

Anmeldung je Instrument

zum Musikinstrumente-Vertrag Nr. S54/15 412 433, welcher zwischen der NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG und dem Landesverband Schulischer Fördervereine NRW e.V., geschlossen wurde.

Alfredstraße 110–112
45131 Essen
Fon 0201 892 58 07
Mail info@foerderevereine.org
Web lsf-aktuell.de

Versicherungsbeginn

(Versicherungsschutz frühestens lt. Eingangsstempel LSF)

10021980

LSF-Nummer

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

Gesellschaft der Freunde und Förderer der
Wöhlerschule e. V.

Name des Fördervereins

Unterschrift Förderverein

Bitte tragen Sie in Druckschrift Ihre Daten ein! (nicht des minderjährigen Kindes)

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr Vorname	Nachname
Straße/Nr.	Telefon
PLZ/Ort	Geburtsdatum
E-Mail	
Versichertes Instrument	
Zubehör	
Versicherungssumme (Zeitwert) von Gesamt in €	

Jährlicher Versicherungsbeitrag: € 7,15 je angefangener € 500,- Versicherungssumme inkl. 19% Versicherungssteuer.

Geltungsbereich: Weltweit inkl. Nachtzeitklausel bis zu sechs Wochen Auslandsaufenthalt je Reise.

Versicherungsbeitrag jährlich	€	
Verwaltungskosten für LSF jährlich	€	6,-
Jahresbeitrag gesamt	€	

**Sie erhalten automatisch eine Bestätigung.
Der vereinbarte Jahresbeitrag wird jährlich entrichtet.
Eine Berechnung nach Monaten/Tagen erfolgt nicht.**

Das Versicherungsjahr entspricht dem Kalenderjahr.

Die Versicherung verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragslaufzeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn sie nicht unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Jahresende 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 Lastschritfeinzug. 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-Lastschritfeinzug spätestens fünf Kalendertage vorab angekündigt wird.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

Einwilligungserklärung für die Anmeldung zur Musikinstrumentenversicherung

Mir/uns ist bewusst, dass die von mir/uns hier angegebenen personenbezogenen Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 DSGVO erhoben und verarbeitet werden. Im Rahmen dieser Verarbeitung können meine/unsere Daten an andere Stellen, ausschließlich zur Vorbereitung und Durchführung der Geschäftsbeziehung, weitergegeben werden. Ich/wir stimme/n der notwendigen Weitergabe meiner/unsere Daten im Rahmen der Vorbereitung und Durchführung der Geschäftsbeziehung zu.

Die Datenschutzerklärung habe/n ich/wir, auch in Bezug auf meine/unsere Rechte, zur Kenntnis genommen.

Datum und rechtsverbindliche Unterschrift

