

## BERUFS- UND PRIVATHAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR FITNESSTRAINER

### Deckungsantrag

#### Versicherungsnehmer

Risikoträger: Nürnberger Versicherungsgruppe, Agt.-Nr. 128-08-3787 KD

Name, Vorname	Straße, Nr.
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	PLZ, Ort
Email	Land
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Name, Geburtsdatum mitversicherte/r Partner/in für die Familienhaftpflicht, falls nicht verheiratet	

Hasselbrookstraße 71  
D-22089 Hamburg  
mobile 0172 - 42 49 845  
mail adebar@dertrainerberater.de



#### BETRIEBSART

Fitnesstrainer / Personal Trainer / Group Fitness Instructor / Ernährungsberater / Masseur  
(**NICHTZUTREFFENDES** bitte streichen)

#### SPARTE

Haftpflichtversicherung

#### VERSICHERUNGSSUMME

10.000.000,- EUR für Personen- und Sachschäden (2-fach maximiert)  
100.000,- EUR für Vermögensschäden (2-fach maximiert)  
5.000.000,- EUR für Umweltschadens-Basisversicherung (1-fach maximiert Umweltrisiken)

#### PRÄMIE P.A. INKL. VST.

**90,00 EUR (Berufshaftpflichtvers. inkl. Familien-Privathaftpflichtversicherung)**

#### ZAHLUNGSWEISE

jährlich (keine andere Zahlungsweise möglich)

#### BEGINN

per sofort

zum

TT.MM.JJJJ

#### VERTRAGSABLAUF

laufendes Kalenderjahr zzgl. ein komplettes Kalenderjahr

Der Versicherungsvertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird.

#### SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubigeridentifikations-Nr. DE70GVO00000166616

Ich ermächtige die Gesellschaft, Zahlungen von meinem Konto einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)	
IBAN	Kreditinstitut
Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller)	

#### Vorversicherung (Bitte ausfüllen falls eine Vorversicherung besteht oder bestand)

Vorversicherer	Versicherungsnr.
Vorschäden <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Keine	Anzahl der Vorschäden
	Höhe der Schäden

**Antragsteller / Versicherungsnehmer: Ich bin mit dem Angebot einverstanden und nehme dieses an.**

Ort, Datum, Unterschrift