

Antrag auf Mitgliedschaft

in der Liebeskummer-Versicherung/ heartache-insurance GkR (Gesellschaft künstlerischen Rechts)

Die nachstehende Versicherung ist ein rechtlich selbständiger unabhängiger Vertrag.

Hieraus resultierende Ansprüche gelten nur im Rahmen dieses Projektes.



Neuantrag Erweiterungsantrag Ersatzantrag Änderungsantrag

Bereits Mitglied? Ja Nein

Versicherungs-Nummer: - - -

Antragsteller / Mitglied /
Versicherungsnehmer / -geber:

Anrede: Frau Herr Sonstiges

Besondere Anrede/ Titel:

Vorname(-n)*:

Geburtsname:

Nachname(-n)*:

Geburtsdatum*:

Straße, Hausnr.:

Geburtsort:

PLZ, Ort:

Telefon / Telefax:

Sprachen:

E-Mail* / Mobil:

Bevorzugte Kontaktaufnahme*: Telefon Telefax E-mail: Brief Erreichbarkeit: Von bis

Arbeitsform: angestellt selbstständig Schüler / Student erwerbslos im öffentlichen Dienst

Lebensform*: ledig verheiratet geschieden Single Paar Familie

Erläutern Sie kurz Ihre Gepflogenheiten in Liebesangelegenheiten:

Vertragsgrundlagen*: Für die nachstehende Versicherung gelten die mündlich genannten Bedingungen. Eventuelle Ansprüche an den Versicherungs-Vermittler, auch das Recht auf Erfüllung lassen sich nicht einklagen. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Der Versicherungsnehmer / -geber, bzw. das Mitglied verpflichtet* sich, nach Beitritt in die Liebeskummer-Versicherung, durch die Vertragsunterzeichnung und die einmalige Zahlung der Schutz- und Bearbeitungsgebühr jederzeit, jedoch nach individueller Vereinbarung als Versicherungsgeber in Aktion zu treten. Hierzu unterbreitet das Mitglied bei Vertragsunterzeichnung mindestens ein Angebot für eine Prämie, die er im Schadensfall eines anderen Mitgliedes erfüllen wird. Die Prämienofferte wird im Internet auf der versicherungseigenen Website, z.Zt. unter www.tillhaupt.de, veröffentlicht. Hierzu ist mindestens ein Kontakt, z.B. E-mail Adresse notwendig, über den der Versicherungsnehmer den Kontakt aufnehmen kann. Das Versicherungsgebende Mitglied wird daraufhin den Kontakt aufnehmen und alles Nötige zur Erfüllung der Prämie in die Wege leiten. Das unterzeichnende Mitglied verpflichtet sich weiterhin, eigene Schadensfälle erst nach Ablauf des dritten Monats nach Vertragsunterzeichnung geltend zu machen. Danach hat es das Recht, durch Ausfüllen der Schadensmeldung in zweifacher Ausfertigung einen Schaden zu melden und aus dem Prämienangebot das Schadenlindernde auszuwählen und den Kontakt aufzunehmen. Vor Vereinbarung eines Termins zur Prämienauszahlung muß eine Kopie der Schadensmeldung bei der "Liebeskummer-Versicherung" und eine Kopie beim Versicherungsgebenden Mitglied eingegangen sein. Jedes Mitglied versichert, nur Kontakt zu Angeboten in seiner Versicherungsstufe aufzunehmen und die entsprechenden halben Bleiherzen am Termin der Prämienauszahlung mitzubringen und dem Versicherungsgeber zu übergeben. Die Mitglieder versichern den intimen Charakter dieser Versicherung anzuerkennen und zu achten. Des Weiteren garantieren sie das ihnen entgegengebrachte Vertrauen in keinsten Weise zu mißbrauchen.

Der Versicherungsvermittler verpflichtet sich, die notwendige Struktur bereitzustellen und regelmäßig neue Mitglieder zu gewinnen, des Weiteren die den Angeboten entsprechende Menge Bleiherzen herzustellen und in Umlauf zu bringen. Darüber hinaus werden Vertreter der "Liebeskummer-Versicherung" Vorschläge entgegennehmen und jeglichen Beschwerden nachgehen. In gegebenem Fall behalten sich die Vertreter der Versicherung das Recht vor, bestimmte Einzelpersonen von der Versicherung auszuschließen. Die "Liebeskummer-Versicherung" und ihre Initiatoren übernehmen keinerlei Haftung. Auch der reibungslose Ablauf zwischen Versicherungsgeber und Versicherungsnehmer kann nur nach bestem Wissen und Gewissen angestrebt, aber in keinsten Weise garantiert werden.

Prämienangebot: (ausführliche Beschreibung, ggf. auf zusätzlichem Blatt)

Kontakt, der passwortgeschützt publiziert

Claim, Slogan bzw. Teaser, z.B. "Slowfood 4 fast" Ort, Art o. Bedingungen, z.B. "bei mir in

Kurzbeschreibung, z.B. "Pasta-Essen bei mir": Einschränkungen, z.B. "nur für Raucher":

Anonyme Personenbeschreibung, z.B. "Stiller" Zahl der erwünschten Policen, z.B. "2}":

Wichtig für Antragsteller und Vermittler: Bitte beantworten Sie die Fragen im Antrag, vor allem die mit "*" gekennzeichneten (Pflichtpunkte), vollständig und richtig, sonst gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz. Mündliche Absprachen sind wichtiger Bestandteil dieses Antrags / Vertrags. Ich erkläre mich einverstanden mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen des Projektes und willige in die beschränkte Veröffentlichung einer Kontaktadresse ein.

Ort, Datum*:

Vertragspartner: Vermittler*: Antragsteller*: entsprechend oben

Unterschriften:

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder, d.h. sie müssen ausgefüllt werden.