

Angebotsanfrage zum Gebäude-Schutz-Programm (GSP 2008)

A 22

Kundennummer	Vertrag
065	-
Bereits Kunde? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kundennummer: KM

Sämtliche verwendete Personenbezeichnungen sind geschlechtsneutral formuliert.

Die aufgrund dieser Anfrage abgeschlossenen Versicherungen sind rechtlich selbständige und voneinander unabhängige Verträge. Mit der Unterzeichnung der gewünschten Angebotsanfrage bitten Sie die SIGNAL IDUNA Allgemeine Versicherung AG, Ihnen unverbindlich ein Versicherungsangebot zukommen zu lassen. Dieses Angebot können Sie innerhalb von 2 Wochen nach Zugang bei Ihnen annehmen. Die Erstellung des Angebotes ist für Sie kostenlos.

Anfragender

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Sonst.	Name, Vorname (Name und Vorname sind mit Komma zu trennen)	Ausland
1	Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)	Ausland
Berufliche Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Selbstständige(r)/Firma/Verein <input type="checkbox"/> Angest./Arbeiter(in) im öff. Dienst <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Beamter(-tin) <input type="checkbox"/> Gesellschafter/Geschäftsführer(in) <input type="checkbox"/> Hausfrau(-mann)/nicht berufstätig <input type="checkbox"/> Kind/Schüler/Student(in) <input type="checkbox"/> Rentner(in)	
Art des Betriebes/der Branche		
<input type="checkbox"/> Bevollmächtigter siehe Seite „intern“		

Versicherungsgrundstück: Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)				Ausland
2	3	4	5	* freiwillige Angaben
Telefon-Nr. *	Telefax-Nr. *	E-Mail Adresse *	Mobilfunk-Nr. *	

Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe, von den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine Kontaktdaten aus dieser Angebotsanfrage unter den Ziffern 1, 2, 3, 4, 5 für die Brief-, Telefon-, Fax-, E-Mail- und SMS-Kommunikation im Rahmen der regelmäßigen Kundenbetreuung nutzen dürfen. Erfasst sind neben allen meinen Versicherungsvertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf die inhaltliche Änderung, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe gerichtet sind. Die Einwilligung nach diesem Absatz kann ich ohne Einfluss auf den Vertrag auch in Teilen streichen oder jederzeit widerrufen.

Vertragsdauer und Beitragszahlung

Versicherungsbeginn	mittags 12 Uhr	Versicherungsablauf	mittags 12 Uhr	Vertragsdauer: höchstens 3 Jahre	Sollte ein Vertrag zustande kommen, verlängern sich die Verträge stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht 3 Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.
---------------------	----------------	---------------------	----------------	----------------------------------	---

Sofern ein Vertrag zustande kommt, stimme ich zu, dass in Abweichung zu § 33 Abs. 1 und § 37 Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) der Versicherungsschutz nicht erst beginnen und der Erst- oder einmalige Beitrag nicht erst fällig sein soll mit Ablauf der 2-wöchigen Widerrufsfrist, sondern unverzüglich nach Abschluss des Versicherungsvertrages, jedoch nicht vor dem gewünschten Beginn der Versicherung.

Zahlungsweise	Zuschlag bei Zahlungsweise
<input type="checkbox"/> monatl. nur bei Abruf <input type="checkbox"/> 1/4-jährl. <input type="checkbox"/> 1/2-jährl. <input type="checkbox"/> 1/1-jährl.	monatlich 5 % (nur bei Abruf) 1/4-jährlich 5 % 1/2-jährlich 3 %

Lastschrift einzug: Sofern zu meiner Anfrage ein Vertrag zustande kommt, sollen die Beiträge bis auf Widerruf jeweils zum Ersten des Fälligkeitsmonats von folgendem Konto eingezogen werden. Überweisung nach Zahlungsaufforderung

Kontonummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut, PLZ Ort
Name des Kontoinhabers, wenn Anfragender nicht Kontoinhaber		Unterschrift (nur wenn Kontoinhaber nicht Anfragender)

Belehrung zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht

Bitte lesen Sie vor Beantwortung der nachfolgenden Fragen die ausführliche Belehrung zu den Rechtsfolgen einer Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht auf der Seite 5 dieses Formulars.

