



VSMA GmbH  
 Lyoner Straße 18  
 D-60528 Frankfurt am Main

Ansprechpartnerin: Frau Nitze  
 Tel.: +49(0)69-6603 1800  
 Fax: +49(0)69-6603 5110  
 E-Mail: snitzek@vsma.org

**Transport- und  
 Ausstellungsversicherung**

Stand Nr.: (Bitte immer angeben) \_\_\_\_\_  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
 Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
Rechnungsadresse:  
 Firma: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_  
 USt.-ID-Nummer: \_\_\_\_\_

**Folgende Ausstellungsgegenstände melden wir zur Ausstellungsversicherung an:**

Stand:	_____	1,7 ‰	Wert/€	_____
Exponate:	_____	1,7 ‰	Wert/€	_____
IT-Technik	_____	2,5 ‰	Wert/€	_____
Glas und bruch- empfindl. Materialien:	_____	10,0 ‰	Wert/€	_____
Fracht- und sonstige Kosten für den Hin-/ Rücktransport	_____	1,7 ‰	Wert/€	_____

**Mindestprämie: 100,00 € zzgl. evtl. Zuschläge + gesetzlicher Versicherungssteuer (VST) derzeit 19 %.**  
**Es gilt ein Selbstbehalt je Schadenfall von EUR 500,00 als vereinbart.**

**Eigentum des Standpersonals auf der Messe** (Mindestversicherungssumme je Person 1.500,00 €). Mindestprämie 22,50 € je Person und Mindestprämie 90,00 € pro Anmeldung (zuzüglich Versicherungssteuer).

\_\_\_\_\_ Personen je € \_\_\_\_\_ 15 ‰

**Montageversicherung für Exponate:**      Ja       Nein

Einschließlich Vorführ- und Demontage-Risiko für Konstruktionen aller Art, Maschinen, maschinelle und elektrische Einrichtungen.

Allgemeine Montageversicherungsbedingungen (AMoB) und Besondere Vereinbarungen des VDMA-Rahmenvertrages zur Montageversicherung. Selbstbehalt pro Schaden 500,00 €, bei Diebstahlschäden 25 %, mindestens 500,00 €. Bei einer Versicherungsdauer bis zu 1 Monat 3,0 ‰. Jeder weitere Monat 1,0 ‰ Zuschlag. Mindestprämie 200,00 € zuzüglich VST.

**Führender Versicherer: HDI Global SE**

Ich willige ein, dass die VSMA über den Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. und andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche übermittelt.

Ich willige ferner ein, dass die Versicherer und die VSMA, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen.