Antrag auf Privat-Haftpflichtversicherung

(private liability insurance for Fulbright grantees in Germany)

VICTORIA
Ein Unternehmen der
ERGO Versicherungsgruppe

VICTORIA Versicherung AG
Victoriaplatz 1
40477 Düsseldorf

Fax-Nr.: 02 62 2 / 92 30 71

Versicherungsnehmer (policy holder) name, first name, date of birth	Versicherungsscheinnummer (policy number) HP-SV spouse (name, first name, date of birth)
street (address in Germany only!)	children (name, first name, date of birth)
postal zip code residence	

Privat-Haftpflichtversicherung (private liability insurance)

Versicherungssummen (Limits of liability)

10.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden
(combined single limit bodily injury and property damage)

100.000 EUR für Vermögensschäden
(pure financial loss)

Beginn der Versicherung (requested inception of insurances - earliest inception date is one day after application signed)	*Versicherungsschutz besteht während des Deutschlandaufenthaltes für Schäden in Deutschland, jedoch für max.* **16 Monate** *ab Beginn* (insurance coverage exists for duration of Fulbright grant respective for the time being in Germany, maximum **16 months**)

Einmalbeitrag für Fulbright-Stipendiaten inklusive Ehegatte und Kinder einschließlich Versicherungsteuer zzt. 19 % (lump sum premium for grantee, legal spouse and accompanying children including all taxes)	55,- EUR

Lastschriftverfahren (debit procedure through German bank; premium will be collected from VICTORIA within two weeks)	current account	name and place of the Bank	Bank code

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) und die Risikobeschreibungen, Besonderen Bedingungen und Erläuterungen (Anlage P2006), die mit dem Versicherungsschein übersandt wird (both parties agree to the general terms and conditions for liability insurance as will be provided with the liability insurances certificate).

Tag der Antragstellung (day of application)		*Unterschrift des Versicherungsnehmers* (signature of policy holder)
(a concrete date must be entered!)		