



**Verband Automaten-
Fachaufsteller e.V.**

Warenautomaten, Kiddy & Gaming



Angebots- und Antragsformular zur Rechtsschutzversicherung der ÖRAG über die VAFA-Sonderkondition (ausgefüllt per Mail an mailbox@versicherungswerk-siegen.de)

Antragsteller / Versicherungsnehmer: _____

Anschrift: _____

Inhaber: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Ggf. Vorvertrag mit Gesellschaft / Vertragsnummer / Anzahl der Rechtsschutzfälle / Ablaufdatum

_____ / _____ / _____

Versichert sind die Bausteine **A**rbeitgeber, **V**erkehr, **G**ewerbeimmobilie und **S**pezial-Strafrecht inkl. einer Familien-Privatrechtsschutzversicherung mit den Bausteinen **P**rivat, **V**erkehr, **H**aus und Wohnung und **B**eruf. Erläuterungen entnehmen sie den Broschüren der ÖRAG oder auf www.oerag.de
Der Selbstbehalt verringert sich um 150 € bei der Wahl eines Kooperations-Anwalts der in der schriftlichen Deckungszusage der ÖRAG benannt wird. Schadenhotline: 0211- 529 5555

Bitte kreuzen sie das zutreffende Feld an:

<u>Anzahl Mitarbeiter</u>	<u>Jahresbeitrag bei 500 € Selbstbehalt</u>	
<input type="checkbox"/> 0	528,64 €	(Normalpreis: 755,20 €)
<input type="checkbox"/> 1 bis 3	597,00 €	(Normalpreis: 852,85 €)
<input type="checkbox"/> 4 bis 6	766,26 €	(Normalpreis: 1.094,65 €)
<input type="checkbox"/> 7 bis 10	923,80 €	(Normalpreis: 1.319,71 €)
<input type="checkbox"/> 11 bis 15	1.189,41 €	(Normalpreis: 1.699,15 €)
<input type="checkbox"/> 16 bis 20	1.497,98 €	(Normalpreis: 2.139,97 €)
<input type="checkbox"/> 21 bis 30	1.922,43 €	(Normalpreis: 2.746,33 €)

Gewünschtes Beginn Datum: _____

Die Beiträge können sich Tarif- und Inflationsbedingt ändern. Aktueller Stand: 01.04.2024

IBAN: _____

Annahme mit Beratungsverzicht: _____

Ort, Datum

Unterschrift



**Verband Automaten-
Fachaufsteller e.V.**

Warenautomaten, Kiddy & Gaming



**Kontakt Daten:
Versicherungswerk Siegen GmbH
Morleystr. 2
57072 Siegen**

**Telefon: 0271 – 384747-0
E-Mail: mailbox@versicherungswerk-siegen.de**