Antrag auf Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung (HV)

ERGO

Per E-Mail senden | Formular drucken

Bei ☐ Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller (Versicherungsnehmer)

Anrede: ☐ Herr ☐ Frau ☐ Firma ☐ keine

Anschrift: ☐ wie bisher ☐ geändert ☐ weitere Anschrift

Titel, Vorname, Zuname/Firma	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Immobilienbesitz ☐ ja ☐ nein
	Postfach-PLZ	Telefon tagsüber (freiwillige Angabe)	
Straße und Hausnummer	Postfach-Nr.	Telefon mobil (freiwillige Angabe)	
PLZ / Wohnort		Telefax (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)		Berufstätigkeit/Branche (freiwillige Angabe)	

Versicherte Tätigkeit

Versicherungsschutz wird beantragt für folgende Tätigkeiten:

Dolmetscher / Übersetzer

Zuständige Kammer bei Rechtsanwälten, Steuerberatern und Notaren:

Zusätzlich bei Notaren in NRW zuständiges Landgericht:

Zuständige Erlaubnisstelle für	Erlaubnis- oder Registrierungsnummer
Versicherungsvermittler:	
Finanzanlagenvermittler:	

Versicherungssumme

Euro

Die Höchstleistung des Versicherers für alle Verstöße eines Versicherungsjahres beträgt

☒ das Zweifache der Versicherungssumme

☐ das ____ fache der Versicherungssumme

Grund-/Anschlussversicherung

Besteht für die hier zu versichernde Tätigkeit bereits anderweitig Versicherungsschutz?

☐ **nein** ☐ **ja, bei** _____ in Höhe von _____ Euro

Soll die hier beantragte Versicherung

– zusätzlich zu dem bei einer anderen Gesellschaft bestehenden Versicherungsschutz als Höherversicherung gelten? ☐ **nein** ☐ **ja**

– als Ersatzversicherung für die bei einer anderen Gesellschaft bestehende Versicherung gelten? ☐ **nein** ☐ **ja**

Vertragsdauer/Zahlungsweise

Beginn der Vorwärtsversicherung mittags 12 Uhr	Beginn der Rückwärtsversicherung mittags 12 Uhr	Ablauf der Versicherung mittags 12 Uhr	Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf der Vertragsdauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn dem anderen Vertragspartner nicht 3 Monate vor dem jeweiligen Ablauf des Versicherungsjahres eine Kündigung zugegangen ist. Bei einer Vertragsdauer von mehr als drei Jahren können Sie den Vertrag zum Schluss des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten kündigen. Ab einer Vertragsdauer von 5 Jahren wird ein Dauernachlass von 10 % gewährt.

Besteht für das versicherte Risiko eine Vorversicherung, so beginnt unser Versicherungsschutz bereits um 0:00 Uhr, wenn die Vorversicherung zu diesem Zeitpunkt endet.

Eine beantragte Rückwärtsversicherung gilt gemäß Ziffer 6.2 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen nur für bisher nicht bekannte Verstöße.

Zahlungsweise
- ☐ 1/1-jährlich
- ☐ 1/2-jährlich 3 % Zuschlag
- ☐ 1/4-jährlich 5 % Zuschlag

Beitrag

Beitrag gemäß Tarif (z. B. für Inhaber/Geschäftsführer, Angestellte, Jahresumsatz, Wohneinheiten, Mieteinnahmen). Die tariflichen Angaben muss der Vermittler in Erfahrung bringen und nachstehend eintragen. Gegebenenfalls ist ein gesondertes Blatt zu verwenden.	Euro
☐ Tarif für BDÜ-Mitglieder - Variante A: Bitte tragen Sie Ihren Jahresbruttoumsatz ein: ☐☐☐☐☐☐ EUR	
☐ Tarif für BDÜ-Mitglieder - Variante B: Bitte tragen Sie Ihren Jahresbruttoumsatz ein: ☐☐☐☐☐☐ EUR	
Jahresbeitrag	
Zuschlag/Nachlass lt. Tarif für: ☐ 20 % Zuschlag: Einschluss des Haftpflichtrisikos aus der Nutzung von Internet-Technologien (bei Variante B beitragsfrei mitversichert) ☐ 20 % Zuschlag: Erweiterung des Geltungsbereichs auf weltweit (ohne USA/Kanada) ☐ 50 % Nachlass im ersten Jahr für Existenzgründer	
Zwischensumme	
Dauernachlass ____ %	
Zwischensumme	
Beitrag lt. Zahlungsweise	
Versicherungsteuer zurzeit 19 %	
Gesamtbetrag	
Einmalbeitrag für Rückwärtsversicherung einschl. zurzeit 19 % Versicherungssteuer	
Gesamtbeitrag einschl. Beitrag für Rückwärtsversicherung	

ERGO Versicherung AG
Victoriaplatz 1, 40477 Düsseldorf

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Torsten Oletzky
Vorstand: Christian Diedrich, Vorsitzender;
Rolf Bauermeind, Olaf Blüser, Jurgen Engel, Frank Sievers
Sitz: Düsseldorf - Handelsregister: Amtsgericht Düsseldorf
HRB 36466, USt-Ident-Nr.: DE812572415

Vorversicherungen

Bestehen oder bestanden für die zu versichernden Tätigkeiten bereits eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung? ☐ **nein** ☐ **ja**

☐ bei der ERGO		VNR	Die Überprüfung des Schadenverlaufs bleibt vorbehalten.	
☐ bei anderen Versicherern	gekündigt von: ☐ Antragsteller ☐ Versicherer	Name der Gesellschaft/Ort	VNR	Sind Sie mit einer Anfrage beim Vorversicherer einverstanden? ☐ **nein** ☐ **ja**

Vorschäden

Vorschäden in den letzten 5 Jahren (Angaben nur, wenn keine Versicherung bei der ERGO bestand) Euro

☐ **nein** (Schäden, für die noch kein Versicherungsschutz bestand, sind aber nachstehend anzugeben)

☐ **ja**, Art, Anzahl, Zeitpunkt und Aufwendungen angeben

Einzugsermächtigung

Die ERGO Versicherung AG ist bis auf Widerruf berechtigt, die Beiträge im Lastschriftverfahren abzubuchen.

☐ Konto wie bisher ☐ Konto geändert ☐ weiteres Konto

IA 2	Girokonto	Name und Ort des Geldinstitutes	Bankleitzahl
Lastschriftbeginn 1 = ab Erstbeitrag 2 = ab Folgebeitrag	Wenn nicht mit Antragsteller identisch:	Vorname und Zuname des Kontoinhabers	Unterschrift

Vertragsgrundlagen/Datenschutz

Grundlage der beantragten Versicherung sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und gegebenenfalls Besondere Vereinbarungen, die dem Antragsteller vor Unterzeichnung des Antrags ausgehändigt werden.

In die Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Versicherer willige ich nach Maßgabe umseitiger Erklärung ein.

Die Durchschrift des Antrages verbleibt nach seiner Unterzeichnung beim Antragsteller.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht
Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 30 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: ERGO Versicherung AG, Victoriaplatz 1, 40477 Düsseldorf.

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 in Abhängigkeit der vereinbarten Zahlungsweise (siehe Antrag) um einen Betrag in Höhe von 1/360 des Jahresbeitrags bei jährlicher Zahlungsweise bzw. 1/180 des Halbjahresbeitrags bei halbjährlicher Zahlungsweise oder 1/90 des Vierteljahresbeitrags bei vierteljährlicher Zahlungweise, multipliziert mit der Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge 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 –

Für den gesamten Antrag gilt:

Werden die im Antrag gestellten Fragen, soweit sie für die Übernahme der Gefahr erheblich sind, nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantwortet, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar von dem Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzung der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die Vertragsanpassung, etwa in Form eines Risikoausschlusses oder einer Prämienerhöhung, wird auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode wirksam. Durch die rückwirkende Einfügung eines Risikoausschlusses kann Ihr Versicherungsschutz für einen eingetretenen oder zukünftigen Versicherungsfall ebenfalls entfallen.

Antragsunterschriften

Datum	Antragsteller	Vermittler	Orga	Spezi/FB
		7977543		

Empfangsbestätigung

Eine Durchschrift meines Antrags sowie die Bedingungen

☒ Allgemeine Versicherungsbedingungen zur Haftpflichtversicherung für Vermögensschäden (AVB-VH)	VH 2012	Stand 01.07.2012
☐ Allgemeine Versicherungsbedingungen sowie Risikobeschreibung für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von Rechtsanwälten und Patentanwälten (AVB-F)	F 2012	Stand
☐ Allgemeine Versicherungsbedingungen sowie Risikobeschreibung für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von Notaren und Anwaltsnotaren für ihr Notarrisiko (AVB-NO)	NO 2012	Stand
☐ Allgemeine Versicherungsbedingungen sowie Risikobeschreibungen für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von Steuerberatern (AVB-S)	S 2012	Stand
☐ Besondere Vereinbarungen für das im Antrag bezeichnete Risiko		Stand
☒ Besondere Vereinbarungen für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von Dolmetschern/Übersetzern (Mitglieder des BDÜ)		Stand 01.07.2012 (A) 01.07.2009 (B)

Produktinformationsblatt für

☐ Beamte und Angestellte im öffentlichen Dienst sowie Richter	Stand
☐ Mitglieder von Verwaltungsbeiräten und Wohnungseigentümergemeinschaften	Stand
die Kundeninformation zur beantragten Versicherung sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung habe ich erhalten.	Stand 01.07.2012

Datum

Antragsteller

Interne Daten

☐ Neugeschäft ☐ Ersatzgeschäft

Versicherungsscheinnummer

Spartenkürzel/Vertragsnummer ohne Prüfziffer

Kundennummer ☐ Neukunde

☐ ERGO ☐ DKV ☐ X-Antrag ☐ Z-Antrag

OE-Nummer	%	OE-Nummer	%

Zugangsweg

Werbehilfe

NGST

☐ ERGO Victoria ☐ D.A.S.

BD/Agt: 7977543

AP-Teilung

Vermittler-, Kunden-Leitmerkmal (Verm-Kd-LM)

Versicherungsschein ☒ an VN **Original** ☒ an Vermittler **Kopie**

Datenschutzermächtigungsklausel

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.
Ich willige ferner ein, dass meine personenbezogenen Daten durch die ERGO Versicherungsgruppe AG als zentralen Dienstleister der ERGO Gruppe erhoben, verarbeitet und genutzt werden, die Unternehmen der ERGO-Gruppe meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.
Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.
Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich vor Abgabe der Vertragserklärung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den Unterlagen gemäß VVG-Informationspflichtenverordnung überlassen wird.