

Antrag

auf Ausstellungsversicherung

(AVB Ausstellung 2008)

Antrag auf Ausstellungsversicherung



- Neuantrag
- Nachtrag

- Herr
1
- Frau
2
- Firma
3
- Herr und Frau
4
- keine Anrede
5

VS-Nr. _____ PZ _____ VM-Nr. _____ UVM _____ VM-Name _____ Gruppe _____

Kundendaten geändert ja nein
 Bereits beim LVM versichert? Bitte VS-Nr. eintragen. _____

Zuname (ggf. Adelstitel) _____

Versicherungsbeginn: 0:00 Uhr
 Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Vorname _____

Versicherungsablauf: 0:00 Uhr
 Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Titel _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Einmalbeitrag

Geburtsdatum _____ *Familienstand:
 1 ja 2 nein E-Mail* _____ Betriebsart/Branche _____ RKZ _____

Telefon dienstlich _____ Telefon privat _____ Mobil _____ Staatsangehörigkeit* deutsch andere Nationalität* _____

* freiwillige Angaben

Vereinbarte Zahlungswege

Einzugsermächtigung wie bisher zum 01. des Monats 15. des Monats

IBAN _____

Bankname _____

Kontoinhaber, Adresse _____

Name und Adresse des Kontoinhabers sind nur erforderlich, wenn der Versicherungsnehmer nicht der Kontoinhaber ist.

Bitte denken Sie an das SEPA-Lastschriftmandat!

Beitragsgutschriften aus Ihrem Vertrag überweisen wir an die oben genannte Bankverbindung.

Versicherungsort

Name / Bezeichnung der Ausstellung / Messe _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Ausstellungsversicherung gemäß Angebot vom _____

Ausstellungsgut (Genaue Bezeichnung der ausgestellten Sachen)

mit Einzelwertaufstellung gemäß Anlage (bitte ankreuzen, wenn zutreffend)

Versicherungssumme _____ €

Einmalbeitrag inklusive gesetzlicher Versicherungssteuer _____ €

Die Selbstbeteiligung beträgt 100€ je Schadenfall.

Erhöhung der Selbstbeteiligung auf _____ €

Besondere Vereinbarungen

Vereinbart gilt Klausel 6 - Beaufsichtigung und Bewachung.

- Ausschluss des Hintransportes (Klausel 1)
- Ausschluss des Rücktransportes (Klausel 2)
- Ausschluss des Hin- und Rücktransportes (Klausel 3)
- Eingeschränkte Deckung während der Ausstellung (Klausel 10)
- Eingeschränkte Deckung während der Ausstellung (Klausel 10 a)
- Eingeschränkte Deckung - Transport und Ausstellung (Klausel 11)
- Eingeschränkte Deckung - Transport und Ausstellung (Klausel 11a)
- Sonstige _____

Vereinbarte Sicherungen

- Seilchenabspernung
- Tag- und Nachtwache
- Alarmanlage (ab 100.000 € Versicherungssumme)
- Vitrinen-/ Schaukastenverschluss
- Sitzwache
- Sonstige _____

Vorversicherungen und gleichartige Versicherungen

1. Bei welchem Versicherer war oder ist für die beantragten Gefahren Ihr Betrieb versichert?

Betriebsgründung Bisher bestand keine Vorversicherung

Versicherer	Versicherungsschein-Nummer	Gedekte Gefahren	Selbstbeteiligung in €/ %*	Versicherungssumme €	Wer hat gekündigt?

2. Sind Ihnen gleichartige Versicherungen von anderen Versicherern abgelehnt, gekündigt oder aufgehoben worden? nein ja

* Nichtzutreffendes streichen

Vorschäden

Wurde der zu versichernde Betrieb innerhalb der letzten 5 Jahre bereits von Schäden betroffen (unabhängig vom Bestehen einer vorherigen Versicherung)?

nein ja, und zwar:

Versicherer	Versicherungsbedingungen	Schadenmonat/-jahr	Schadenhöhe €	Entstehungsursache

Besondere Vereinbarungen

Nebenabreden und Deckungszusagen sind nur mit Zustimmung des Versicherers wirksam! Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit.