Vorversicherung

Bestehen oder bestanden folgende Versicherungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja							
Gefahren	Versicherer		Vers.-Schein-Nr.	Vers.-Summe in EUR	Ablauf	Gekündigt	
F Lw St/Hg Ele MV Gl						Nein ja, von VN VU	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Wurde die Versicherung schon anderen Gesellschaften angeboten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja						Gesellschaft	
Sofern zu meiner Anfrage ein Vertrag zustande kommt, sollen folgende bei der SIGNAL IDUNA Gruppe bestehenden Verträge erlöschen.						Kundennummer	Vertr. bezahlt bis
						-	

Vorschäden

Wurden Sie oder das zu versichernde Gebäude in den letzten 10 Jahren von Schäden betroffen, für die nunmehr ein Angebot erstellt werden soll? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja								
Anzahl Schäden	Wann?	Gesamtschadenhöhe in EUR	Anzahl Schäden	Wann?	Gesamtschadenhöhe in EUR	Anzahl Schäden	Wann?	Gesamtschadenhöhe in EUR
F			Lw			St/Hg		
GL			MV			Graffiti		

Risikoverhältnisse

1 Der Anfragende ist	<input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Pächter <input type="checkbox"/> Mieter des Gebäudes <input type="checkbox"/> Eigentümer <input type="checkbox"/> Pächter <input type="checkbox"/> Mieter des Grund und Bodens
2 Das Gebäude wird genutzt als	<input type="checkbox"/> Wohn- und <input type="checkbox"/> Geschäftshaus <input type="checkbox"/> Behelfsbau <input type="checkbox"/> Geschäftshaus
3 Das Gebäude ist nach Fertigstellung ständig genutzt/bewohnt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
4 Das Gebäude liegt	<input type="checkbox"/> innerhalb des Ortes <input type="checkbox"/> am Ortsrand <input type="checkbox"/> außerhalb geschlossener Ortschaft oder <input type="checkbox"/> _____
5 Nutzung	_____ % Handel mit _____ _____ % Verwaltung _____ % Sonstiges und zwar _____
6 Betriebe/Läger in der Nachbarschaft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Name, Betriebsart, Entfernung _____ _____ _____
7 Besteht Vorsteuerabzugs-Berechtigung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, voraussichtlich bis _____
8 Wünschen Sie für noch nicht fertiggestellte Gebäude eine Rohbauversicherung gegen Feuerschäden? *)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, voraussichtlich bis _____
9 War das Grundstück oder seine Umgebung (im Umkreis von 2 km) in den letzten 10 Jahren bereits von Schäden (auch unversicherte) betroffen, die entstanden sind durch Erdbeben, Überschwemmung, Erdfall, Erdbeben, Erdrutsch, Schneedruck, Lawinen oder Vulkanausbruch? (ggf. Fragebogen 52512xx)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
10 Sind Brandschutzeinrichtungen vorhanden ? (z. B. Brandmeldeanlage, Rauch- und Wärmeabzugsanlage, Sprinkleranlage o. ä.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar _____

*) Während der Rohbauzeit kann das Sturm-, Elementar-, Leitungswasser- und Glasbruchrisiko über eine Bauleistungsversicherung abgedeckt werden.

Geschäfts-Gebäudeversicherung (wenn das Gebäude älter als 50 Jahre ist, Zusatzfrage 52019xx ausfüllen)

Versicherte Gefahren (Der Ausschluss von einzelnen Gefahren aus den vereinbarten Bausteinen ist nicht möglich.)

