

Fragen zum Produkt:

Telefon: 0 76 31 / 36 40 - 610

E-Mail: haftpflicht@amex-online.de

Fax: 0 76 31 / 36 40 - 480



MASCHINENVERSICHERUNG NACH AMB „machina protéc“ für stationäre maschinelle Einrichtungen

- Produktinformation/Tarif 1
- Produktinformation/Tarif 2
- Antrag
- Geräte- und Anlagenverzeichnis
- Wichtige Hinweise



Unter www.amex-online.de finden Sie außerdem:



- SEPA-Lastschriftmandat AMEXPool AG
- Online-Tarifrechner
- Allgemeine Bedingungen
- Besondere Bedingungen
- Deckungserweiterungen
- Schadenanzeige

MASCHINENVERSICHERUNG NACH AMB „machina protéc“
 für stationäre maschinelle Einrichtungen
 Produktinformation/Tarif 1

Berechnungsgrundlage

Versicherungswert ist der jeweils gültige Listenpreis.
 Rabatte und Preiszugeständnisse bleiben für den Versicherungswert unberücksichtigt.

Tarif 1 (Gothaer)

Maschinenart	Beitragsatz
Branche: Metall/Metallverarbeitung	
a) Hydraulische Pressen inkl. Hydraulik, Karosseriepresse, Scheren, Falz-, Abkantpressen, Stanzen, Tiefziehblechpressen	5,83 ‰
b) Bohr-, Fräs-, Schleif-, Dreh-, Sto�maschinen; sonstige Arbeitsmaschinen für spanabhebende Formung, CNC-gesteuerte Maschinen, Funkenerosionsmaschinen, Drahterodiermaschinen	1,56 ‰
Branche: Kunststoff/Gummi und Linoleum	
a) Spritzgie�ereimaschinen wie Kolben-, kombinierte Kolbenschnellenpressen, Druckgussmaschinen, Extruder, Folienblasanlagen, Plattenpressen	5,44 ‰
Branche: Grafisches Gewerbe	
a) Rollenrotationsmaschinen (bei Einzelneuwert über 1 Mio. EUR bitte Beitragsatz erfragen), Setz-, Schriftgie�maschinen, Reproduktions-, Vervielf�ltigungsapparate wie Klischografen, Farbausziehmaschinen, Schneidemaschinen, Scheren, Siebdruckmaschinen, Blattquerschneider, Papierballenpressen, elektrische Graviereinrichtungen für Druckvorlagen	1,56 ‰
b) Druck-, Schnellpressen, Zylinderdruckautomaten, Tiegeldruckmaschinen, Offset-, Bogenrotations-, Rollenoffsetmaschinen, Stanzen, Kniehebelpressen, Pr�gepressen	2,14 ‰

Die genannten Beitragsst tze 3/71 beinhalten bereits den Schadenquotenrabatt/Schadenverlaufs-rabatt (SVR) in Höhe von 30% bis zu einer Schadenquote von 60%.

Die Beitragsst tze gelten für Verträge mit einer Laufzeit von mindestens einem Jahr.

Hinweise

Bei einem Maschinenalter ab 9 Jahre muss die Versicherbarkeit gesondert geprüft werden.

Bei einem Beitragsvolumen ab 5.000 EUR wird eine individuelle Anfrage empfohlen.

Sonstige Maschinen und Branchen auf Anfrage

Selbstbeteiligung

500 EUR

Faktoren 2017

Beitragsfaktor	5,0644
Summenfaktor	2,6423
Umrechnungsfaktor	1,9166

Besondere Leistungen gegenüber AMB 2011

Interesse Dritter, Vermiet- und Verleihrisiko	Zuschlagsfrei mitversichert, sofern die Verleihung nicht gewerbsmässig erfolgt. Gewerbliche Vermietung ist gegen Beitragszuschlag möglich.
Entschädigung im Totalschadenfall	Beträgt der Zeitwert mindestens 40% des Neuwertes, entschädigt der Versicherer die Wiederherstellung über den Zeitraum hinaus, wenn eine Wiederbeschaffung sichergestellt ist.
Reparaturfreigabe im Schadenfall	sofortiger Reparaturbeginn möglich, wenn Schadenanzeige unverzüglich erfolgt. Die nicht reparierbaren, beschädigten Teile sind jedoch zur Beweissicherung aufzubewahren, sowie Schadenfotos anzufertigen.
Vorsorgeklausel	bis max. 500.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert, pro Einzelobjekt max. 250.000 EUR.
Folgeschäden	mitversichert zum Zeitwert.
Versicherungsort	das im Versicherungsschein genannte Betriebsgrundstück. Mitversichert ist das Transport-/Werkstatt-/Umbaurisiko, soweit nicht die mit der Reparatur/Transport beauftragte Firma haftet.
Zusatzgeräte/Reserveteile	sind bis zu 5.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert.
Innere Unruhen, Streik und Aussperrung	Hchstentsch�digung 500.000 EUR.
Aufräumungs- und Entsorgungskosten, Dekontaminations- und Entsorgungskosten für Erdreich, Bewegungs- und Schutzkosten, Luftfrachtkosten	sind jeweils bis zu 35.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert. Die Haftung ist je Versicherungsfall auf insgesamt 100.000 EUR begrenzt.
Daten und Datenträger	sind bis zu 5.000 EUR je Versicherungsfall mitversichert (SB 500 EUR).
R�hren	die Mindestersatzleistung beträgt 30 %.
Schäden an Gebäuden	sind bis 10.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert.
Schäden an Fundamenten	sind bis 35.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert.
Schadensverlaufs-rabatt	Rückstufungen des SVR in zwei Raten.

Beispiel

CNC-Maschine mit Neuwert 2017: 500.000 EUR

$$500.000 \text{ EUR} \times 1,56 \text{ ‰ (Beitragsatz)} = 780,00 \text{ EUR}$$

$$780 \text{ EUR} \times 1,9166 \text{ (Umrechnungsfaktor 2017)} = 1.494,95 \text{ EUR} \quad \text{Jahresnettobeitrag}$$

Mindestbeitrag

Der Mindestbeitrag 3/71 beträgt 55 EUR (= 278,54 EUR)

Berechnungsgrundlage

Versicherungswert ist der jeweils gültige Listenpreis.
Rabatte und Preiszugeständnisse bleiben für den Versicherungswert unberücksichtigt.

Tarif 2 (AXA)

Maschinenart	Beitragsatz
Branche: Metallverarbeitung, -bearbeitung und Kaltumformung	
Hydraulische Pressen inklusive Hydraulik, Karosseriepessern	3,78 ‰
Excenterpressen, Spindelpressen	5,04 ‰
Scheren, keine Schrottscheren	5,04 ‰
Bohr-, Fräs-, Schleif-, Poliermaschinen	2,01 ‰
CNC-Bearbeitungszentren	2,01 ‰
Dreh-, Stoß-, Funkenerosionsmaschinen	2,01 ‰
Sonstige Arbeitsmaschinen	2,01 ‰
Branche: Chemie, Kunststoff/Gummi und Linoleum	
Zerkleinerungsmaschinen, Granulierungsanlagen	5,40 ‰
Kalender	3,02 ‰
Kunststoffschweißmaschinen	3,78 ‰
Spritzgießmaschinen, Schneckenpressen	3,02 ‰
Plattenpressen	3,78 ‰
Vulkanisierpressen	3,78 ‰
Sonstige Kunststoffbearbeitungsmaschinen	3,78 ‰
Branche: Grafisches Gewerbe	
Rollenrotationsmaschinen (Zeitungsdruck), SB 1.000 EUR	1,13 ‰
Rollenoffsetdruckmaschinen (bei einem Einzelwert von 1 Mio. EUR bitte Beitragssatz erfragen!), SB 1.000 EUR	2,02 ‰
Stanzen, Kniehebel-, Prägepressen	2,32 ‰
Siebdruckmaschine, Hefter, Locher, Zusammentragmaschine	1,13 ‰
Offsetmaschinen, Vervielfältigungs-, Reproduktionsapparate, Schneidemaschinen, Scheren	2,14 ‰

Die genannten Beitragssätze 3/71 beinhalten bereits den Schadenquotenrabatt/Schadenverlaufs rabatt (SVR) in Höhe von 30% bis zu einer Schadenquote von 60%.

