

Versicherungsnehmer:		Ich gehöre dem BDFA-Club an:	
Name, Vorname		Name, Anschrift	
Straße			
PLZ und Ort		Club-Nr.	
Tel., Fax, E-Mail		Ich bin Einzelmitglied	Mitglieds-Nr.:

**Bundesverband Deutscher Film-Autoren e.V.**  
**Geräte- Versicherungen**  
**Herrn Klaus Wilkerling**  
**Albrecht-Dürer-Str. 27**  
**69190 Walldorf**

**Telefon: 06227/8719534**  
**E-Mail: klaus.wilkerling@bdfa.de**

### Filmapparate-Versicherung

Im Rahmen des vom BDFA über den Versicherungsmakler von Berenberg-Gossler & Co.+ E. Aug. Knopp & Bauch GmbH & Co. KG, Hamburg, abgeschlossenen Vertrages (jeweils neueste, gültige Fassung) beantrage ich die Versicherung für folgende Geräte:

**Bitte vollständig ausfüllen und die entsprechenden Anschaffungsbelege beifügen! (Bei Änderung bitte ebenfalls die betroffenen Geräte und Zubehörteile angeben!)**

Bezeichnung	Fabrikat	Fabrikat-Nr.	Herstellungsjahr	Kaufjahr	Anschaffungspreis in €
<i>Bitte benutzen Sie gegebenenfalls ein weiteres Blatt für die Auflistung der zu versichernden Geräte</i>					

Versicherungsbeginn ab (frühestens mit Eingang bei dem BDFA). Die Vertragslaufzeit lautet grundsätzlich vom 01.01. bis 31.12. eines jeden Jahres und läuft von Jahr zu Jahr weiter. Kündigungsmöglichkeit besteht bis zum 30. September zum 31. Dezember.

Bei Verträgen mit Beginn nach dem 01.01. erfolgt eine anteilige Prämienberechnung bis zum 31. Dezember des laufenden Jahres. In diesen Fällen besteht die erstmalige Kündigungsmöglichkeit zum 31. Dezember des darauf folgenden Jahres. Der Vertrag kann nur mit Erteilung einer Ermächtigung zum Einzug der Versicherungsprämie per Lastschrift abgeschlossen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Bevollmächtigung zur Entgegennahme von Leistungen gemäß § 12 Abs. 6 VersVermV**

Der Auftraggeber bevollmächtigt den Makler und einen eventuellen Rechtsnachfolger zur Entgegennahme von Leistungen der Versicherungsunternehmen, die diese auf Grund eines Versicherungsvertrages an den Auftraggeber zu erbringen haben. Diese leitet der Makler umgehend an den Auftraggeber weiter.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen, unterschreiben und mitschicken! Die BDFA-Geräteversicherung kann nur mit Lastschriftmandat abgeschlossen werden.**