Feuer;
 Innere Unruhen, Streik oder Aussperrung, böswillige Beschädigung; (SB 1.000 EUR)
 Fahrzeuganprall, Rauch, Überschallknall;
 Wasserlöschanlagenleckage;
 Leitungswasser, Sturm und Hagel;
 Elementar Zone 1 (Überschwemmung, Rückstau; Erdbeben; Erdsenkung, Erdrutsch; Schneedruck, Lawinen; Vulkanausbruch); (SB 5.000 EUR, JHE 5 Mio. EUR)
 Glasbruch*;
 Mietverlust (bis 10 % der Gebäudesumme bei 24 Monate Haftzeit);
 (Schäden durch Terrorismus gelten ausgeschlossen)
 Gebäude mit Fundament, Grund- und Kellermauern, Bestandteilen, Zubehör und fremden Eigentum

Lfd. Nr.	Bezeichnung und Benutzungsart der einzelnen Gebäude	Geschosszahl über der Erde	Baujahr	Bauzustand	Bauart	Umfassungswände	Dachung	Versicherungssumme in EUR		Beitrag	
								<input type="checkbox"/> nach Wertzuschlag <input type="checkbox"/> zum Neuwert		%	EUR

* Die mit dem Gebäude fest verbundenen Außen- und Innenscheiben, Profilbaugläser, Glasbausteine, Betongläser, Dachverglasungen, Kunststoffe (Scheiben, Platten, Lichtkuppeln), künstlerisch bearbeitete Gläser, Blei-/Messingverglasungen mit künstlerischer Bearbeitung und Abdeckungen von Sonnenkollektoren - ausgenommen Werbeanlagen, Außen- und Innenverglasungen von Ladengeschäften und Gaststätten.

Folgende Nachlässe wurden vom Grundbeitrag abgezogen:		Beitragszusammenstellung	
<input type="checkbox"/>	Neubaunachlass (Gebäudealter < 10 Jahre und vorschadenfrei)	Jahresbeitrag	
<input type="checkbox"/>	Verwaltung ohne Nebenrisiken	+ Ratenzuschlag	
<input type="checkbox"/>	Vereinbarung einer Selbstbeteiligung in Höhe von 1.000 EUR für die Gefahren Leitungswasser, Sturm und Hagel je Gefahr und Schaden	Zwischensumme	
<input type="checkbox"/>	Ausschluss der Gefahren Leitungswasser, Sturm und Hagel	1/ <input type="text"/> -Jahresbeitrag	
<input type="checkbox"/>	Ausschluss der Elementargefahren	+ Versicherungssteuer *)	
<input type="checkbox"/>	Sonstige <input type="text"/>	Einlösungsbeitrag **)	
		Gesamtbeitrag	<input style="border: 2px solid black;" type="text"/>

*) siehe Wichtige Hinweise
 **) Rundungsdifferenzen von 0,10 EUR möglich

Anfragender (Bitte in Druckbuchstaben wiederholen)

Informationen zum Vermittler

Die Informationen nach § 11 (1) VersVermV und § 60 (2) VVG wurden übergeben und sind von mir zur Kenntnis genommen worden.

Bevor Sie diese Anfrage unterschreiben, lesen Sie bitte auf Seite 5 die Wichtigen Hinweise. In den Hinweisen sind u. a. die Vertragsgrundlagen (Bedingungen usw.) aufgeführt. Die Hinweise und Erklärungen sind wichtiger Bestandteil dieser Anfrage. Durch Ihre Unterschrift machen Sie die Wichtigen Hinweise und Schlusserklärungen zum Inhalt dieser Anfrage, deren Kenntnis Sie gesondert nochmals auf der Seite 5 bestätigen.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz
Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Anfrageunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, 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 und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten 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 die Unternehmen der SIGNAL IDUNA Gruppe meine allgemeinen Anfrage-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den für mich zuständigen Vermittler/Makler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der Vermittler/Makler meine allgemeinen Anfrage-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in Finanzdienstleistungen nutzen darf.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Angebotsanfrage vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Datum

Unterschrift Anfragender

Erklärung und Unterschrift Vermittler

Ich erkläre nach § 11 (1) VersVermV und § 60 (2) VVG:

Ich bin

Ausschließlichkeitsvermittler

Mehrfachvermittler

Makler

Aushändigung durch

HV Dortmund

HV Hamburg

HV

FD

Verm.-Nr.

