

## ANTRAG + SELBSTAUSKUNFT

zur Kundengeldabsicherung gem. § 651 r BGB für gelegentlich veranstaltende Reisebüros, Fremdenverkehrsämter oder Existenzgründer bis 100 Teilnehmern

<b>1.</b>	Firma:													
	Straße:						Telefon:							
	PLZ:			Ort:			Fax:							
	Email:						Internet: www.							
<b>2.</b>	Geschäftsführer/Inhaber der Firma:						geb. am:							
	Privatanschrift:						Telefon:							
<b>3.</b>	Gründungsjahr Ihres Unternehmens:						Neugründung: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>							
	Rechtsform des Unternehmens:		<input type="checkbox"/>	Einzelfirma		<input type="checkbox"/>	OHG		<input type="checkbox"/>	GbR				
			<input type="checkbox"/>	GmbH		<input type="checkbox"/>	GmbH & CO.KG		<input type="checkbox"/>	Ltd.				
<b>4.</b>	Handelsregister-Nr./Ort:						Gewerbeanmeldung am:							
<b>5.</b>	Gesellschafter/Inhaber mit Anteilen in %:			%			%			%				
<b>6.</b>	Wurde vom Inhaber, von den Gesellschaftern oder vom Geschäftsführer persönlich oder von diesen vertretenen Firmen jemals ein Insolvenzantrag gestellt?						<input type="checkbox"/> JA		<input type="checkbox"/> NEIN					
<b>7.</b>	Eigene Lizenzen/Agenturverträge (keine Unteragenturen):		<input type="checkbox"/>	IATA		<input type="checkbox"/>	DB		<input type="checkbox"/>	TUI		<input type="checkbox"/>	NUR	
			<input type="checkbox"/>	LTT		<input type="checkbox"/>	IST		<input type="checkbox"/>	DER-Tour		<input type="checkbox"/>	FTI	
			<input type="checkbox"/> Andere Agenturverträge											
<b>8.</b>	Mitgliedschaft in Verbänden: <input type="checkbox"/> asr <input type="checkbox"/> DRV <input type="checkbox"/> BDO <input type="checkbox"/> RDA <input type="checkbox"/> Sonstige _____													
<b>9.</b>	Mit welchen Fluggesellschaften arbeiten Sie zusammen:													
	Hauptsächliche Zielgebiete:													
	durchschnittlicher Reisepreis €						teuerste Reise im Angebot €							
	durchschnittliche Reisedauer Tage						billigste Reise im Angebot €							
<b>10.</b>	Verwenden Sie eigene Reisebedingungen?						<input type="checkbox"/> JA (Kopie beifügen)		<input type="checkbox"/> NEIN					
<b>11.</b>	Höhe der Anzahlung _____ % vom Reisepreis						Restzahlung _____ Tage vor Reiseantritt							
<b>12.</b>	Waren Sie bisher insolvenzversichert?						<input type="checkbox"/> JA		<input type="checkbox"/> NEIN					
	wenn ja, Versicherer:						Vertrags-Nr.							
<b>13.</b>	Waren Sie bisher haftpflichtversichert?						<input type="checkbox"/> JA		<input type="checkbox"/> NEIN					
	Wenn ja, Versicherer						Vertrags-Nr.:							
<b>14.</b>	Welchen Veranstalterumsatz erwarten Sie für das kommende Versicherungsjahr? €													
	_____	Jan	Feb	März	April	Mai	Juni	Juli	Aug	Sep	Okt	Nov	Dez	
	Personen													
	Umsatz													

Bitte wenden!

**Antrag Schottentarif** (falls angekreuzt)

Hiermit beantragen wir über Travelsafe GmbH die Insolvenzversicherung nach unserem Schottentarif ECO 500 durch die ZURICH Insurance plc Niederlassung für Deutschland, Frankfurt/Main, für max. 100 Pers./Jahr und einem Reisepreis bis € 500,- bei einer Prämie von € 3,- je Sicherungsschein und einer Mindestabnahme von 30 St./Jahr. Die Jahresgebühr beträgt € 100,- plus 19% MwSt; bei gleichzeitigem Abschluss einer Haftpflicht-Vers.: € 15,- Nachlass auf die Nettoprämie.

Gewünschte Versicherungsdauer von: 01.\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_  
Die Vertragsdauer beträgt 12 Monate und kann auf Antrag verlängert werden.

**Beigefügte Antragsunterlagen:**      Kopie Reiseausschreibung  
  Kopie Gewerbeanmeldung / Handelsregisterauszug  
  Kopie des Reisepasses des Geschäftsführers / Inhabers

**Antrag Spezial-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter** (falls angekreuzt)

Zu versichern ist die gesetzliche Haftpflicht privatrechtlichen Inhalts aus der Veranstaltung von Pauschalreisen bis € 3.000.000,- pauschal für **Personen- und Sachschäden** und € 25.000,- für **Vermögensschäden** je Versicherungsfall, maximal jedoch das Doppelte je Versicherungsjahr.

