

## Antrag auf Glasversicherung

Verein für Glasversicherung a.G. Husum  
Telefon: 04841- 1498, Fax: 04841- 935255

Heidberg 3, 25813 Husum

**Antragssteller:**

Tel.-Nr.:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Versicherungsgrundstück (wenn nicht wie Anschrift) :

Beginn:

(mittags 12 Uhr) Ablauf:

( mittags 12 Uhr)

### **Pauschalversicherung für Gebäude- und Mobiliarverglasungen (AGLB 2008 des Verein für Glasversicherung a.G. Husum):**

**Gebäudeverglasung:** Glas- und Kunststoffscheiben von Fenstern, Türen, Balkonen, Terrassen, Wänden, Loggien, Wetterschutzvorbauten, Dächern, Brüstungen, Duschkabinen, Glasbausteine, Profilbaugläser.

**Mobiliarverglasung:** Glasscheiben von Bildern, Schränken, Vitrinen, Stand-, Wand-, und Schrankspiegel, Glasplatten, Glasscheiben und Sichtfenster von Öfen, Elektro- und Glasgeräten.

**Mitversichert sind:** Kosten für Gerüste, Kräne und die Beseitigung von Hindernissen bis € 300,- pro ersatzpflichtiges Schadenereignis auf erstes Risiko.

- |                          |  |                        |      |
|--------------------------|--|------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Einfamilienhaus/ Wohnung   | bis 90 qm Wohnfläche   | 20,- |
| <input type="checkbox"/> | Einfamilienhaus/ Wohnung   | bis 130 qm Wohnfläche  | 30,- |
| <input type="checkbox"/> | Einfamilienhaus/ Wohnung   | über 130 qm Wohnfläche | 46,- |
|                          | Glaskeramik-Kochflächen  | Anzahl _____           | 15,- |
|                          | Wintergarten als Einzelrisiko:<br>( sofern das Einfamilienhaus nicht versichert ist) |                        | 20,- |
|                          | Gewächshaus:<br>( nur in Verbindung mit einem Einfamilienhaus )                      |                        | 20,- |

### **Einzelversicherung ohne Mobiliarverglasungen:**

- Gewerbe-Tarif nach Aufmass gemäß der Anlage / Scheiben - Liste \_\_\_\_\_

**Beitragsberechnung: Die genannten Beiträge verstehen sich als Jahres – Nettobeiträge  
zzgl. Versicherungssteuer ( 19% )**

**Jahresnettobeitrag:**

**Versicherungssteuer:**

**Jahresgesamtbeitrag:**

**SEPA – Lastschriftmandat für Verein für Glasversicherung a.G. Husum, Heidberg 3, 25813 Husum, Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00001191427**

Ich ermächtige den Verein für Glasversicherung a.G. Husum, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für Glasversicherung a.G. Husum auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Verein für Glasversicherung a.G. Husum wird die erstmalige SEPA – Basislastschrift spätestens fünf Kalendertage vorab ankündigen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name u. Anschrift des Kontoinhabers ( nur ausfüllen, falls abweichend vom Antragsteller)

---

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

Unterschrift des Kontoinhabers: Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Empfangsbestätigung:**

Hiermit bestätige Ich, die Verbraucherinformationen ( bestehend aus dem Produktinformationsblatt zur Glasversicherung, den Allgemeinen Informationen für den Versicherungsnehmer, dem Hinweis zu § 19 VVG, der Widerrufsbelehrung, den Allgemeinen Bedingungen für die Glasversicherung, den Allgemeinen Tarifbestimmungen, der Datenschutzerklärung und der Satzung des Verein für Glasversicherung a.G. Husum:

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

**Unterschrift zur Antragstellung:**

Durch Ihre Unterschrift machen Sie den Inhalt des Antrags zum Bestandteil Ihres Vertrages und erklären Ihre Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Ort, Datum:

Unterschrift des Antragstellers: