

Vermittler-Nr.:	BD:	<b>B</b>
Tipgeber-Nr.:	AG:	<b>V</b>

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass beide Geschlechter gleichgestellt sind und zur besseren Lesbarkeit nur männliche Formen verwendet werden.

Partner-Nr.  Neuantrag **P**  Ersatzantrag für Vertrags-Nr. **V**  Angebot erstellt unter der Nr.

### Antrag auf Musikinstrumentversicherung

Herr  Frau  Verein  Sonstige  öffentlicher Dienst  
 Vorname/NAME/Verein  ja  nein  
 Straße/Nr.   
 Postleitzahl Wohnort   
 Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

Vorläufige Deckungszusage erteilt ab  Unterschrift Bezirksdirektor/Orgaleiter/Kundenbetreuer/DB   
**Versicherungsbeginn:** 0 Uhr frühestens jedoch ab Antrags-  
 eingang beim Versicherer   
**Versicherungsablauf:** Am 31. Dezember des laufenden Jahres **24 Uhr** oder am  
 letzten Tag des  Monats  **24 Uhr**  
**Vertragsdauer:** Der Vertrag gilt für die vereinbarte Dauer fest abgeschlossen. Der Vertrag verlängert  
 sich stillschweigend um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate  
 vor dem jeweiligen Ablauf von einem der beiden Teile schriftlich gekündigt wird. Dies gilt auch, wenn  
 die Vertragsdauer nur deshalb weniger als ein Jahr beträgt, weil als Beginn der nächsten Versiche-  
 rungsperiode ein vom Versicherungsbeginn abweichender Termin vereinbart worden ist.  
**Es ist nur der Abschluss von Jahresverträgen möglich.**

**Achtung!** Feld zur Dienststelle/Arbeitgeber unbedingt ausfüllen. Ohne diese Angaben kann Ihr  
 Antrag nicht bearbeitet werden. Sonderfälle siehe Verbraucherinformation. Dienststelle/Arbeitgeber:

**Ehrenamtliche Ersthelfertätigkeit für**  
 die Freiwillige Feuerwehr Bezeichnung der Freiwilligen Feuerwehr/der Hilfsorganisation   
 anerkannte sonstige gemeinnützige Hilfs-  
 organisation  Dienstaussweis-Nr.:   
 Telefon privat / geschäftlich\*   
 Fax/E-Mail\*  \* freiwillige Angabe

**Vorsicherungen** (auch von Mitversicherten)  ja  nein  
 bei   
 in   
 VS-Nr.   
 Gekündigt durch  Versicherungsnehmer  Versicherer  
 wegen   
**Vorschäden** (auch von Mitversicherten) der letzten 5 Jahre  ja  nein  
 Anzahl  Gesamtschadenhöhe Euro   
 Schaden-  
 ursachen

**Lastschrift**  
 ja  nein  
 (bitte separates SEPA-Lastschrift-  
 mandat beilegen)  
 Kontoverbindung  
 wie bisher

Kontoverbindung gilt:  für alle abgeschlossenen Verträge mit Versicherungsunternehmen des BGV-Konzerns  
 nur für diesen Vertrag

IBAN  BIC   
 Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kontoinhabers (sofern nicht Antragsteller)

**Zahlungsperiode**  wie bisher  jährlich  1/2jährlich  1/4jährlich (nur mit Lastschrift möglich)

**Allgemeine Angaben**  
 Wer ist Eigentümer des/der Instruments/e?   nur private Nutzung  beruflich/gegen Entgelt  
 Wer nutzt es/sie in der Regel?   E-Musik  Konventionelle Tanzmusik  
 Andere Musikformen (bitte formlos erläutern)  nein  ja  
 Sind Sie Mitglied eines öffentlich-  
 rechtlichen Theater-, Sinfonie-  
 und Kammerorchesters?  ja  nein

**Aufbewahrungsort** **bei Nichtgebrauch (in der Regel):**

**Mitversicherung Wertminderung** Mitversicherung nur bei Streichinstrumenten ab 10 000 EUR Einzelwert möglich.  nein  ja

**Geltungsbereich**  nur an folgendem Versicherungsort   BRD + nord- u. westeurop. Angrenzer  Welt

Instrumenten- aufstellung	Art, Beschreibung (s. Rückseite (2))	Hersteller, Baujahr, Zustand (s. Rückseite (2))	Vers.-Summe in EUR*	Beitrag in % inkl. gesetzl. Vers.-Steuer	Jahresbeitrag in EUR inkl. gesetzl. Vers.-Steuer
Instrumente	1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zusatzgeräte (Bögen, Verstärker, Lautsprecher, Mikrofone etc.)	zu 1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	zu 2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zubehör (Behältnisse, Kabel, Noten, etc.)	zu 1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	zu 2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Gesamtvers.-Summe/Beitragszwischen-summe</b>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Zuschlag</b>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Rabatt</b>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Ratenzahlungszuschlag</b>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Beitrag**  Gesamtbeitrag/Mindestbeitrag  siehe Tarif

**Allgemeine Vertrags-  
grundlagen** Vertragsgrundlagen: siehe Rückseite (1)  
 Datenschutz: Mit der umseitig abgedruckten Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)  
 erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

**Empfangs-  
bestätigung** Hiermit bestätige ich, dass mir die Verbraucherinformation zur Musikinstrumentversicherung (siehe Rückseite (1)) sowie eine Antragskopie ausgehändigt worden sind.  
   