Die Beitragssätze gelten für Verträge mit einer Laufzeit von mindestens einem Jahr.

Hinweise

Sonstige Branchen/Maschinen auf Anfrage

Selbstbeteiligung

500 EUR

Faktoren 2017

Beitragsfaktor	5,0644
Summenfaktor	2,6423
Umrechnungsfaktor	1,9166

Besondere Leistungen gegenüber AMB 2008

Interesse Dritter, Vermiet- und Verleihrisiko	Zuschlagsfrei mitversichert, sofern die Verleihung nicht gewerbsmäßig erfolgt. Gewerbliche Vermietung ist gegen Beitragszuschlag möglich.
Schäden an Konstruktionseinheiten	10% Abzug je Betriebsjahr, max. jedoch 70%.
Reparaturfreigabe im Schadenfall	sofortiger Reparaturbeginn möglich, wenn Schadenanzeige unverzüglich erfolgt. Die nicht reparierbaren, beschädigten Teile sind jedoch zur Beweissicherung aufzubewahren sowie Schadenfotos anzufertigen.
Vorsorgeklausel	bis max. 500.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert, pro Einzelobjekt max. 250.000 EUR.
Folgeschäden	mitversichert zum Zeitwert.
Versicherungsort	das im Versicherungsschein genannte Betriebsgrundstück. Mitversichert ist das Transport-/Werkstatt-/ Umbaurisiko, soweit nicht die mit der Reparatur/Transport beauftragte Firma haftet.
Zusatzgeräte/Reserveteile	sind mitversichert.
Aufräumungs- und Entsorgungskosten, Dekontaminations- und Entsorgungskosten für Erdreich, Bewegungs- und Schutzkosten, Luftfrachtkosten	sind jeweils bis zu 25.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert.
Daten und Datenträger	sind bis zu 5.000 EUR je Versicherungsfall mitversichert (SB 500 EUR).
Schäden an Gebäuden und Fundamenten	sind bis 10.000 EUR auf Erstes Risiko mitversichert.
Schadenverlaufs rabatt	Rückstufungen des SVR in zwei Raten.

Beispiel

CNC-Maschine mit Neuwert 2017: 500.000 EUR

$$500.000 \text{ EUR} \times 2,01 \text{ ‰ (Beitragsatz)} = 1.005,00 \text{ EUR}$$

$$1.005 \text{ EUR} \times 1,9166 \text{ (Umrechnungsfaktor 2017)} = \mathbf{1.926,18 \text{ EUR}} \quad \text{Jahresnettobeitrag}$$

Mindestbeitrag

Der Mindestbeitrag 3/71 beträgt 55 EUR (= 278,54 EUR)

MASCHINENVERSICHERUNG NACH AMB „machina protéc“ für stationäre maschinelle Einrichtungen Antrag

» Technische Versicherungen

Vermittler:

AMEX-Vermittler-Nr. _____

per Fax an:
07631/36 40 480
per E-Mail an:
antrag@amex-online.de

Versicherer:
 AXA Versicherung AG
 Gothaer Allgemeine Vers. AG

Der Versicherungsschutz beginnt wie im Antrag eingetragen, frühestens jedoch am Folgetag 0.00 Uhr ab Eingang bei AMEX. Eine Policierung kann nur erfolgen, wenn im Antrag alle vertrags- und risikorelevanten Angaben vollständig getätigt wurden und den Zeichnungs- und Annahmerichtlinien von AMEX entsprechen.

Neuantrag **Änderungsantrag**, Versicherungs-Nr. _____

Antragsteller	Name	_____		
<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma	Straße, Haus-Nr.	_____		
	PLZ	_____	Wohnort	_____
	Betriebsart	_____		
	Gründungsdatum	_____	Name des gesetzlichen Vertreters	_____
	E-Mail	_____	Homepage	_____

SEPA Lastschriftmandat Mandat für wiederkehrende Zahlungen Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000405736

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die AMEXPool AG, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Geldinstitut an, die von der AMEXPool AG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Weiterhin werde ich/werden wir für eine ausreichende Kontodeckung zur Lastschrifteinlösung sorgen, andernfalls werde ich/werden wir etwaige Gebühren meiner/unserer sowie der Fremdbank zahlen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN _____
BIC _____ Name des Geldinstituts _____
Ort/Datum _____ Unterschrift des/der Kontoinhabers/in _____

Bitte nur ausfüllen, wenn der Versicherungsnehmer/Antragsteller nicht der oben genannte Kontoinhaber ist.
Name, Straße und Hausnummer, Land, Postleitzahl und Ort

Vertragsdauer Versicherungsbeginn - 12.00 Uhr _____
Versicherungsablauf - 12.00 Uhr **01.01.**
Weicht der angegebene Ablauf von der angegebenen Dauer ab, so gilt der Ablauf als vereinbart. Bei mindestens einjähriger Dauer verlängert sich der Vertrag mit Ablauf der Vertragszeit von Jahr zu Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung in Schriftform zugegangen ist

Dauer:
 1 Jahr

Zahlweise jährlich halbjährlich (3% Zuschlag) vierteljährlich (5% Zuschlag)
Unterjährige Zahlweise ist erst ab einer Mindestrate von 60 EUR möglich

Risikoort Straße, Haus-Nr. _____
PLZ _____ Ort _____

Deckungsumfang gemäß Rahmenvereinbarung
 Tarif 1 (Gothaer) Tarif 2 (AXA)

Selbstbeteiligung Die generelle SB beträgt 500 EUR.
Erhöhung der generelle SB auf:
 1.000 EUR (5% Nachlass) 1.500 EUR (12% Nachlass) 2.500 EUR (18% Nachlass)

Risikodetails Bei mehr als eine zu versichernden Anlage bitte das Anlagen-/Geräteverzeichnis verwenden.
 Das Anlagen-/Geräteverzeichnis vom _____ liegt bei.
 Es wird Versicherungsschutz für folgende Anlage beantragt:

Anlageart	_____	Baujahr	_____
Hersteller	_____	Typ	_____
Fabr.-Nr.	_____	Maschinen-Nr.	_____
Zubehör	_____		

Beitragsberechnung

Neuwert	_____ EUR	aus dem Jahr	_____
	÷ Summenfaktor _____		
= Wert 3/71	_____ EUR	x Beitragssatz 3/71	_____ ‰
		= Beitrag 3/71	_____ EUR
	x Prämienfaktor _____	= Jahresbeitrag	_____ EUR
- Nachlass _____		= Jahresbeitrag	_____ EUR
Gesamt-Jahresnettobeitrag (zzgl. Gesetzlicher Versicherungssteuer und ggf. Ratenzuschlag)			_____ EUR

**Vorversicherung/
Vorschäden**

Bestehen oder bestanden für die zu versichernden Risiken bereits eine Vorversicherung in den letzten 5 Jahren?

nein ja, bei Gesellschaft _____

Versicherungs-Nr. _____

Ablaufdatum _____

Gekündigt von VN VR ungekündigt

Sind in den letzten 5 Jahren bereits Schäden eingetreten?

nein ja, Anzahl _____

Gesamtsumme _____

Größter Einzelschaden _____

Maschinen-BU

Es wird zusätzlich ein **Angebot** für eine Maschinen-Betriebsunterbrechungs-Versicherung gewünscht
(Die Maschinen-Betriebsunterbrechungs-Versicherung ist an den Abschluss einer Maschinenversicherung beim gleichen Versicherer gebunden.)

Position	Arbeitstage pro Jahr	Arbeitsstunden pro Tag	Stundensatz je Maschine	Anzahl der Arbeitsschichten je Maschine	Leistung der Maschine in kW
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____	_____

Sonstiges

Empfangsbestätigung

Hiermit bestätige ich, dass mir die Vertragsunterlagen gemäß Ziffer III der Wichtigen Hinweise (auf der Folgeseite dieses Formulars) zur Kenntnis gebracht wurden.