Vertragsgrundlagen/ Empfangsbestätigung

Grundlage der beantragten Versicherung sind die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB Ausstellung 2008), ggf. Sonderbedingungen und/oder Tarifbestimmungen, vereinbarte Klauseln und die LVM-Satzung sowie die Informationen gemäß Informationspflichtverordnung bei Versicherungsverträgen.

Ich habe die genannten Unterlagen wie gewünscht **auf CD** oder (ggf. bitte ankreuzen)

vorab per Mail in Papierform erhalten.

Bedingungsschlüssel: **S Transport 2018-07**

Datum

Antragsteller

Erklärung des Antragstellers

- Ich beantrage den Abschluss des Versicherungsvertrags.
- Mit geringfügigen Abweichungen der Beiträge durch Rundungen bin ich einverstanden.
- Hinweis zur Abfrage von Informationen über Zahlungsverhalten:
Im Falle eines erhöhten Risikos holt der LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G. die für den Abschluss des Vertrags notwendigen Informationen über Ihr allgemeines Zahlungsverhalten bei Verein Creditreform Münster, Scharnhorststr. 46, 48151 Münster oder bei Infocore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden ein, um ein finanzielles Ausfallrisiko aus diesem Vertrag beurteilen zu können. Diese Informationen werden nur für den Abschluss dieses Versicherungsvertrags genutzt.
- Zusammen mit diesem Antrag habe ich eine Beratungsdokumentation erhalten, falls ich nicht ausdrücklich auf die Dokumentation verzichtet habe.
- Ich habe die Seite „Hinweise und Erklärungen“ gelesen. Diese werden mit meiner Unterschrift Bestandteil des Vertrags.

Hinweise zum Datenschutz

Die beigefügten Hinweise zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Diese Hinweise enthalten Informationen über Art, Umfang und Zweck der Verarbeitung der von mir bereitgestellten personenbezogenen Daten durch die LVM, deren Weitergabe an Dritte und die der Verarbeitung zugrundeliegenden Rechtsgrundlagen. Sie beschreiben insbesondere die mir zustehenden Rechte wie Auskunft, Berichtigung, Löschung, Widerspruch oder Einschränkung der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Die Fragen im Antrag habe ich vollständig und richtig beantwortet. Mir ist bewusst, dass ich sonst meinen Versicherungsschutz gefährde. Die Belehrung über die Folgen unvollständiger oder falscher Angaben finde ich auf der Seite "Hinweise und Erklärungen".

Dieser Versicherungsantrag besteht aus 4 Seiten inklusive der Seite „Hinweise und Erklärungen“. Die Unterschriften gelten für alle 4 Seiten.

Datum, LVM Vertrauensmann/-frau

Kontoinhaber/Beitragszahler

Datum, Antragsteller

Hinweise und Erklärungen

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Mir ist bekannt, dass ich bis zur Abgabe meiner Vertragserklärung die mir bekannten Gefahrumstände, die für den Entschluss des Versicherers, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen der Versicherer in Textform gefragt hat, dem Versicherer anzuzeigen habe. Stellt der Versicherer nach meiner Vertragserklärung, aber vor seiner Vertragsannahme Fragen der oben genannten Art, bin ich auch insoweit zur Anzeige verpflichtet. Verletze ich meine Anzeigepflichten vorsätzlich oder grob fahrlässig, kann der Versicherer von Beginn an vom Vertrag zurücktreten. Bei einer weder vorsätzlichen noch grob fahrlässigen Verletzung meiner Anzeigepflichten hat der Versicherer das Recht, den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen. Das Rücktrittsrecht wegen grob fahrlässiger Anzeigepflichtverletzung und das Kündigungsrecht des Versicherers sind ausgeschlossen, wenn er den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte. Die anderen Bedingungen werden auf Verlangen des Versicherers rückwirkend, bei einer von mir nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode, Vertragsbestandteil.

Die Rechte des Versicherers sind ausgeschlossen, wenn er den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannte.

Wird der Vertrag von einer Person, die mich vertritt, geschlossen, ist sowohl die Kenntnis meines Vertreters als auch meine eigene bezüglich der oben genannten Gefahrumstände zu berücksichtigen. Bei der Versicherung auf die Person eines anderen ist auch deren Kenntnis zu berücksichtigen.

Antragsbindefristen

An diesen Antrag halte ich mich einen Monat gebunden. Die Bindefrist beginnt mit dem Tag der Antragstellung.

Hinweise zum Code of Conduct

Die LVM Versicherung ist den Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft – „Code of Conduct“ – zum 1. Februar 2013 beigetreten. Diese Regeln gehen freiwillig über die geltenden Datenschutzvorschriften hinaus und unterstreichen, dass der Schutz der Kundendaten hohe Bedeutung hat. Mit unserem Beitritt verpflichten wir uns, die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nur im Rahmen dieser Verhaltensregeln durchzuführen. Wir benötigen diese personenbezogenen Daten, um unseren vertraglichen Pflichten im Rahmen der Antrags-, Vertrags- oder Leistungsbearbeitung nachkommen zu können. Unter Umständen ist es notwendig, diese Daten an Dienstleister weiterzugeben. Eine Liste der möglichen Dienstleister ist in Ihren Vertragsunterlagen enthalten. Um eine übergreifende Betreuung sicherstellen zu können, speichern wir Ihre Adressdaten und weitere vertragsübergreifende Daten nach den Vorgaben des Code of Conduct in zentralen Datenbeständen.

Weitere Informationen zur Dienstleisterliste, zum Code of Conduct und zu Ihrem Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Löschung sowie auf Einschränkung der Datenverarbeitung erhalten Sie unter www.lvm.de/datenschutz, schriftlich unter LVM Versicherung, Datenschutzbeauftragter, Kolde-Ring 21, 48126 Münster oder in den allgemeinen Bedingungswerken, die Ihnen bei Vertragsschluss ausgehändigt werden.

Hinweis auf möglichen Datenaustausch mit anderen Versicherungsunternehmen

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages (z. B. zur Mitnahme eines Schadenfreiheitsrabattes in der KFZ-Haftpflichtversicherung) bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalls überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen.

Aufsichtsbehörde

Die zuständige **Aufsichtsbehörde** ist die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn, Telefon: 0228 4108-0, Telefax: 0228 4108-1550.

Versicherungsombudsmann

Der LVM Landwirtschaftlicher Versicherungsverein Münster a.G. ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Sie können deshalb das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren vor dem neutralen Ombudsmann in Anspruch nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten. Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, Telefon: 0800 3696000, Telefax: 0800 3699000, E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

Vertragspartner

Ihr Vertragspartner für Haftpflicht-, Kraftfahrt-, Rechtsschutz, Tier-, Transport- und Sach-Versicherungen ist der LVM Landwirtschaftliche Versicherungsverein Münster a.G.

Mit Abschluss eines Vertrages trete ich dem LVM Landwirtschaftlichen Versicherungsverein Münster a.G. als Mitglied bei. Auf das Versicherungsverhältnis finden die Versicherungsbedingungen einschließlich der Tarifbestimmungen und das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Versicherungsteuer

Die gesetzliche Versicherungsteuer wird nach dem jeweils gesetzlich geltenden Prozentsatz berechnet.

Beratungsdokumentation / Sachversicherung-Gewerbe

für (Name des Kunden) _____

VM-Adresse/Stempel

Vertrags-Nr. _____

Beratungsgespräch/e

Datum	Kontaktweg	Ihr Berater/ Ihre Beraterin	Gesprächspartner/ Gesprächspartnerin
	<input type="checkbox"/> hat angerufen		
	<input type="checkbox"/> wurde angerufen		
	<input type="checkbox"/> wurde besucht		
	<input type="checkbox"/> war im Büro		
	<input type="checkbox"/> hat geschrieben		
	<input type="checkbox"/> wurde angeschrieben		
	<input type="checkbox"/> Meine LVM		

Sie wünschen

- Überprüfung des Versicherungsschutzes
- Absicherung von Sachschäden am Betriebsinhalt
- Absicherung von Sachschäden am Betriebsgebäude
- Absicherung von Sachschäden bei der Errichtung von Hochbauten
- Absicherung von Sachschäden an elektronischen oder medizinischen Geräten
- Reduzierung des Montagerisikos für Montageobjekte
- Versicherungsschutz für fahrbare oder transportable Maschinen
- Versicherungsschutz für stationäre Maschinen
- Absicherung von Sachschäden am Ausstellungsgut

Die LVM bietet

Wir empfehlen

Ihre Entscheidung

		Ja	Nein	
Sach-Gewerbe- versicherung – Inhalt und Glasversicherung	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen den kompletten Basisschutz gegen die folgenden Gefahren:			
	• Feuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Einbruchdiebstahl / Vandalismus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Leitungswasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	• Sturm / Hagel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> Elementarschäden bedrohen Ihren Besitz (Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdfall, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen und Vulkanausbruch). Deshalb empfehlen wir, den Versicherungsschutz zu erweitern (Selbstbeteiligung: 10 % der Entschädigung, mind. 500 €, max. 2.500 €).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden.			
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Innere Unruhen, böswillige Beschädigung, Streik und Aussperrung mit einer Selbstbeteiligung von 500 €.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden.				
<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Fahrzeuganprall, Rauch und Überschalldruckwellen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden.				

Die LVM bietet

Wir empfehlen

Ihre
Entscheidung
Ja Nein

- | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Glasbruchschäden an der Gebäude- und Mobiliarverglasung.
Sofern vorhanden, empfehlen wir Ihnen die Mitversicherung von Glasbruchschäden an Werbeanlagen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden an der technischen Büroausstattung (z. B. durch Ungeschicklichkeit, Bedienungsfehler).
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Transportschäden an eigenen Waren und mit eigenen Fahrzeugen.
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Wir empfehlen Ihnen in der Feuerversicherung die Mitversicherung von Schäden durch Terrorakte. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Wir empfehlen Ihnen die Versicherung des Ertragsausfalls durch einen Sachschaden bzw. den Abschluss einer Mittleren-Betriebsunterbrechungsversicherung, gegen die folgenden Gefahren: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Feuer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Einbruchdiebstahl / Vandalismus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Leitungswasser | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Sturm / Hagel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Weitere Elementargefahren | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Ergänzende Gefahren für Schäden an der technischen Betriebseinrichtung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Terrorakte | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sach-Gewerbe-
versicherung –
Gebäude und
Glasversicherung | <input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen den kompletten Basisschutz gegen die folgenden Gefahren: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Feuer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Leitungswasser | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | • Sturm / Hagel | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Elementarschäden bedrohen Ihr Gebäude (Überschwemmung, Rückstau, Erdbeben, Erdfall, Erdbeben, Schneedruck, Lawinen und Vulkanausbruch). Deshalb empfehlen wir, den Versicherungsschutz zu erweitern (Selbstbeteiligung: 10 % der Entschädigung, mind. 500 €, max. 2.500 €).
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Innere Unruhen, böswillige Beschädigung (nicht Graffiti), Streik und Aussperrung mit einer Selbstbeteiligung von 500 €.
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Fahrzeuganprall, Rauch und Überschalldruckwellen.
<input type="checkbox"/> Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Die LVM bietet

Wir empfehlen

**Ihre
Entscheidung**
Ja Nein

- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Glasbruchschäden an der Gebäudeverglasung.
- Sofern Sie nur die Gefahr für die Verglasung der Räume des allgemeinen Gebrauchs tragen (z.B. Flure und Treppenhäuser), empfehlen wir Ihnen nur diese gegen Glasbruch zu versichern.
- Sofern vorhanden, empfehlen wir Ihnen die Mitversicherung von Glasbruchschäden an Werbeanlagen.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden an technischen Gebäudebestandteilen (z. B. durch Ungeschicklichkeit, Bedienungsfehler) mit einer Selbstbeteiligung von 250 €.
 Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden.
- Wir empfehlen Ihnen in der Feuerversicherung die Mitversicherung von Schäden durch Terrorakte.

separate Glasversicherung

- Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.
- Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.
- Wir empfehlen Ihnen den Abschluss einer Glasversicherung für die Außen- und Innenverglasung des Gebäudes.
- Sofern vorhanden, empfehlen wir Ihnen die Mitversicherung von Sonderrisiken (z. B. Werbeanlagen) als Erweiterung der Glasversicherung.

