



Allianz Versicherungs-AG
Theodor-Stern-Kai 1

D - 60596 Frankfurt am Main

Agentur 9/670/6520

Fon +49 (0) 69/ 71 26 50 65

Fax +49 (0) 69/ 71 26 33 90

Bitte immer angeben: Halle _____ Stand-Nr. _____

Aussteller _____

Ansprechpartner _____

Fon _____ Fax _____

E-Mail _____

RECHNUNGSADRESSE:

Firma _____

Straße _____

Land/ PLZ/ Ort _____

USt.-ID-Nummer _____

Veranstaltung in den Rhein-Main-Hallen Wiesbaden

Bei Rückfragen:

Versicherungskontor M. Hain, Rheinstraße 30, 65185 Wiesbaden,
Fon +49 (0) 611/ 45 04 36 0, Fax +49 (0) 611/ 45 04 36 66

Antrag auf Transport- und Ausstellungs-Versicherung

Bitte zweifach mit Einzelwertaufstellung spätestens 14 Tage vor Beginn des Antransportes an den Versicherer senden.

Vertragsgrundlagen

Es gelten die „DTV-Güterversicherungsbedingungen 2000 in der Fassung 2004 (DTV-Güter 2000/2004). Volle Deckung“ sowie die „Güterversicherungsbedingungen 2000 (DTV-Güter 2000/2004). Besondere Bedingungen für die Versicherung von Ausstellungen und Messen – Volle Deckung“.

Nach § 38 des Versicherungsvertragsgesetzes ist der Versicherer von der Verpflichtung zur Leistung frei, wenn zur Zeit des Eintritts des Versicherungsfalles der Beitrag noch nicht gezahlt ist. Der Anspruch des Versicherers auf den Beitrag bleibt hiervon unberührt. Die genannten Vertragsgrundlagen werden dem Versicherungsnehmer mit der Versicherungspolice, auf Wunsch auch früher, übersandt.

Bindungsfrist

An diesen Antrag hält sich der Absender einen Monat gebunden.

Verantwortlichkeit für den Antrag, Nebenabreden, Datenschutz

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Nichtbeantwortung gilt als Verneinung. Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände kann den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

Nebenabreden und Deckungszusagen sind nur mit Zustimmung der Gesellschaft wirksam

Datenschutzklausel

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder den Verband der Schadensversicherer zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der Allianz-Gruppe meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich zuständigen Vermittler zur Speicherung weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass personenbezogene Daten im Rahmen der regelmäßigen Kundenbetreuung, auch zu Finanzdienstleistungen, beim Vermittler oder der Gesellschaft gespeichert und den Unternehmen und Vermittlern der Allianz-Gruppe übermittelt werden können. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.

Application for a transport an exhibition insurance policy

Please return to the Insurer with a list of items and their value not later than 14 days prior the shipment.

Basis of the Contract

The „DTV Cargo Insurance Conditions 2000/2004 (DTV-Cargo 2000/2004) All Risks“ as well as the “DTV-Cargo Insurance Conditions 2000/2004) Special Conditions for the Insurance of Exhibitions and Fairs – All Risks“.

Pursuant to Art. 38 of the Versicherungsvertragsgesetz (law regulating insurance contracts), the Insurer has no obligation to pay any indemnification if at date on which the event on which a claim is based occurs, the premium has not yet been paid. The Insurer's claim to the payment of the premium is not thereby affected.

The above mentioned bases for the Insurance Policy shall be sent to the policy Holder together with policy, if he desires earlier.

Binding period

The Applicant is bound by the present application for the period of one month.

Responsibility for the application, collateral agreements and data security

The Applicant alone shall be held responsible for providing correct and full information in the application, even if another person actually performs the writing. Failure to answer a question shall be deemed a negative answer. Incorrect replies to questions relating to hazardous conditions and fraudulent concealment also of other hazardous circumstances may entitle the Insurer to waive insurance coverage.

Collateral agreements and promises of coverage are enforceable only if they have been given in the consent of the company.

Data protection clause

I give my consent to the insurer communicating in the scope necessary any data arising from the application documents or implementation of the contract (premiums, claims, changes in risks or to the contract) to reinsurers for purposes of assessment of risks and claim to other insurers and/or the association of indemnity insurers for transmission of such data to other insurers. This consent shall also apply irrespective of whether a contract comes into effect as well as in the case of corresponding review for other (insurance) contracts applied for and in the case of future applications. I further give my consent to the insurers of the Allianz group keeping my general application, contract and performance data in joint data collections and transmitting them to the agent responsible for me for storage purposes, to the extent that this is necessary for the proper performance of my insurance affairs. I also give my consent, without this having any influence on the contract and with the possibility of revocation at any time, to personal data being stored by the company within the scope of normal customer service, including for financial services, and being transmitted to the companies and agents of the Allianz group. This consent shall only be valid if I was given prior opportunity of being apprised of the content of the information sheet pertaining to data processing.

Antrag auf Ausstellungsversicherung/Application for exhibition-insurance

Geltungsbereich/Scope of application

- A)** Für die Dauer der Messe/Ausstellung einschließlich Auf-/Abbau, Hin-/Rücktransport
For the duration of the fair/exhibition, including assembly and dismantling, transport to and from it
- B)** Nur für die Dauer der Messe/Ausstellung
For the duration of the fair/exhibition only

Versicherte Güter und Beitrag/Insured goods and premium

Nur nach besonderer Vereinbarung versicherbar. Echte Teppiche, Pelze, Antiquitäten, Schmuck, Kunstgegenstände, Briefmarken (ab €25.000,-), Pflanzen und lebende Tiere.

The following can only be insured by special arrangement: valuable carpets, genuine furs, antiques, jewellery, art objects, philatelic stamps (over €25.000,-), plants and animals.

Ausstellungsgüter/Goods exhib.

_____ **A)** _____ € zu/at 8‰ = _____ €

_____ **B)** _____ € zu/at 4‰ = _____ €

Standeinrichtung/Stand fittings

_____ **A)** _____ € zu/at 8‰ = _____ €

_____ **B)** _____ € zu/at 4‰ = _____ €

**Bruchversicherung für
Gegenstände aus Glas/
Porzellan/Steingut und dgl.**

**Breckage insurance for items made
of glass, porcelain, stoneware and
the like**

_____ **A)** _____ € zu/at 30‰ = _____ €

_____ **B)** _____ € zu/at 20‰ = _____ €

**Mindestbeitrag Euro 150,00 netto
Minimum premium
€150,00 net**

zus./ total _____ €

zzgl. _____ €

Vers. 16 %

Steuer

plus

insuranc 16 %

e Tax

_____ €

Wertverzeichnis

Bitte Wertverzeichnis der Ausstellungs- und Einrichtungsgegenstände mit Einzelwertangabe zusammen mit dem Auftragsformular dem Versicherer zusenden.

List of Values

Please enclose a list of the items to be exhibited and used for furnishing, stating the value of each item, and return this to the insurer together with your application from.

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel



Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Gerhard Rupprecht.
Vorstand: Thomas Pleines, Vorsitzender; Hansjörn Cramer, Dr. Karl-Walter Gutberlet, Ulrich Schumacher, Dr. Reinhard Schwarz, Volker Steck, Dr. Walter Tesarczyk.

Sitz der Gesellschaft: München
Registergericht: München HRB 75727

Für Umsatzsteuerzwecke: Steuernummer: 9143/ 801/ 80009
Ust-ID-Nr.: DE 811 150 709. Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei.