



## Unverbindlicher Antrag für Geldgewinnspiel-Geräte

Vermittler-Nummer: 861291

Neuantrag  Nachtrag zum Versicherungsschein \_\_\_\_\_

Versicherer: **Generali Versicherungs AG, München**

Antragssteller / Firma: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Versicherungsvarianten und Prämienberechnung

Variante 1	Variante 2
Versicherungssumme bis 5.000 EUR p. Gerät	Versicherungssumme bis 15.000 EUR p. Gerät
Bargeldbestand Bis 1.500 EUR	Bargeldbestand Bis 1.500 EUR
Selbstbehalt je Schaden / Gerät 500,00 EUR	Selbstbehalt je Schaden / Gerät 500,00 EUR
Beitrag: 13,00 EUR pro Monat / Gerät zzgl. Vers.-Steuer	Beitrag: 20,00 EUR pro Monat / Gerät zzgl. Vers.-Steuer

Es gelten die Generali Allgemeinen Bedingungen für die Versicherung von Automaten 2008 (AVB Automaten 2008), die Neuwertklauseln zu den AVB Automaten 2008, sowie die Sicherheitsvorschriften als Ergänzung zur AVB Automaten 2008. Sie wurden akzeptiert und werden durch Unterschrift bestätigt.

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

Zahlungsweise:  jährlich (ohne Ratenzuschlag)  
 halbjährlich (3% Ratenzuschlag)  
 vierteljährlich (5% Ratenzuschlag)

**SEPA-Lastschriftmandat**  Mandat für wiederkehrende Zahlungen  
Ich/wir ermächtige/n die Generali Lebensversicherung AG, Beiträge von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Generali Lebensversicherung AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unseren Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer

Sie haben eine Frage zu Ihrer Versicherung, wünschen eine persönliche Beratung? Hier können Sie schnell und unkompliziert Kontakt mit uns aufnehmen:

ABKON GmbH, Gutenbergstr. 11, 70771 Leinfelden-Echterdingen  
Tel.: 0711/74544040, Fax: 0711/74544020 oder per Email: [info@abkon.de](mailto:info@abkon.de)