 Ort, Datum  Unterschrift Antragsteller

**Einverständnis zur  
Werbung u. Bera-  
tung per Telefon,  
E-Mail u. Ä.**  Ja, ich bin damit ausdrücklich einverstanden, dass das oben genannte Unternehmen mich telefonisch, durch Fax oder per elektronischer Post (E-Mail, SMS u. Ä.) über neue  
 Produkte sowie gesetzliche Änderungen, die eine Anpassung des Versicherungsbedarfs notwendig machen, informiert.

**Unterschrift**    
 Ort, Datum  Unterschrift Antragsteller

## VERTRAGSBESTIMMUNGEN UND INFORMATIONEN

### (1) VERTRAGSGRUNDLAGEN

Folgende Vertragsbestimmungen und Informationen sind dem Versicherungsnehmer ausgehändigt worden:

- Verbraucherinformation zu Ihrer Musikinstrumenteversicherung
- Produktinformationsblatt gemäß § 4 VVG- Informationspflichtenverordnung
- Wichtige Anzeigepflichten (Mitteilung nach § 19 Abs. 5 und § 28 Abs. 4 VVG)
- Information gemäß § 1 VVG- Informationspflichtenverordnung
- Allgemeine Bedingungen für die Versicherung von Musikinstrumenten 2008 (AVB Musikinstrumente 2008)
- Sonderbedingungen und Klauseln
- Merkblatt zur Datenverarbeitung
- Antragskopie

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Antrag, der Verbraucherinformation, dem Versicherungsvertragsgesetz (VVG) sowie den im Weiteren genannten Vertragsbestimmungen und Informationen, die den AVB vorangehen.

### (2) VERSICHERTE GEGENSTÄNDE

- 2.1 Zusatzgeräte (wie Bögen bei Streichinstrumenten, Verstärker, Mikrofone, Lautsprecher) und Zubehör (wie Behälter, Kabel, Noten) sind nur versichert, wenn sie mit einer eigenen Versicherungssumme getrennt aufgeführt werden. Sie können nur in Verbindung mit einem Instrument versichert werden.
- 2.2 Bei Instrumenten im Einzelwert über 5 000 EUR ist ein Wertgutachten oder die Einkaufsrechnung eines Fachgeschäfts - jeweils nicht älter als 5 Jahre - vorzulegen. Ziffer 12.2 der AVB Musikinstrumente 2008 bleibt unberührt.
- 2.3 Bei Harfen ist generell die Vorlage eines Wert- und Echtheitszertifikats erforderlich.

### (3) ANZEIGEN UND WILLENSERKLÄRUNGEN

Alle für den Versicherer bestimmten Anzeigen und Erklärungen sind schriftlich abzugeben und sollen an die Hauptverwaltung des Versicherers oder an die im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen als zuständig bezeichnete Stelle gerichtet werden. Der Vermittler ist zur Entgegennahme nicht bevollmächtigt.

### (4) EINWILLIGUNGSKLAUSEL NACH DEM BUNDESDATENSCHUTZGESETZ (BDSG)

„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 zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an die Verbände der Versicherungswirtschaft 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 der Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich das Merkblatt zur Datenverarbeitung rechtzeitig vor Abgabe meiner Vertragserklärung erhalten habe oder wenn ich vor Abgabe meiner Vertragserklärung eine gesonderte Verzichtserklärung zur Informationspflicht gemäß § 7 VVG unterzeichnet und beigefügt habe.“

---

Die BGV-Versicherung AG ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e. V. Damit ist für Sie als besonderer Service die Möglichkeit eröffnet, den unabhängigen und neutralen Ombudsmann in Anspruch zu nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten.

Das Verfahren ist für Sie kostenfrei. Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 080632, 10006 Berlin – Tel.: 0800 3696000 – Fax: 0800 3699000 – E-Mail: [beschwerde@versicherungsombudsmann.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsmann.de)

---

**BGV-Versicherung AG // Aufsichtsratsvorsitzender** Jürgen Bäuerle // **Vorstand** Heinz Ohnmacht (Vors.) / Prof. Edgar Bohn (stellv. Vors.) / Raimund Herrmann

**Sitz** Karlsruhe / **Amtsgericht** Mannheim / HRB: 707212

**Postanschrift** 76116 Karlsruhe // **Hausanschrift** Durlacher Allee 56 / 76131 Karlsruhe // **Telefon** 0721 660-0 // **Telefax** 0721 660-1688 // **E-Mail** [service@bgv.de](mailto:service@bgv.de) // **www.bgv.de**

**Zuständige Aufsichtsbehörde** Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) / Graurheindorfer Str. 108 / 53117 Bonn

---