Über das 14-tägige Widerrufsrecht gemäß Ziffer VI der Wichtigen Hinweise wurde ich in Kenntnis gesetzt.

Außerdem bin ich darüber informiert, dass die Einwilligungsklausel nach dem BDSG sowie die sonstigen Vereinbarungen gemäß den Wichtigen Hinweisen Vertragsinhalt sind.

Auf die Folgen wegen Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflichten nach § 19 Abs. 5 VVG wurde gesondert hingewiesen.

Eine gültige Maklervollmacht liegt vor.

Unterschriften

Datum _____

Unterschrift(en) Vermittler/Antragsteller _____

MASCHINENVERSICHERUNG NACH AMB „machina protéc“
 für stationäre maschinelle Einrichtungen
 Geräte- und Anlagenverzeichnis

» Technische Versicherungen

Vermittler:

 AMEX-Vermittler-Nr. _____

per Fax an:
 07631/36 40 480
per E-Mail an:
 antrag@amex-online.de

Versicherer:
 AXA Versicherung AG
 Gothaer Allgemeine Vers. AG

Anlagen-/Geräteverzeichnis vom: _____

Versicherungsnehmer Name _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ _____ Ort _____

VS-Nr. / Antrag vom _____

Position 1	Anlageart	_____	Baujahr	_____
	Hersteller	_____	Typ	_____
	Fabr.-Nr.	_____	Maschinen-Nr.	_____
	Neuwert 20____	_____	Wert 3/71	_____
	Zubehör	_____	Beginn/Zugang	_____

Position 2	Anlageart	_____	Baujahr	_____
	Hersteller	_____	Typ	_____
	Fabr.-Nr.	_____	Maschinen-Nr.	_____
	Neuwert 20____	_____	Wert 3/71	_____
	Zubehör	_____	Beginn/Zugang	_____

Position 3	Anlageart	_____	Baujahr	_____
	Hersteller	_____	Typ	_____
	Fabr.-Nr.	_____	Maschinen-Nr.	_____
	Neuwert 20____	_____	Wert 3/71	_____
	Zubehör	_____	Beginn/Zugang	_____

Position 4	Anlageart	_____	Baujahr	_____
	Hersteller	_____	Typ	_____
	Fabr.-Nr.	_____	Maschinen-Nr.	_____
	Neuwert 20____	_____	Wert 3/71	_____
	Zubehör	_____	Beginn/Zugang	_____

Position 5	Anlageart	_____	Baujahr	_____
	Hersteller	_____	Typ	_____
	Fabr.-Nr.	_____	Maschinen-Nr.	_____
	Neuwert 20____	_____	Wert 3/71	_____
	Zubehör	_____	Beginn/Zugang	_____

Unterschriften

Datum _____ Unterschrift(en) _____

Bitte beachten Sie:

Versicherungsmakler mit Vollmacht können die Vertragsunterlagen gemäß § 7 VVG für den Antragsteller in Empfang nehmen (**Stellvertretermodell**). Bitte bestätigen Sie für diesen Fall das Vorliegen einer entsprechenden Vollmacht. Sofern keine Vollmacht vorliegt, müssen dem Antragsteller rechtzeitig vor seiner Unterzeichnung die Unterlagen gemäß § 7 VVG in Textform übergeben werden. Bitte bestätigen Sie die Übergabe der Unterlagen durch entsprechende Unterschrift auf dem Antrag (**Antragsmodell**).

I. Verbraucherinformationen

Umfang des Versicherungsschutzes

Den Umfang des Versicherungsschutzes entnehmen Sie bitte dem Angebot, dem Antrag bzw. dem Versicherungsschein.

