

Antrag auf Kaskoversicherung für Elektrofahrräder/Lastenfahrräder mit Vermietung

Antragsteller: _____
 Straße: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____ Telefax: _____ Email: _____
 zum Vorsteuerabzug berechtigt? ja nein

Zu versichernde Sache Elektrofahrrad /Lastenfahrrad/Lastenanhänger

Hersteller _____
 Typ _____
 Fabrik-/Serien- Nr. _____
 Zubehör _____
 Baujahr (nicht älter 5 Jahre seit Erstinbetriebnahme) _____
 _____ EUR
 Versicherungssumme (Kaufpreis für die Neuanschaffung ohne Rabatte ggf. zzgl. MwSt.)
 (Wert bis max. 7.000 EUR)

Jahresbeitrag (Stand 2018) :	Wert bis 7.000,00 EUR
<input type="checkbox"/> mit Unterschlagung	177,87 EUR
<input type="checkbox"/> ohne Unterschlagung	160,05 EUR
	zzgl. 19 % Vers. Steuer
Selbstbehalt: 100 EUR, bei Diebstahl und Unterschlagung 25%, mindestens 100 EUR	

Vertragsdauer	Versicherungsbeginn	Vertragsdauer	Vertragsende
	_____	1 Jahr	_____

Als Vertragsdauer können Sie eine Laufzeit von 1 Jahr wählen. Versicherungsverträge von mindestens 1-jähriger Dauer verlängern sich nach Ablauf der Vertragsdauer stillschweigend jeweils um 1 Jahr, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wurden.

Vorversicherung, Vorschäden	Weitere bestehende, frühere oder beantragte gleichartige Versicherungen	[] ja [] nein
	Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?	[] ja [] nein
	Wurde ein Versicherungsantrag abgelehnt?	[] ja [] nein
	Versicherung Versicherer Versicherungsschein- Nr. gekündigt von Vorschäden Anz.	
	_____ _____ _____ _____ _____	

Einwilligungs-
Erklärung

Ich willige ein, dass der Versicherer aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung Daten zu zur Beiträgen, Versicherungsfällen, Risiko- / Vertragsänderungen im erforderlichen Umfang übermittelt, und zwar Datenverarbeitung - zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung an Rückversicherer sowie - zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer auf direktem Weg oder über den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft oder den Verband der privaten Krankenversicherung. Dies gilt auch für die Risikoprüfung zu Verträgen, die ich hier oder bei anderen Versicherern künftig beantrage, und ist in der Personenversicherung außerdem unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. Gesundheitsdaten dürfen ausschließlich in der Personenversicherung übermittelt werden. Empfänger dürfen Personen- und Rückversicherer sein, der mich betreuende Vermittler nur, sofern dies zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen mit anderen ausgewählten deutschen Gesellschaften der Allianz Gruppe führt und sie an den mich betreuenden Vermittler zu dortigen Verarbeitung und Nutzung übermittelt, soweit dies der Durchführung meiner jeweiligen Vertragsangelegenheiten dient. Nicht zu den allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten zählen Gesundheitsdaten sowie Daten über Dritte.

Ich willige weiterhin ein, dass mein Versicherer und der mich betreuende Vermittler über den Zweck dieses Vertrages hinaus meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten im Rahmen der regelmäßigen Kundenbetreuung, einschließlich der Beratung zu und des Verkaufs von anderen Finanzdienstleistungsprodukten, nutzen und hierzu auch den ausgewählten Gesellschaften der Allianz Gruppe zur dortigen Verarbeitung und Nutzung übermitteln. Die Einwilligung nach diesem Absatz kann ich ohne Einfluss auf den Vertrag streichen bzw. jederzeit für die Zukunft widerrufen.

Meine Einwilligung ist nur wirksam, wenn ich die Möglichkeit hatte, vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen. Dieses wird mir mit dem Versicherungsschein zugesandt und auf Wunsch auch sofort überlassen. Dem Merkblatt zur Datenverarbeitung kann ich weitere wichtige Einzelheiten entnehmen, insbesondere zu den Datenarten und den Zwecken der Verarbeitung und Nutzung sowie die Liste der ausgewählten Gesellschaften der Allianz Gruppe.

Informationen
und Erklärungen
zum Versiche-
rungsumfang

Maschinen- und Kaskoversicherung: Vertragsgrundlage werden der Antrag, der Versicherungsschein und Nachträge, die Allgemeine Bedingungen für die Maschinen- und Kaskoversicherung von fahrbaren oder transportablen Geräten Allianz ABMG 2012 –bei Vertragsabschluss gültigen Fassung.
Das Abhandenkommen versicherter Sachen infolge von Diebstahl, Einbruchdiebstahl oder Raub ist mitversichert. Mitversichert sind auch zusätzliche Kosten (gemäß § 7 Nr. 3a, 3b, 3c und 3d Allianz ABMG 2012) bis zu jeweils 2.500,00 EUR auf Erstes Risiko.
Embargoklausel: Es besteht – unbeschadet der übrigen Vertragsbestimmungen – Versicherungsschutz nur, soweit und solange dem keine auf die Vertragsparteien direkt anwendbaren Wirtschafts- Handels- oder Finanzaktionen bzw. Embargos der Europäischen Union oder der Bundesrepublik Deutschland entgegenstehen.

Allgemeine
Bestimmungen

Antragskopie. Die für den Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen sowie die Verbraucherinformation werden uns zusammen mit dem Versicherungsschein, auf Wunsch auch schon früher, übersandt. Eine Kopie des Antrages wird uns nach Unterzeichnung ausgehändigt.

Widerspruchsrecht. Der Versicherer kann den Antrag innerhalb eines Monats annehmen. Wir haben ein Widerspruchsrecht von 14 Tagen ab Erhalt von Versicherungsschein, Versicherungsbedingungen und Verbraucherinformation, über das wir im Versicherungsschein informiert werden.

Beiträge, Zahlungsweise, Beitragsanpassung, Kosten. Die ausgewiesenen Endbeträge berücksichtigen den Beitrag, Beitragsnachlässe, Ratenzahlungszuschläge sowie die im Zeitpunkt der Antragsstellung gültige Versicherungssteuer. Die Folgebeiträge sind jeweils am 1. des Fälligkeitsmonats zu zahlen. Auf die Möglichkeit zur Beitragsanpassung aufgrund von Versicherungsbedingungen und Klauseln sowie bei Anhebung des Versicherungssteuersatzes wurden wir hingewiesen.
Entsteht aus besonderen, von uns veranlassten Gründen ein zusätzlicher Verwaltungsaufwand (z.B. Mahnkosten, Lastschriftrückläufer), können uns die dadurch verursachten Kosten gesondert pauschal in angemessener Höhe in Rechnung gestellt werden.

Deckungsauftrag erteilen:

Datum:

Unterschrift:

Vermittler: Bernhard Assekuranz 5/110/0554