



ANTRAG AUF KAUTIONSVERSICHERUNG - Sondervereinbarung LTV NRW e.V



Vermittler-Nr. **0 5 5 7 9 8 - 1 0 0**

VERSICHERUNGSNEHMER

Name und Rechtsform der Firma	1														
Inhaber oder Gesellschafter															
Straße								Hausnummer							
Postleitzahl				Ort											
Telefon						Fax									
E-Mail*															
Ansprechpartner															
Handelsregister-Nr./ Amtsgericht						Gründungsdatum		T	T	M	M	J	J	J	J

* Der Antragsteller ist verpflichtet, der VHV eine vorhandene verbindliche E-Mail-Adresse (sofern vorhanden) anzugeben. Änderungen der E-Mail-Adresse sind der VHV unverzüglich anzuzeigen. Die VHV ist berechtigt, diese E-Mail-Adresse zur Übermittlung von Geschäftspost zu nutzen.

VERSICHERUNGSUMFANG

Hiermit beantrage(n) ich/wir eine Bürgschaftslinie in Höhe von **2** Euro, davon für Umschuldungen **3** Euro.

Die Firma, Gesellschafter und/oder Geschäftsführer unterhalten bzw. unterhielten bereits eine Geschäftsbeziehung zur VHV Allgemeine Versicherung AG, speziell mit der Sparte Kautionsversicherung **4**

nein ja, bitte Angabe der Versicherungsschein-Nr.: **B** -

Welche Bürgschaftsarten werden benötigt? **LOTTOBÜRGSCHAFT (Zahlungsbürgschaft)**

Wie ist die erwartete prozentuale Aufteilung dieser Bürgschaftsarten innerhalb der beantragten Bürgschaftslinie (bitte mit Angabe des benötigten Höchstbetrages je Bürgschaftsart)?

100% zu Gunsten Westdeutsche Lotterie GmbH & Co. OHG, Abt. Vertriebspartnerservice A33, Weseler Str. 108-112, 48151 Münster

Hinweis: Der Versand der Bürgschaftsurkunde erfolgt durch die VHV Allgemeine Versicherung AG direkt an WestLotto

Meine Annahmestellen-Nr. lautet _____, mein Vertrag mit WestLotto **5** datiert vom : _____

Ich/Wir bin/sind Mitglied im LTV NRW e.V. - Meine Mitgliedsnummer lautet:

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (Voraussetzung für die Kautionszusagen)

Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir der VHV Allgemeine Versicherung AG folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unsere(n) unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unsere(n) Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN **6**

Ort, Datum und Unterschrift des Beitragszahlers (zwingend erforderlich!) **Bitte hier Unterschrift nicht vergessen !!**

HINWEISE / UNTERSCHRIFT

Ich/Wir bestätige(n) hierdurch, dass ich/wir die vorstehenden Fragen vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen beantwortet habe(n). Die Angaben entsprechen dem derzeitigen Stand. Bei wesentlich falscher Beantwortung der gestellten Fragen im Antrag auf individuelle Kautionsversicherung ist die VHV Allgemeine Versicherung AG berechtigt, die Kautionsversicherung mit sofortiger Wirkung zu kündigen. Es gelten die **unseitig** aufgeführten Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Kautionsversicherung. Ich/Wir willige(n) **ins** auf Widerruf ein, dass der Versicherer mich/uns per Telefon oder per E-Mail auf weitere Produkte der VHV Gruppe aufmerksam macht.

Ich/Wir bestätige(n) die folgenden Dokumente zur Kenntnis genommen zu haben.

Datenschutzhinweise (VHV), Datenschutzerklärung und Maklervollmacht (Brokamp & Tinnefeld Versicherungsmakler GmbH) wird erteilt.

8
Ort und Datum

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Uwe H. Reuter

Vorstand: Thomas Voigt (Sprecher) / Dr. Per-Johan Horgby / Dr. Angelo O. Rohlfis / Dietrich Werner

9
Bitte hier Unterschrift nicht vergessen !!
Firmenstempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en)

Registergericht

Amtsgericht Hannover, HRB 57331

1 - Tragen Sie hier bitte Ihre Firmierung und Anschrift des Ladenlokals ein.

Hinweis: Sofern Sie mehrere Standorte/Filialen betreiben, ist pro Standort/Filiale ein separater Antrag mit der jeweils benötigten Bürgschaftssumme des Standortes zu stellen.

2 - Hier tragen Sie die benötigte **Kautionshöhe** ein

3 – Tragen Sie hier bitte die gleiche Summe wie bei 2 ein, wenn Sie eine bereits bestehende Bürgschaft mit dieser neuen Bürgschaft bei der VHV ablösen möchten.

Hinweis: Wenn Sie zuvor eine Bürgschaft über Ihre Bank oder einer anderen Versicherung bei WestLotto hinterlegt haben, denken Sie bitte daran, diese nach Rückgabe der bisherigen Bürgschaftsurkunde zu kündigen!!

4 - Sollten Sie bei der VHV schon einen weiteren Bürgschaftsvertrag haben, tragen Sie bitte Ihre Vertragsnummer ein, ansonsten kreuzen Sie nein an

5 - Tragen Sie hier bitte Ihre **Annahmestellen-Nummer**, sowie das **Datum** ein, zu dem der **Vertrag** zwischen Ihnen und **WestLotto** geschlossen wurde. Diese Daten werden für die korrekte Ausfertigung der Bürgschaftsurkunde **zwingend** benötigt.
Ferner bitte die **Mitgliedsnummer des LTV**, dies ist erforderlich für die Sonderkonditionen. Haben Sie diese nicht griffbereit oder sind Neumitglied, trägt der LTV diese nach Erhalt des Antrages ein.

6 - Tragen Sie hier bitte für die Beitragszahlung Ihre **Bankverbindung** ein.
WICHTIG, auch hier bitte **unterschreiben**. Diese ist zwingend notwendig.

7 - Kreuzen Sie bitte die Felder an. Dieses ist aus datenschutzrechtlichen Gründen zwingend erforderlich. Ferner erteilen Sie uns hiermit die für die Abwicklung und Betreuung erforderliche Vollmacht.

8 - Ort und Datum eintragen

9 - **Unterschrift** und wenn vorhanden, Firmenstempel

Senden Sie den Antrag dann bitte entweder per

Fax an den LTV - Fax-Nr. 0251/50 80 - 900
oder per E-Mail an info@lottoverband.de

FERTIG