Antrag (zum Merkblatt, Stand 01.01.2025)

- gilt nicht für Mitgliedsverbände/-vereine, für die bereits ein Gruppenvertrag besteht -

❑ **Neuantrag** ❑ **Änderungsantrag** **Versicherungsschein-Nr.:** _____

für die **Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung** der Mitgliedsverbände/-vereine

.....
bitte Name des Landesverbandes eintragen

....
Antragsteller: Verband/Verein Vor- & Nachname Vorsitzender

.....
Name und Anschrift des Postempfängers

....
E-Mail-Adresse Telefonnummer (tagsüber) für Rückfragen

Beginn: .....

Frühestens mit Eingang des Antrages beim KVD

Versicherungssumme	Jahresnettobeitrag
❑ 100.000 €	60,00 €
❑ 200.000 €	115,00 €
❑ 300.000 €	170,00 €
❑ 400.000 €	220,00 €
❑ 500.000 €	265,00 €

(zzgl. jeweils gültiger Versicherungssteuer)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Baloise Sachversicherung AG Deutschland Gläubiger ID: DE87ZZZ00000243328

Mandatsreferenznummer: Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie von uns mit der nächsten Korrespondenz.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der SEPA-Lastschrifteinzug wird nach Änderung des Betrages oder der Fälligkeit spätestens fünf Kalendertage im Voraus angekündigt.

Angaben Kontoinhaber(in):

Nachname / Verein / Verband ..... Vorname .....

Straße / Haus-Nr. ...../..... PLZ .... Wohnort .....

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | BIC | | | | | | | | | |

(BLZ) (Kontonummer)

Kreditinstitut | | | | | | | | | | | | | | | | | | |