

Bitte das Formular an folgende Adresse faxen!

KOMP.A.S. **Oberösterreichische**  
 Versicherungsagentur GmbH www.keinesorgen.at  
 4910 Ried im Innkreis  
 Kirchenplatz 16  
 Tel.: 0043-(0)775226800-0  
**Fax: 0043-(0)07752-26800-20**  
 www.keinesorgen.at/ried

Bitte vollständig ausfüllen!

Firmenname / Ansprechpartner:  
 E-Mail / Telefonnummer:  
 Anschrift:  
 Halle - Freigelände-Block - Standnummer:



## ANMELDUNG FÜR VERSICHERUNG

**Oberösterreichische**  
 Versicherung AG

KOMP.A.S Versicherungsagentur GmbH  
 4910 Ried, Kirchenplatz 16  
 Tel. 07752.26800-0, Fax DW 20  
 www.keinesorgen.at/ried

### Messe

Firma .....

Anschrift .....

Wir bestellen bei der OBERÖSTERREICHISCHEN Versicherung AG, für unseren Ausstellungsplatz in der Halle .....,  
 im Freigelände, Block ....., Stand Nr. .... \*)

eine Versicherung gegen folgende Risiken für nachstehende Ausstellungsgüter:

Sparte / Risiko	Versicherungs- summe	Prämie pro EUR 100,-	Versicherungs- prämie in EUR
<b>A) FEUER:</b> in den massiv gebauten Hallen und im Freien in den Zeltanlagen	EUR ..... EUR .....	EUR 0,10 EUR 0,40	EUR ..... EUR .....
<b>B) EINBRUCH:</b> (Gegenstände anführen) allein mit Diebstahl in Objekten mit Diebstahl im Freigelände	EUR ..... EUR ..... EUR .....	EUR 0,20 EUR 0,70 EUR 1,10	EUR ..... EUR ..... EUR .....
<b>C) TRANSPORT:</b> innerhalb Österreichs Transportmittelunfall Höhere Gewalt Brand, Blitzschlag, Explosion Diebstahl	} An- und abtransport EUR .....	EUR 0,20	EUR .....
<b>D) HAFTPFLICHT</b> je Standplatz: EUR 1.000.000,- Pauschal- versicherungssumme		ohne Gerätevorführung mit Gerätevorführung bzw. Ausschank od. Bewirtung	EUR 20,00 EUR 30,00

**MINDESTPRÄMIE PRO ANTRAG EUR 25,-**

### Erläuterungen

Die Grundlage dieses Vertrages bilden die einschlägigen Allgemeinen und Besonderen Versicherungsbedingungen. Folgende Bedingungen gelten vereinbart und können bei Bedarf unter Tel. 07752.26800-0 angefordert werden:

**Feuer:** AFB

**Einbruch:** AEB

**Transport:** AÖTB

**Haftpflicht:** AHVB/EHVB

Der beim Versicherungsnehmer verbleibende Durchschlag dieser Anmeldung, mit dem Zahlungsvermerk versehen bzw. zusammen mit der Zahlungsbestätigung, gilt als Deckungsbestätigung.

\*) Gilt als Versicherungsort, der sich bei der Transportversicherung bei An- und/oder Abtransport auf ganz Österreich erstreckt; bei der Haftpflichtversicherung mit Gerätevorführung gilt diese innerhalb des Messegeländes als eingeschlossen.

Schadensfälle sind ehestens der KOMP.A.S Versicherungsagentur GmbH schriftlich oder fernmündlich (07752-26800-0) anzugeben.

Einbruchs- und Diebstahlsschadensfälle müssen sofort der Polizei angezeigt werden.

Datum ..... Stempel u. Unterschrift .....

Irrtümer und Druckfehler vorbehalten.

### Anmerkung:

Der Versicherungsschutz aus diesem Vertrag beginnt an dem dem Einzahlungsdatum folgenden Tag, 0.00 Uhr, frühestens drei Tage vor Messebeginn bis einen Tag nach Messeschluß, 0.00 Uhr.

Die **Versicherungsanmeldung gilt als Polizze (es wird keine separate Polizze zugesandt), welche Sie bitte auch an KOMP.A.S Versicherungsagentur GmbH faxen.** Die Deckung beginnt mit Einzahlung der Prämie. Diese **Prämie überweisen Sie bitte umgehend auf das Konto OÖ. Landesbank, BIC: OBLAAT2L, IBAN: AT51 5400 0003 0000 9008, Verwendungszweck: Kundennummer 491808**