



R+V Allgemeine Versicherung AG
Voltastraße 84
60486 Frankfurt
www.ruv.de

Ihr Kundencenter:

Telefon: 0800 533-1118*
Telefax: 069 7803-1111

Ihre Agentur: 372830

Milkereit & Co.
Assekuranzmakler GmbH
Tückingstr. 50
41460 Neuss
Telefon: 02131 22810
Telefax: 02131 228166
E-Mail: info@milkerreit-co.de

Frankfurt, 07.07.2015

* Service-Telefonnummer für
Anrufe aus dem Ausland
+49 611 1675-0515

R+V Versicherung - 65181 Wiesbaden

DV 07 1,45 Deutsche Post



*K4000*6140*0001804*0907*

Firma
Halasbau KFT
Herzog-Ferdinand-Str. 15
85456 Wartenberg

00031339

Haftpflichtversicherung Nr. 406 29 029143919 291

Guten Tag, sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben erhalten Sie den Versicherungsschein zur oben genannten Versicherung. Bitte prüfen Sie ihn und sprechen Sie uns an, wenn Fragen zum Inhalt der Police oder zur Versicherung entstehen.

Weitere Hinweise zu den Vertragsgrundlagen und zur Beitragszahlung finden Sie unter **Wichtige Informationen**.

Die Beitragsrechnung ist den Unterlagen beigelegt. In Einzelfällen ist es aus technischen Gründen möglich, dass die Rechnung gesondert versandt wird.

Haben Sie noch Fragen? Ihr Ansprechpartner ist gern für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen
R+V Allgemeine Versicherung AG

Dr. Norbert Rollinger

Hans-Christian Marschler

15070903700001804

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Friedrich Caspers. Vorstand: Dr. Norbert Rollinger, Vorsitzender; Frank-Henning Florian, Heinz-Jürgen Kallerhoff, Hans-Christian Marschler, Marc René Michallet, Peter Weiler.
Sitz: Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 2188, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198334
DZ BANK AG, Konto Nr. 8012247, BLZ 500 604 00, IBAN DE21500604000008012247, BIC GENODEFFXXX



Genossenschaftliche FinanzGruppe
Volksbanken Raiffeisenbanken





R+V Allgemeine Versicherung AG
Voltastraße 84
60486 Frankfurt
Telefon: 0800 533-1118*
E-Mail: ruv@ruv.de
www.ruv.de

Ihre Agentur: 372830
Milkereit & Co.
Assekuranzmakler GmbH
Tückingstr. 50
41460 Neuss
Telefon: 02131 22810
Telefax: 02131 228166
E-Mail: info@milkereit-co.de

* Service-Telefonnummer für
Anrufe aus dem Ausland
+49 611 1675-0515

Versicherungsschein

zur

Haftpflichtversicherung

Versicherung-Nr. 406 29 029143919 291
Vertragsbeginn: 21.06.2015, 12:00 Uhr
Vertragsablauf: 21.06.2016, 12:00 Uhr

Versicherungsnehmer

Halasbau KFT
Herzog-Ferdinand-Str. 15
85456 Wartenberg

Gültig ab: 21.06.2015, 12:00 Uhr

Zahlungsweise: vierteljährlich

00031340



15070903700001804



Genossenschaftliche FinanzGruppe
Volksbanken Raiffeisenbanken

Wichtige Informationen

Vertragsgrundlagen

Vertragsgrundlagen sind der Antrag, die gesetzlichen Bestimmungen, sowie die in diesem Versicherungsschein aufgeführten Allgemeinen Versicherungsbedingungen und besonderen Vereinbarungen.

Versicherungsdauer

Beträgt die vereinbarte Versicherungsdauer mindestens ein Jahr, so verlängert sich der Vertrag jeweils um ein Jahr, wenn er nicht schriftlich gekündigt wird. Die Kündigung muss spätestens drei Monate vor dem Ablauf der anderen Partei zugegangen sein.

Vorläufige Deckungszusage

Eine etwa erteilte vorläufige Deckungszusage erlischt rückwirkend, falls der im Dokument erhobene Beitrag nicht unverzüglich, spätestens jedoch innerhalb von 8 Tagen, gezahlt wird, auch wenn der Versicherungsfall bereits eingetreten ist.

Widerspruchsrecht gegen Werbung oder Markt- oder Meinungsforschung

Sie können der Verarbeitung oder Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten für Zwecke der Werbung oder der Markt- oder Meinungsforschung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen. Dieser Hinweis ist nach dem Bundesdatenschutzgesetz auch dann erforderlich, wenn Sie bereits widersprochen haben.

Abschriften

Der Versicherungsnehmer kann jederzeit auf seine Kosten Abschriften der Erklärungen fordern, die er bezüglich des Versicherungsvertrages abgegeben hat. Er hat der Gesellschaft die Kosten hierfür zu erstatten.

Rötung

An den mit **...** bzw. rot kenntlich gemachten Stellen weicht der Versicherungsschein vom Antrag ab. Wenn nicht innerhalb eines Monats nach Empfang des Versicherungsscheins schriftlich widersprochen wird, gelten die Abweichungen als genehmigt.

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Versicherung Nr. 406 29 029143919 291 - Beitragsinformation
Versicherungsschein - gültig ab: 21.06.2015 12:00 Uhr

Antragsgemäß besteht Versicherungsschutz für

Jahresnettobeitrag
EUR
2.568,00

ALLGEMEINE HAFTPFLICHT
Versichertes Risiko: Betriebshaftpflicht

Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß § 8 III AHB wird hingewiesen.

Der Vierteljahresbeitrag einschließlich 5% Ratenzahlungszuschlag und Versicherungsteuer ist jeweils fällig
am 01.06., 01.09., 01.12., 01.03. und beträgt

EUR 802,18

Berechnung bis 21.09.2015 einschließlich 5% Ratenzahlungszuschlag
und Versicherungsteuer

	vom	bis	Gesamt EUR
NEU	21.06.2015	21.09.2015	802,18
			<hr/>
			802,18

Bitte beachten Sie:

Dies ist eine reine Beitragsinformation. Die Beiträge werden wir zur Fälligkeit, wie mit Ihnen vereinbart, erheben oder erstatten. Sind noch weitere Beträge offen, so werden wir diese verrechnen. Bei geringen Beträgen (bis zu 1 EUR) kann sich die Erhebung bzw. Erstattung auf die nächste Fälligkeit verschieben. Der Betrag wird dann automatisch verrechnet. Alle abweichenden Vereinbarungen, die mit Ihnen getroffen wurden, werden von uns berücksichtigt.

Mit freundlichen Grüßen
R+V Allgemeine Versicherung AG

Dr. Norbert Rollinger

Hans-Christian Marschler