Selbstbeteiligung je Versicherungsfall: Kein Selbstbehalt bei Personenschäden, € 250,- bei Sachschäden und € 50,- bei Vermögensschäden.

**JAHRESPRÄMIE € 280,-                      zzgl. ges. Vers.-Steuer von derzeit 19%**

Gewünschte Versicherungsdauer von: 01.\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_ (max. 100 Personen/Jahr)  
Die Vertragsdauer beträgt mind. 12 Monate und verlängert sich um je ein weiteres Jahr, wenn der Vertrag nicht mit einer Frist von drei Monaten zur Hauptfälligkeit schriftlich gekündigt wird. Risikoträger: HISCOX S.A. Luxemburg, NL Deutschland. Kein Versicherungsschutz für Zusatz- oder Sportrisiken. Diese können jedoch gegen einen Zuschlag mitversichert werden (siehe Übersicht Risiko-Zuschläge).

**Antrag und Einzugsermächtigung Schottentarif und/oder Haftpflichtversicherung**

Wir versichern, daß sämtliche Angaben richtig und vollständig sind, derzeit von den Kreditinstituten keine der Kreditlinien gekündigt ist, Pfändungen und Wechselproteste sowie Scheck- und Lastschriftrückgaben mangels Deckung in den letzten beiden Jahren nicht erfolgt sind und kein Antrag auf eine Eidesstattliche Versicherung gem. §§ 899 ff. ZPO gestellt ist. Wir versichern an Eides Statt, daß keine Überschuldung gegeben ist und keine Zahlungsunfähigkeit vorliegt.

Ich bin (Wir sind) bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die wiederkehrenden Prämien zu diesem Versicherungsvertrag jeweils zu Beginn des Monats, in dem sie fällig sind, mittels SEPA-Lastschrift von nachstehendem Konto eingezogen werden. Travelsafe GmbH (Gläubiger-Identifikationsnr.: DE33TSS00000404253) informiert mich / uns schriftlich mindestens einen Tag vor Durchführung über den bevorstehenden SEPA-Lastschrifteinzug. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name und Ort des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Zeichnungsberechtigten \_\_\_\_\_

Wiederholung in Druckschrift \_\_\_\_\_

**Ihr Versicherungsantrag kann nur angenommen werden, wenn Sie dem Lastschrifteinzug zustimmen!**

# RISIKO-ZUSCHLÄGE zur Spezial-Haftpflicht-Versicherung für Reiseveranstalter

## Reiseveranstaltertätigkeit bis 100 Reiseteilnehmer

(Bitte ankreuzen!)

### **A) Risikoklasse 0**

Wir veranstalten keine Reisen mit Sport- oder Zusatzrisiken bzw. nur Reisen mit folgenden Sportaktivitäten: Radfahren, joggen, Walking, Wandern sofern nicht unten aufgeführt, Aerobic und vergleichbare Fitnesskurse, Schwimmen, Ballsport sofern nicht unten aufgeführt, Golf, Tennis.

### **B) RISIKOKLASSE 1 – LEICHTE RISIKOERHÖHUNG (Reisen mit folgenden Aktivitäten):**

Mitversicherung gegen Zuschlag von EUR 46,-- zzgl. 19% Vers.-St. möglich:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ski- und Snowboardkurse                      | <input type="checkbox"/> Kajak- und Kanufahren   |
| <input type="checkbox"/> Eisstockschießen                             | <input type="checkbox"/> Surfen, Windsurfen      |
| <input type="checkbox"/> Inline-Skating                               | <input type="checkbox"/> Schnorcheln             |
| <input type="checkbox"/> Mountain-Biking-Touren                       | <input type="checkbox"/> Segeln                  |
| <input type="checkbox"/> Marathonläufe                                | <input type="checkbox"/> Wrestling               |
| <input type="checkbox"/> Schneeschuh-Trekking                         | <input type="checkbox"/> Floßfahrten             |
| <input type="checkbox"/> Geführte Motorradtouren (keine Wettbewerbe)  | <input type="checkbox"/> Bogenschießen           |
| <input type="checkbox"/> Flow-Rafting (wandern mit dem Schlauchboot)  | <input type="checkbox"/> Wattwandern             |
| <input type="checkbox"/> Besuch von öffentlichen Sportveranstaltungen | <input type="checkbox"/> einfache Survival-Kurse |
| <input type="checkbox"/> Bergwandern                                  |  |

### **C) Risikoklasse 2 - mittlere Risikoerhöhung (Reisen mit folgenden Aktivitäten):**

Mitversicherung gegen Zuschlag von EUR 95,-- zzgl. 19% Vers.-St. möglich:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Reiten  | <input type="checkbox"/> Jet-Skifahren |
| <input type="checkbox"/> Trekking-Touren   | <input type="checkbox"/> Bergsteigen   |
| <input type="checkbox"/> Jagdreisen  | <input type="checkbox"/> Seilrutschen  |
| <input type="checkbox"/> Tauchen (nicht Tiefsee)                                   | <input type="checkbox"/> Ballonfahrten |
| <input type="checkbox"/> Höhlenwanderungen   | <input type="checkbox"/> Baggerfahren  |
| <input type="checkbox"/> Klettern und Abseilen in einem Klettergarten              | <input type="checkbox"/> Speedboot     |
| <input type="checkbox"/> Klettern und Abseilen an einer nachgestellten Kletterwand |  |
| <input type="checkbox"/> Safaris in Nationalparks / in privaten Wildreservaten     |  |
| <input type="checkbox"/> Hundeschlittentouren (keine Expeditionen)                 |  |
| <input type="checkbox"/> Offroad-Touren (Motorrad/Geländewagen)                    |  |

Welche weiteren Aktivitäten werden von Ihnen im Rahmen der Reiseveranstaltertätigkeit entgeltlich oder unentgeltlich angeboten? (evtl. Flyer / Prospekt beifügen). Mögliche risikobehaftete Aktivitäten werden nach Prüfung durch den Versicherer einer Risikoklasse zugeordnet.

---

---

---

---

## Versicherungsvermittlungsauftrag

Der Kunde (Name und Anschrift)

---

beauftragt den Makler Travelsafe Servicegesellschaft für Touristik-Versicherungen mbH, Neuburger Str. 102f, 94036 Passau ausschließlich mit der Beratung, Vermittlung und Betreuung der angefragten Versicherungen für

- Haftpflichtversicherung für Reiseveranstalter (Personen-, Sach- & Vermögensschäden)
- Firmen-Haftpflichtversicherung für Reiseunternehmen
- Haftpflichtversicherung Reisebüro (Vermögensschäden)

Eine weitergehende umfangreiche Bedarfsermittlung und Beratung in anderen Versicherungssparten z. B: Kundengeldabsicherung/Kautionsversicherung erfolgt auf Basis eines schriftlichen Vertrages, den wir Ihnen auf Wunsch gerne zur Verfügung stellen.

### Pflichten des Vermittlers

Dem Kunden ist bekannt, dass es sich bei den vermittelten Versicherungsverträgen um besondere Deckungskonzepte und Rahmenvereinbarungen handelt. Der Versicherungsmakler stützt seinen Rat hierbei nicht auf eine objektive, ausgewogene Marktuntersuchung im jeweiligen Einzelfall. Die Deckungskonzepte und Rahmenvereinbarungen sind vom Makler vor dem Hintergrund eines ausgewogenen Preis-/Leistungsverhältnisses, einer ausreichenden Regulierungserfahrung, guter Servicequalität sowie einer entsprechenden finanziellen Stärke der Versicherer konzipiert und werden vom Makler regelmäßig überprüft.

### Haftung

Der Makler erfüllt seine Verpflichtungen mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Die Haftung für die Verletzung beruflicher Sorgfaltspflichten aus diesem Auftrag ist auf 1,0 Mio. Euro je Schadensfall begrenzt. Der Makler hält bis zu dieser Summe eine Vermögensschaden-Haftpflicht-Versicherung vor.

### Verjährung

Ansprüche auf Schadenersatz verjähren in zwei Jahren. Die Verjährung beginnt mit dem Zeitpunkt, in dem der Auftraggeber Kenntnis von dem Schaden und der Person des Ersatzpflichtigen erlangt hat oder ohne grobe Fahrlässigkeit haben müsste.

### Kündigung

Der Versicherungsvermittlungsvertrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann vom Kunden jederzeit unter Einhaltung der 3-monatigen Kündigungsfrist zum Vertragsende schriftlich gekündigt werden. Travelsafe GmbH kann den Versicherungsvermittlungsvertrag mit einer Frist von einem Monat schriftlich kündigen.

### Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass seine Daten unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert werden. Der Kunde willigt ein, dass Daten aus den Antragsunterlagen und/oder der Vertragsdurchführung (z.B. Beiträge, Versicherungsfälle, Kündigungen, Risiko-/Vertragsänderungen) an Versicherer im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personenversicherer übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

### Maklervollmacht

Der Makler ist bevollmächtigt, Versicherungsverträge abzuschließen, zu ändern oder zu kündigen, Erklärungen zu diesen Verträgen abzugeben oder entgegen zu nehmen, bei der Schadenabwicklung mitzuwirken und Zahlungen aus Abrechnungen oder Schadenabwicklungen entgegen zu nehmen.

---

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Die Unterschrift des Kunden auf diesem Versicherungsvermittlungsauftrag kann durch die Unterschrift auf dem jeweiligen Versicherungsantrag ersetzt werden.

Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 GewO (Versicherungsmakler), erteilt durch die IHK München und Oberbayern, Max-Joseph-Straße 2, 80333 München  
Versicherungsvermittler-Register-Nummer: D-7HH1-35DAO-55