
Kölner Str. 57, 45145 Essen
Tel. 0201 – 892 58 07
Fax 0201 – 892 58 09
E-Mail: info@foerderevereine.org
Internet: www.lsf-aktuell.de

Versicherungsbeginn:

frühestens lt. Eingangsstempel LSF

Name des Fördervereins:

Förderkreis der städtischen Musikschule Ratingen e. V.

Mitgliedsnummer: **10032259**

Wir bestätigen, dass der/die Versicherte
Mitglied im nebenstehenden Förderverein ist.

Unterschrift Förderverein

Name/Anschrift der/des Versicherten (nicht des minderjährigen Kindes):

Telefon-Nr: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Versichertes Instrument : _____

Zubehör: _____

Versicherungssumme (Zeitwert) von gesamt _____ €

Wertnachweis lt. Anlage, wenn vorhanden (zutreffendes bitte ankreuzen)

Rechnungskopie

Gutachten Sachverständigen

Bestätigung des Leihgebers

**W
i
c
h
t
i
g**

Jahresbeitrag: 7,15 € je 500,- € angefangene Versicherungssumme inkl. 19% Versicherungssteuer
Geltungsbereich: Weltweit inkl. Nachtzeitklausel

Versicherungsbeitrag jährlich €

Verwaltungskosten für LSF jährlich €

6,00 €

Jahresbetrag gesamt €

=====

Sie erhalten automatisch eine Bestätigung.

Der vereinbarte Jahresbeitrag wird jährlich entrichtet.

Eine Berechnung nach Monaten erfolgt nicht.

Das Versicherungsjahr ist 01.01. des Jahres bis 01.01. des nächstfolgenden Jahres.

Die Versicherung verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragslaufzeit um 1 Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn sie nicht unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist vor dem jedesmaligen Ablauf von einem der beiden Teile schriftlich gekündigt wird.

Der Vertrag gilt nicht automatisch als gekündigt, wenn ein Instrument an den Leihgeber zurückgegeben wurde.

Der Versicherungsschutz beginnt mit der Einlösung des Erstbeitrags, jedoch nicht vor dem Eingang des Antrags beim Landesverband. Wird der erste Beitrag erst nach diesem Zeitpunkt eingefordert, alsdann aber ohne Verzug bezahlt, so beginnt der Versicherungsschutz in dem festgesetzten Zeitpunkt. Die Bedingungen liegen dem LSF vor und können vom LSF per E-Mail angefordert werden.

Der/die Antragsteller/in versichert, die vorstehenden Fragen vollständig und richtig beantwortet zu haben, die oben bezeichneten Gegenstände fehlerfrei sind, gewissenhaft taxiert wurden und der/die Versicherte Mitglied des Fördervereins ist. Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt.

Mit der Abbuchung des Beitrags wird Deckungsschutz gewährt.

Unrichtige Beantwortung der Fragen können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

Die Teilnahme am SEPA-Lastschriftmandat ist Voraussetzung für das Zustandekommen des Versicherungsvertrages.

SEPA-Lastschriftmandat

Landesverband Schulischer Fördervereine NRW e. V.

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE98ZZZ00000407157

Mit diesem Formular ermächtige/n ich/wir den LSF zum Lastschrifteinzug. Der LSF wird mich/uns rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir/uns die Mandatsreferenznummer mitteilen.

Kontoinhaber: _____

Ich/wir ermächtige/n den LSF, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Konzerngesellschaft auf mein/unser Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mir/uns der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____