

Antrag auf Schutzbriefversicherung



CONCORDIA
Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Neuantrag/Vorschlags-Nr.:

BD/Vertretung UV

Änderungsantrag zu VS-Nr.:

3 6 9 3 1 0 0 0

Bitte faxen an: 0511/5701-3000

Antragsteller/in

Herr
 Frau

Vorname/Name

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit*

Gleicher VN wie VSNR:

Straße/Haus-Nr.

in Deutschland seit*

Partner-Nr.

PLZ Wohnort/Ortsteil

Telefon beruflich*/***

* Angaben sind freiwillig

** Ich möchte über andere Produkte der Concordia Versicherungsgruppe per Telefon, Fax oder E-Mail informiert und beraten werden. Ja Nein

Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen. Erfolgt von mir kein Widerruf, gilt die Einwilligung nur bis zur Beendigung der Vertragsbeziehungen mit den Unternehmen der Concordia Versicherungsgruppe.

Selbstständig Ausgeübter Beruf

Behördenbediensteter bei

nein ja

Telefon privat*/***

Fax/E-Mail-Adresse*/***

Vertragsbeginn/-dauer

Vertragsbeginn (0 Uhr)
frühestens Antragseingang bei Concordia

Vertragsdauer
1 Jahr 3 Jahre 5 Jahre*

vom Vertragsbeginn abweichende Hauptfälligkeit
 (TT.MM)

Zahlungsweise
1/1 1/2 1/4 jährlich
(3 % Zuschlag) (5 % Zuschlag)

* wegen vorzeitiger Kündigungsmöglichkeit: siehe Erläuterungen unter – Vertragslaufzeit –

Versicherungsbedingungen

Allgemeine Versicherungsbedingungen für den Auto- und Reise-Schutzbrief (AVAR 2012)

Geltungsbereich

Bei Fahrzeugausfall nach § 5 AVAR 2012 besteht Versicherungsschutz in Europa, den außereuropäischen Anliegerstaaten des Mittelmeeres, auf den Kanarischen Inseln, den Azoren und Madeira (§ 9 Ziffer 2 AVAR 2012). Ansonsten besteht der Versicherungsschutz weltweit.

Jahresbeitrag
(inkl. derzeit 19 %
Versicherungsteuer)

Versicherungsschutz

Familien-Schutzbrief
für den Antragsteller, seinen in häuslicher Gemeinschaft lebenden Lebenspartner sowie für deren minderjährige Kinder (§ 2 Ziffer 1 AVAR)

Single-Schutzbrief
für den Antragsteller (§ 2 Ziffer 2 AVAR)

63,- €

58,- €

Beim Familien-Schutzbrief und beim Single-Schutzbrief sind die auf die versicherten Personen zugelassenen Pkw, Krafträder sowie mitgeführte Wohnwagen-, Gepäck- und Bootanhänger mit höchstens einer Achse (Achse mit weniger als 100 cm Abstand gelten als eine Achse) versichert. Weiterhin sind Wohnmobile bis 7,5 t zulässiges Gesamtgewicht, bis 3,20 m Höhe und bis 10 m Länge (einschließlich Ladung) versichert.

Vorversicherungen

Bestehen oder bestanden für den Antragsteller oder den Ehegatten/Lebenspartner schon Schutzbriefversicherungen?

nein ja, bei VS-Nr.:

Wer kündigte? Antragsteller Versicherer

Lastschriftverfahren

Mit dem beiliegenden Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ können Sie das bequeme und kostengünstige Lastschriftinzugsverfahren vereinbaren.

Schlusserklärung des Antragstellers und wichtige Hinweise

Vertragslaufzeit

Der Schutzbriefvertrag wird für die beantragte Vertragsdauer abgeschlossen. Er verlängert sich stillschweigend jeweils um ein Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf des Vertrages dem Vertragspartner eine Kündigung in Textform zugegangen ist. Ein Versicherungsverhältnis, das für eine Dauer von mehr als 3 Jahren eingegangen worden ist, kann zum Ende des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten gekündigt werden (§ 13 AVAR).

Information zur Verwendung Ihrer Daten
Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrages, zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den **Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft** verpflichtet, nicht nur die datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze streng einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter www.concordia.de/datenschutz abrufen können. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen www.concordia.de/datenschutz. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen oder der Verhaltensregeln aus oder übersenden ihn auf Wunsch per Post. Bitte wenden Sie sich dafür an den **Betrieblichen Datenschutzbeauftragten der Concordia Versicherungen**. Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Rechte können Sie ebenfalls geltend machen beim **Betrieblichen Datenschutzbeauftragten der Concordia Versicherungen**, Karl-Wiechert-Allee 55, 30625 Hannover, 0511 / 5701-1539, datenschutz@concordia.de.