Unterschrift Vermittler

Tarifmerkmale - Gebäude-Schutz-Programm

Anfragender (Bitte in Druckbuchstaben wiederholen)

Gebäude-Schutz-Programm für Einzelhandel und Verwaltung

Dieser Tarif gilt für Gebäude mit folgenden Nutzungen:

- Einzelhandel
- Verwaltung
- Wohnungen (< 50 %-Anteil)
- sowie für folgende Betriebsarten zuschlagsfrei:

Einzelhandel, Einkaufszentren
Verwaltungen, Büros
Krankenhäuser, Seniorenheime
Arztpraxen- und labore
EDV-Zentralen
Schulen (nur Theorie)
Parkhäuser
Geldinstitute
Wohnung (< 50 %-Anteil)

- max. 10 % anderweitige Nutzung
- generelle Anfrage für folgende Betriebsarten
 - Gastronomie mit Tanz
 - Holzbearbeitung
 - Kunststoffbearbeitung
 - Betriebe der Wiederverwertung (Recycling)
 - Leerstand > 20 %

Versicherte Gefahren

- Feuer
- Innere Unruhen, Streik oder Aussperrung, böswillige Beschädigung (SB 1.000 EUR)
- Fahrzeuganprall, Rauch, Überschallknall
- Wasserlöschanlagenleckage
- Leitungswasser
- Sturm und Hagel
- Elementar Zone 1 (SB 5.000 EUR, JHE 5 Mio. EUR)
 - Überschwemmung des Versicherungsortes, Rückstau
 - Erdbeben
 - Erdsenkung, Erdbeben
 - Schneedruck, Lawinen
 - Vulkanausbruch
- Glas
- Mietverlust (bis 10 % der Gebäude-Neuwert-Versicherungssumme bei 24 Monaten Haftzeit)

Schäden durch Terrorismus gelten ausgeschlossen

Abweichend von Abschrift 1 ECB 2008 ist der Ausschluss von einzelnen Gefahren aus den vereinbarten Bausteinen nicht möglich.

Beiträge

Aus der Gebäude-Neuwert-Versicherungssumme 0,90 %
Feuer-Rohbau 0,15 %

Nach Fertigstellung der Gebäude und Schadenfreiheit in der Rohbau-Phase wird der Beitrag auf den anschließenden Gebäudeversicherungsvertrag angerechnet, wobei dafür grundsätzlich ein Vertragsabschluss auf 3 Jahre vorausgesetzt wird.

Nachlässe

Neubau (Gebäudealter < 10 Jahre) - 0,15 %
Verwaltung ohne Nebenrisiken - 0,15 %
Selbstbeteiligung 1.000 EUR in Leitungswasser, Sturm und Hagel - 0,10 %
Ausschluss der Gefahren Leitungswasser, Sturm und Hagel - 0,25 %
Ausschluss Elementargefahren - 0,15 %

Gefährdungszonen in der Elementarversicherung

Zone 1 schadenfreie Objekte sofern nicht unter Zone 2 genannt.

Zone 2 Objekte in den Postleitzahlenbereichen:

04626 - 04639	71149 - 71159	78557 - 78570
07580	72070 - 72149	78580 - 78589
08248	72181	78592
08265 - 08267	72336 - 72519	78597 - 78603
08393	72531 - 72532	88515
08451 - 08459	72539 - 72555	88605
71083 - 71101	72585	88631
71111	72654	88637
71126	72760 - 72829	

Objekte mit Vorschäden (auch unversicherte) in den letzten 10 Jahren. Maßgebend sind ebenso Vorschäden in der unmittelbaren Umgebung (im Umkreis von 2 km) des zu versichernden Ortes.

Für alle Anfrage-Risiken ist der Fragebogen zur Beurteilung von Elementarrisiken (52512xx) zu beantworten.

