

ZUSATZBLATT „MITVERSICHERUNG“ IM RAHMEN EINER @rating VERSICHERUNG

FASSUNG 1/12

In Ergänzung unseres Antrages auf Abschluss einer @rating Versicherung vom
oder (zutreffendes bitte ausfüllen) in Ergänzung unseres @rating Versicherungsvertrages
vom (Abschlussdatum): Versicherungsschein-Nr.:
beantragen wir (Antragsteller/Versicherungsnehmer), den Versicherungsschutz im Rahmen und zu den Bedingungen der @rating Versicherung
mit Wirkung vom

durch die Mitversicherung unserer nachstehenden Beteiligungsfirma als „Versicherter“ nach Maßgabe der folgenden Zusatz-Bestimmungen zu erweitern:

1. Gegenüber den in die Versicherung eingeschlossenen Kunden besteht Versicherungsschutz auch für die Forderungen aus Warenlieferungen, Werk- und Dienstleistungen der unten aufgeführten Firma.
2. Alle Anzeigen und Erklärungen sowie Verpflichtungen und Obliegenheiten können sowohl vom Versicherungsnehmer als auch vom Versicherten abgegeben bzw. erfüllt werden. Alle Erklärungen und Handlungen des Versicherers erfolgen ausschließlich gegenüber dem Versicherungsnehmer (ggf. vertretend für den jeweiligen Versicherten). Verletzungen von gesetzlichen oder vertraglich übernommenen Obliegenheiten und Verpflichtungen durch den Versicherungsnehmer muss jeder Versicherte gegen sich gelten lassen. Umgekehrt muss auch der Versicherungsnehmer Pflicht- und Obliegenheitsverletzungen eines Versicherten gegen sich gelten lassen.
3. Die Versicherungssummen der @rating Versicherung gelten sowohl für den Versicherungsnehmer, als auch für den Versicherten, jedoch zusammen nur bis zur Höhe der jeweiligen Versicherungssumme.
4. Prämienberechnung und Schadenabrechnung finden nur gegenüber dem Versicherungsnehmer statt. Zur Ermittlung der der Prämienberechnung zugrunde liegenden Umsätze werden die gemäß nachstehender Ziffer 5 a) zu versichernden Umsätze des Versicherten zu den Umsätzen des Versicherungsnehmers hinzugerechnet. Die Geltendmachung aller Rechte aus dem Vertrag steht nur dem Versicherungsnehmer zu.
5. Mitzuversichernde Firma und Daten dieser Firma (für weitere Firmen bitte je ein separates Zusatzblatt ausfüllen):

Firma
Straße, Nr.:
PLZ, Ort:

a) Tatsächlicher Gesamtumsatz im letzten abgeschlossenen Geschäftsjahr inkl. Umsatzsteuer: T-EUR
Prämienrelevanter Umsatz* (inklusive Umsatzsteuer): T-EUR

Der Umfang des Versicherungsschutzes sowie die Höhe der für die Prämienberechnung zu meldenden Umsätze des bzw. der Versicherten richten sich nach der Police des Versicherungsnehmers.

b) Branche(n) der Abnehmer und Anteil in % vom Gesamtumsatz:

c) Forderungsverluste – Angaben für das laufende und die letzten zwei Geschäftsjahre:

* Entsprechend dem gewünschten/bestehenden Versicherungsumfang und gemäß §8 Nr. 2 AVB @rating Versicherung

ANZAHL DER INSOLVENZEN		ENDGÜLTIGER AUSFALL IN T-EUR		DROHENDE AUSFÄLLE	HÖHE DES DROHENDEN AUSFALLS IN T-EUR
Inland	Ausland	Inland	Ausland	(Firma und Adresse Schuldner)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Mit nachstehender Unterschrift bestätigen wir zugleich, dass wir an dem vorgenannten Unternehmen unmittelbar oder mittelbar zu mindestens 50 % beteiligt sind. Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

Ort/Datum Stempel/Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers