

Schloßstraße 2-6 • 22041 Hamburg • Tel.: 040/68 28 69-0 • Fax 040/68 28 69-50 • e-mail: kontakt@pundpgmbh.de

Änderungsantrag zur **FOTO • AS** Sekuranz Nr. Name:

Änderung der Adressdaten

Anrede Firma Herr Frau

Name, Vorname Telefon

Strasse, Hausnummer Telefax

Postleitzahl, Ort E-Mail

Neue Gegenstände (bitte einzeln auflisten und Kopien der Kaufbelege beifügen):

Gegenstand	Hersteller	Typbezeichnung	Serien-Nr.	Neuwert (VS) EUR

Gesamtversicherungssumme (EUR)

Auszuschließende Gegenstände

Pos.Nr	Gegenstand	Wert	Pos.Nr	Gegenstand	Wert

Gesamtversicherungssumme (EUR)

Änderung der Prämie und Selbstbeteiligung

- 2,75 % der Versicherungssumme (Selbstbeteiligung je Schadenfall: EUR 50,00)
- 2,0 % der Versicherungssumme (Selbstbeteiligung je Schadenfall: EUR 250,00)

Mitversicherung von Mietgeräten auf erstes Risiko
 (Prämie: EUR 125,00 für EUR 5.000,00 Versicherungssumme)

Änderung der Zahlweise

- jährlich halbjährlich vierteljährlich

Beitrag laut Zahlweise (EUR)

Ratenzahlungszuschläge: 3% halbjährlich (effektiv 3,0225 %),
 5% vierteljährlich (effektiv 5,0945 %). Mindestprämie EUR 50,00 im Jahr

(Alle zuvor genannten Beiträge gelten zuzüglich Ratenzahlungszuschlag und Versicherungssteuer.)

Änderung des SEPA-Mandats (Zahlung per Rechnung nicht möglich)

Mandat für wiederkehrende Zahlungen • Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt • Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000127679
 Ich/Wir ermächtigen die Firma P&P Pergande & Pöthe GmbH regelmäßig Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der P&P Pergande & Pöthe GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: IBAN:

BIC: Name des Kreditinstituts:

Ort: Unterschrift des Kontoinhabers/in:
 (falls abweichend)

Änderungsdatum

Frühestens Eingang bei P&P Pergande & Pöthe GmbH.

Durch eine Änderung des Tarifes oder der Versicherungssumme kann es zu einer Nacherhebung oder zu einer Gutschrift kommen.
 Bisher gezahlte Beiträge werden dabei berücksichtigt und entsprechend verrechnet.

Datum: Unterschrift des Antragstellers/in:

Der/die Antragsteller/in wünscht ausdrücklich eine FOTO-AS-Sekuranz und verzichtet auf eine Dokumentation, bzw. insbesondere auf eine weitergehende Beratung zu anderen Versicherungen. **Bitte senden Sie den Antrag an:**

P & P Pergande & Pöthe GmbH, Schloßstraße 2-6, 22041 Hamburg, Telefax 040 / 68 28 69-50, e-mail: kontakt@pundpgmbh.de