Versicherer

Versicherer für die Maschinenversicherung – Tarifversion „Tarif 1“ - ist die **Gothaer Versicherung AG**. Sämtliche Erklärungen, Mitteilungen und Anzeigen sowie die Erhebung von Ansprüchen auf Versicherungsleistungen sind an die folgende Anschrift zu richten:

Gothaer Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln
oder an das Backoffice:
AMEXPool AG, Im Mittelfeld 19, 79426 Buggingen

Versicherer für die Maschinenversicherung – Tarifversion „Tarif 2“ - ist die **AXA**

Sämtliche Erklärungen, Mitteilungen und Anzeigen sowie die Erhebung von Ansprüchen auf Versicherungsleistungen sind an die folgende Anschrift zu richten:

AXA Versicherung AG, Dovestr. 2-4, 10587 Berlin
oder an das Backoffice:
AMEXPool AG, Im Mittelfeld 19, 79426 Buggingen

Durchschrift des Vertrages

Nach Unterzeichnung des Antrages wird dem Antragsteller die Durch- oder Abschrift des Versicherungsantrages sofort ausgehändigt.

Geltendes Recht

Auf den Versicherungsvertrag findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Service

Es ist unser Ziel, Sie als Kundin/Kunde zufrieden zu stellen. Zuständig für die mit Ihrem Versicherungsvertrag in Zusammenhang stehenden Wünsche sind Ihre Vermittlerin oder Ihr Vermittler sowie die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unseres Hauses. Falls es dennoch einmal zu Reklamationen kommt, stehen Ihnen zur Verfügung:

- Ihre Vermittlerin/Ihr Vermittler
- die AMEXPool AG
- der Vorstand des entsprechenden Versicherers
- die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
Bereich Versicherungen - , Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn
- der Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

II. Zahlungsmodalitäten, Nebengebühren, Haftungsbeginn

Die Haftung des Versicherers beginnt mit der Einlösung des Versicherungsscheins, jedoch nicht vor dem darin festgesetzten Zeitpunkt. Bei Erteilung eines SEPA-Mandats können bis auf Widerruf die am Fälligkeitstag jeweils gültigen Beiträge von dem angegebenen Bankkonto zugunsten des jeweiligen Risikoträgers eingezogen werden. Das SEPA-Mandat gilt auch für Ersatzverträge. Der Erstbeitrag bzw. ein eventueller Mehrbeitrag wird bis zur Vorlage des Versicherungsscheins gestundet. Die gesetzliche ist in dem Rechnungsbetrag enthalten. Die Gebühren für Mahnungen betragen (zur Zeit 2,56 EUR), für Lastschriftrückläufer (zur Zeit 7,67 EUR). Des Weiteren fällt eine angemessene Geschäftsgebühr bei Rücktritt vom Vertrag wegen Nichtzahlung des Erstbeitrages an. Hierzu verweisen wir auf § 37 Abs. 1 des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) in Verbindung mit dem dem Vertrag zugrunde liegenden Bedingungen. Bei Ratenzahlung werden folgende Zuschläge erhoben:

halbjährlich = 3 %, vierteljährlich = 5 %, Mindestbeitrag pro Rate 60 EUR. Der Beitrag wird dann in halb- bzw. vierteljährlichen Raten entrichtet. Die ausstehenden Beitragsraten gelten als gestundet. Die noch ausstehenden Beträge des laufenden Versicherungsjahres werden sofort fällig, wenn der Versicherungsnehmer mit einer Zahlung in Verzug gerät oder eine Schadenzahlung fällig wird.

III. Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Antrag, den gesetzlichen Bestimmungen und den nachstehenden Bedingungen:

Für den „Tarif 1“:

- Gothaer Bedingungen für die Maschinenversicherung (AMB 2011)
- Klauseln für die Maschinenversicherung
- Rahmenvereinbarung 805-61.763.672500 zur Maschinenversicherung nach AMB 2011
- Merkblatt zur Datenverarbeitung
- Produktinformationsblatt
- Allgemeine Kundeninformationen

Für den „Tarif 2“:

- Allgemeine Bedingungen für die Maschinenversicherung von stationären Maschinen (AMB 2008) 21002947
- Klauseln zu den Allgemeinen Bedingungen für die Maschinenversicherung von stationären Maschinen (TK AMB 2008) 21002797
- Rahmenvereinbarung 805-27180500000 zur Maschinenversicherung nach AMB 2008
- Einwilligung zur Datenverwaltung nach dem Bundesdatenschutzgesetz 21007511
- Vertragsinformationen 21007510