Hinweis- und Informationssystem (HIS)
Schaden
Die informa IRFP GmbH betreibt das Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft (HIS). An das HIS melden wir - ebenso wie andere Versicherungsunternehmen - erhöhte Risiken sowie Auffälligkeiten, die auf Versicherungsbetrug hindeuten könnten und daher einer näheren Prüfung bedürfen. Die Meldung ist bei Antragstellung oder im Schadenfall möglich und kann eine Person oder eine Sache, z. B. ein Kfz, betreffen. Eine Meldung zur Person ist möglich, wenn ungewöhnlich oft Schäden gemeldet werden oder z. B. das Schadenbild mit der Schadenschilderung nicht in Einklang zu bringen ist. Die Versicherer müssen im Schadenfall wissen, ob ein Fahrzeug schwerwiegende oder unreparierte Vorschäden hatte oder sogar schon einmal als gestohlen gemeldet wurde. Aus diesem Grund melden wir Fahrzeuge an das HIS, wenn diese einen Totalschaden haben, gestohlen worden sind sowie im Falle von Abrechnungen ohne Reparaturnachweis. Immobilien melden wir an das HIS, wenn wir eine ungewöhnlich hohe Schadenhäufigkeit feststellen. Sollten wir Sie, Ihre Immobilie oder Ihr Fahrzeug an das HIS melden, werden Sie in jedem Fall über die Einmeldung von uns benachrichtigt.
Bei der Prüfung Ihres Antrags auf Abschluss eines Versicherungsvertrages oder Regulierung eines Schadens, richten wir Anfragen zur Person oder Sache (z. B. Kfz) an das HIS und speichern die Ergebnisse der Anfragen. Im Schadenfall kann es nach einem Hinweis durch das HIS erforderlich sein, genauere Angaben zum Sachverhalt von den Versicherern, die Daten an das HIS gemeldet haben, zu erfragen. Auch diese Ergebnisse speichern wir, soweit sie für die Prüfung des Versicherungsfalles relevant sind. Es kann auch dazu kommen, dass wir Anfragen anderer Versicherer in einem späteren Leistungsfall beantworten und daher Auskunft über Ihren Schadenfall geben müssen. Eine detaillierte Beschreibung des HIS finden Sie im Internet unter www.informa-irfp.de.

Möglichkeit des Widerspruchs gegen die Datenverarbeitung zur Werbung sowie Markt- und Meinungsforschung
Ihre personenbezogenen Daten werden ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Concordia Versicherungsgruppe und deren Kooperationspartner sowie zur Markt- und Meinungsforschung unseres Unternehmens verwendet. Dem können Sie jederzeit formlos widersprechen.

Datenaustausch mit anderen Versicherern
Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns diese Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten, da wir die Angaben im Rahmen der Risikoprüfung benötigen. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Einwilligungsklausel für Bonitätsfragen
Ich willige ein, dass die Concordia zu Zwecken des Vertragsabschlusses sowie der Vertragsverwaltung und -abwicklung Informationen zu meiner Bonität von der InFoScore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden oder weiteren vergleichbaren Unternehmen bezieht und nutzt. Ich willige ein, dass die der Concordia zugegangenen Informationen Einfluss auf den Umfang des Versicherungsvertrages haben können.
Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des beantragten Vertrages und auch für weitere bei der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. und den nach §§ 15 ff. Aktiengesetz mit ihr verbundenen Unternehmen beantragte Verträge. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Außerdem besteht ein Auskunftsrecht bei der Concordia zu den über mich gespeicherten Daten, deren Herkunft, Empfänger und Zweck der Speicherung.

SB000006

1/2

SB 3 10.2015

Widerrufsbelehrung

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Concordia Rechtsschutz-Versicherungs-AG, Karl-Wiechert-Allee 55, 30625 Hannover.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil des Beitrags, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich entsprechend der von Ihnen gewählten Zahlungsweise um einen Betrag in Höhe von 1/360 des Jahresbeitrags, 1/180 des Halbjahresbeitrags, 1/90 des Vierteljahresbeitrags oder 1/30 des Monatsbeitrags pro Tag; der von Ihnen zu zahlende Beitrag und die Zahlungsweise sind in dem Versicherungsantrag unter „Vertragslaufzeit“ oder unter „Gesamtbeitrag“ ausgewiesen. Die Erstattung zurückzuzahlender Beiträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Erklärung:

Ich möchte, dass der Versicherungsschutz zum beantragten Zeitpunkt und damit ggf. vor Ende der Widerrufsfrist beginnt. (Bitte streichen, sofern nicht gewünscht.)