Bauleistungsversicherung

- Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.
- Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.
- Wir empfehlen Ihnen bei der Errichtung von Hochbauten aller Art den Abschluss einer Bauleistungsversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Feuer.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Gewässer in Folge von ungewöhnlichem oder außergewöhnlichem Hochwasser.
 Auf Grund der Annahmerichtlinien kann dieses Risiko zurzeit nicht versichert werden.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Terrorakte.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Innere Unruhen.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung von Schäden durch Streik oder Aussperrung.
- Wir empfehlen Ihnen die Mitversicherung einer Nachhaftung (erweiterte Deckung) für 12 Monate (Selbstbeteiligung: 10 % der Entschädigung).

Elektronikversicherung

- Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.
- Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.
- Für den Rundumschutz Ihrer elektronischen Geräte empfehlen wir Ihnen den Abschluss einer Elektronikversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.
- Bei der Verwendung von Daten, Datenträgern und Programmen empfehlen wir Ihnen den Einschluss der Softwareversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.
- Wenn die Möglichkeit besteht, dass durch den Ausfall eines Gerätes Mehrkosten entstehen, empfehlen wir Ihnen den Einschluss der Mehrkostenversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.

Die LVM bietet	Wir empfehlen	Ihre Entscheidung	
		Ja	Nein
	<input type="checkbox"/> Für den Rundumschutz Ihrer Photovoltaikanlagen empfehlen wir Ihnen den Abschluss einer Elektronikversicherung unter Berücksichtigung der Einspeisevergütung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Montageversicherung	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen für die Absicherung eines Montagevorhabens (Stahlkonstruktionen, Maschinen oder elektrische Anlagen) den Abschluss einer Montageversicherung, wenn Sie als Hersteller, Verkäufer oder Besteller das Montagerisiko tragen. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinenversicherung für fahrbare und transportable Maschinen	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen für die Absicherung Ihrer fahrbaren oder transportablen Maschinen den Abschluss einer Maschinenversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinenversicherung für stationäre Maschinen	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen für die Absicherung Ihrer stationären Maschinen den Abschluss einer Maschinenversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maschinen-Betriebsunterbrechungsversicherung	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> In Verbindung mit der Maschinenversicherung für stationäre Maschinen empfehlen wir Ihnen den Abschluss einer Maschinen-Betriebsunterbrechungsversicherung. Es gilt die vertraglich vereinbarte Selbstbeteiligung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausstellungsversicherung	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag auf die aktuellen Versicherungsbedingungen umzustellen, denn die Leistungen haben sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen, den Vertrag umzustellen, denn Ihr Bedarf hat sich geändert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Wir empfehlen Ihnen für die Absicherung Ihres Ausstellungsgutes den Abschluss einer Ausstellungsversicherung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die aufgeführten Themen haben wir ausführlich dargestellt und mit Ihnen erörtert. Ihre Entscheidung ist im Antrag dokumentiert. Eine weitergehende Beratung und Absicherung haben Sie bei Gesprächsende nicht gewünscht.

Für den Fall eines Versichererwechsels: Sie wurden auf mögliche Vor- und Nachteile eines Versichererwechsels (z. B. teilweise unterschiedliche Versicherungsleistungen und Entschädigungsgrenzen) hingewiesen und haben sich nach sorgfältiger Abwägung bewusst für die beantragte Versicherung entschieden.

Datum	Unterschrift LVM Vertrauensmann /-frau	Datum	Unterschrift Antragsteller
-------	--	-------	----------------------------