IV. Gültigkeit der Vertragsunterlagen

Die Vertragsunterlagen werden zweimal pro Kalenderjahr, jeweils zum 01. Januar und 01. Juli aktualisiert. Liegt das Datum der Antragstellung (Antragsdatum) zwischen dem 01. Januar und 30. Juni eines Kalenderjahres, sind die Vertragsunterlagen mit dem Standsdatum 01. Januar des aktuellen Kalenderjahres gültig. Liegt das Antragsdatum zwischen dem 01. Juli und dem 31. Dezember eines Kalenderjahres, sind die Vertragsunterlagen mit dem Standsdatum 01. Juli des aktuellen Kalenderjahres gültig.

V. Wechsel des Versicherers:

Die AMEXPool AG ist berechtigt, jederzeit, ohne Zustimmung des Versicherungsnehmers zur nächsten Hauptfälligkeit des Versicherungsvertrages, den Versicherer zu wechseln. Dies ist jedoch nur möglich, bei gleich bleibendem Versicherungsschutz und bei gleich bleibendem Beitrag / gleich bleibendem Beitragssatz. Der Wechsel des Versicherers ist dem Versicherungsnehmer spätestens innerhalb von 4 Wochen nach erfolgtem Wechsel, mitzuteilen. Der Wechsel des Versicherers begründet kein Recht auf ein außerordentliches Kündigungsrecht.

VI. Widerrufsrecht gemäß §§ 8 und 9 VVG

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, wenn Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen (Produktinformationsblatt bei Verbrauchern und Versicherungsbedingungen) und diese Belehrung zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Bitte richten Sie den Widerruf an die AMEXPool AG, Im Mittelfeld 19, 79426 Buggingen oder per Fax an 07631 364020 oder die E-Mail-Adresse info@amex-online.de.

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, erstatten wir Ihnen Ihren gesamten Beitrag. Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat.

VII. Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Sie willigen ein, dass die AMEXPool AG, Ihr Vermittler und der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermitteln.

Die Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Sie willigen ferner ein, dass die AMEXPool AG sowie der Versicherer und die mit ihm konzerntmäßig verbundenen Unternehmen Ihre allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in jeweils gemeinsamen Datensammlungen führen und Ihren Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung Ihrer Versicherungsangelegenheiten dient.

Darüber hinaus willigen Sie ein, dass Ihre Vertrags- und Schadendaten – dies sind beispielsweise Angaben im Antrag, auch Gesundheitsdaten, versicherungstechnische Daten wie Vertragslaufzeit, Versicherungssumme oder Bankverbindung sowie erforderlichenfalls Angaben eines Dritten, z. B. eines Vermittlers, Sachverständigen oder eines Arztes (u. a. Behandlungsberichte) – beim Versicherer zum Zwecke der Schadenbearbeitung verarbeitet, insbesondere an diese übermittelt und dort verwendet werden. Gesundheitsdaten dürfen außerdem nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Ihren Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Außerdem willigen Sie ein, dass die AMEXPool AG und der Versicherer zur Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung Informationen über Ihr allgemeines Zahlungsverhalten einholen. Dies kann auch erfolgen durch ein Unternehmen im Konzern des Versicherers oder eine Auskunftstelle (z.B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA). Ebenso dass der Versicherer oder Auskunftstelle zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung Ihrer Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willigen Sie weiter ein, dass Ihr Vermittler allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf. Diese Einwilligung gilt nur, wenn Sie vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das Ihnen zusammen mit den Antragsunterlagen überlassen wird.

VIII. Schlussklärung

Bitte prüfen Sie die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler für Sie in diesen Antrag oder in andere Schriftstücke geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit, sonst gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz. Der Antragsteller bestätigt, dass seine Erklärungen zu den Gefahrumständen vollständig schriftlich niedergelegt wurden. Unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen. Nebenabreden gelten nur, wenn sie von der Gesellschaft bestätigt worden sind.