Empfangsbestätigung

Ich bestätige hiermit, die folgenden Unterlagen rechtzeitig vor Unterschrift dieses Antrags erhalten zu haben:

- das Produktinformationsblatt zu dem beantragten Versicherungsvertrag (nur für Verbraucher)
- die für den beantragten Versicherungsvertrag geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen für den Auto- und Reise-Schutzbrief (AVAR 2012);
- die Kundeninformation zu dem beantragten Versicherungsvertrag;
- die Belehrung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung;
- die Satzung der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. – Fassung 17.07.2001.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in zur Empfangsbestätigung

Weitere Hinweise

Die Concordia Rechtsschutz-Versicherungs-AG verwaltet die Schutzbrief-Versicherung für den Risikoträger Concordia Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit.

Anzeigen und Erklärungen

Alle für die Concordia Versicherungs-Gesellschaft a.G. oder die Concordia Rechtsschutz-Versicherungs-AG nach Vertragsabschluss bestimmten Anzeigen und Erklärungen senden Sie bitte an die Direktion, 30621 Hannover, oder an die für Sie zuständige Geschäftsstelle.

Schlussklärung und Unterschrift

Bitte beachten Sie: Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die vorstehenden Erklärungen und Hinweise. Auf die Informationen zur Verwendung Ihrer Daten und die Einwilligungsklausel für Bonitätsanfragen weisen wir besonders hin.

Ich erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler/in

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Beiträge, Versicherungsteuer sowie Zahlungsweise

Die Beiträge enthalten die Versicherungsteuer von derzeit 19 %. Sonstige Nebengebühren werden nicht erhoben. Bei unterjähriger Zahlung soll jede Beitragsrate mindestens 15 € betragen.

Folgebeiträge sind jeweils am Ersten des Fälligkeitsmonats zu zahlen.

SB000006

2/2

SB 3 10.2015

Concordia Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Aufsichtsratsvorsitzender: Volker Stegmann – Vorstand: Dr. Heiner Feldhaus, Vorsitzender; Wolfgang Glaubitz, Johannes Grale, Henning Mettler, Lothar See

Sitz der Gesellschaft: Hannover – Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit – Registergericht: Amtsgericht Hannover HRB 3461 – USt.-Id.-Nr.: DE 115658106

Postbank Hannover IBAN: DE65 2501 0030 0001 8913 00, BIC: PBNKDEFF

Bankkonto: Nord/LB Hannover IBAN: DE30 2505 0000 0101 4126 66, BIC: NOLADE2HXXX

Concordia Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Aufsichtsratsvorsitzender: Volker Stegmann – Vorstand: Dr. Heiner Feldhaus, Vorsitzender; Wolfgang Glaubitz, Johannes Grale, Henning Mettler, Lothar See

Sitz der Gesellschaft: Hannover – Rechtsform: Aktiengesellschaft – Registergericht: Amtsgericht Hannover HRB 0556 – USt.-Id.-Nr.: DE 115658106

Bankkonto: Nord/LB Hannover IBAN: DE30 2505 0000 0101 4126 66, BIC: NOLADE2HXXX

Besuchsanschrift: Karl-Wiechert-Allee 55, 30625 Hannover – Internet: www.concordia.de

SEPA-Lastschriftmandat

Versicherungsnehmer/in:

Versicherungsschein-Nummer

 oder beiliegendem Versicherungs-Antrag

und für alle weiteren Versicherungsschein-Nummern



An
Concordia Versicherungen
30621 Hannover

Gläubiger Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers):

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Concordia Versicherungs-Gesellschaft a.G., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir/uns der SEPA-Basislastschrift-Einzug spätestens vorab angekündigt wird, von 14 auf 5 Kalendertage verkürzt wird. Zum Zweck dieser Vorabankündigung teile ich/wir Änderungen meiner/unserer Adresse der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a.G. mit.

Name des Kreditinstituts:

IBAN Kontoinhaber/in:

Name und Anschrift Kontoinhaber/in (falls abweichend vom/von Versicherungsnehmer/in):

Herr Frau Firma

Vorname

Name

Firma

Straße/Haus-Nr.

PLZ Wohnort/Ortsteil

Land

Ort <input type="text"/>	Datum <input type="text"/>	Unterschrift Kontoinhaber/in <input type="text"/>
--------------------------	----------------------------	---

ZI 88 88 88 8

ZI 666 1.2015