Pauschaldeklaration

Bis 5 Mio. EUR besteht für folgende Position zusätzlich zur Versicherungssumme Versicherungsschutz:

- Preisdifferenz-Versicherung
- Mehrkosten durch behördliche Wiederherstellungsbeschränkungen (ohne Restwerte)
- Aufräumungs-, Abbruch-, Feuerlösch-, Bewegungs- und Schutzkosten
- Aufräumungs-, Abbruch-, Abfuhr- und Isolierungskosten für radioaktiv verseuchte Sachen
- Sachverständigenkosten, soweit der entschädigungspflichtige Schaden 25.000 EUR übersteigt
- Kosten für die Dekontamination von Erdreich
- Mehrkosten durch Technologiefortschritt
- Gebäudebeschädigungen, die dadurch entstehen, dass ein unbefugter Dritter in das Gebäude einbricht, einsteigt oder eindringt
- Überspannungsschäden durch Blitz
- Schäden durch Implosion

Folgende Entschädigungsgrenzen gelten vereinbart:

zur Feuer- und EC-Versicherung

Bestimmungswidriges Austreten von Löschmedien 150.000 EUR
Belohnung an Feuerlöschkräfte 10.000 EUR
Verkehrssicherungsmaßnahmen 250.000 EUR
Graffiti-Schäden (SB 1.000 EUR) 10.000 EUR

zur EC-Versicherung

Leitungswasser
Medienverlust 25.000 EUR
Ableitungsrohre 25.000 EUR
Rohre unversicherter Anlagen 25.000 EUR
Rohre außerhalb des Versicherungsgrundstücks 25.000 EUR
Regenabflussrohre 25.000 EUR

Sturm- und Hagel

Außen angebrachte Sachen 250.000 EUR
Aufräumungskosten für Bäume 250.000 EUR

zur Glasversicherung

Sonderkosten für Gerüste, Kräne, Beseitigung von Hindernissen ... 5.000 EUR
Entschädigung für Anstriche, Malereien, Schriften,
Verzierungen, Folien 5.000 EUR
Entschädigung für Umrahmungen, Beschläge, Mauerwerk,
Schutz- und Alarmeinrichtungen 5.000 EUR

zur Feuer-Rohbauversicherung

Aufräumungs-, Abbruch-, Feuerlösch-, Bewegungs- und Schutzkosten 10 % der Vers.Summe

Wichtige Hinweise

Anfragender (Bitte in Druckbuchstaben wiederholen)

Wichtige Hinweise

Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach der Angebotsanfrage, den gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland und den genannten Allgemeinen Versicherungsbedingungen und Klauseln. Die Bedingungen werden dem Versicherungsschein beigelegt. Auf Verlangen werden sie dem Anfragenden auch vorher ausgehändigt.

Beschwerden

Bei Beschwerden wenden Sie sich bitte an den Vorstand unserer Gesellschaft oder an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn.

Belehrung zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht

Bitte beachten Sie, dass Sie gemäß § 19 VVG verpflichtet sind, dem Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung alle Ihnen bekannten Umstände, die für die Übernahme des Versicherungsschutzes von Bedeutung sind und nach denen in Textform gefragt wird, nach bestem Wissen sorgfältig, wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten (vorvertragliche Anzeigepflicht).

Für den Fall, dass Sie Ihre vorvertragliche Anzeigepflicht verletzen, indem Sie die Ihnen bekannten Gefahrumstände, nach denen der Versicherer in Textform gefragt hat, nicht oder unrichtig anzeigen, belehren wir Sie über folgende Rechtsfolgen:

Je nachdem, ob Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich, grob fahrlässig, leicht fahrlässig oder schuldlos verletzen, kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten, ihn kündigen oder, bei Vorliegen bestimmter Voraussetzungen, den Vertrag anpassen.

Sofern Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzen, kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten. Außerdem ist in diesem Fall der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet, es sei denn, die Verletzung der Anzeigepflicht bezieht sich auf einen Umstand, der weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des Versicherers ursächlich ist.

Sofern Sie diese Anzeigepflicht verletzen, ohne dass Sie vorsätzlich oder grob fahrlässig gehandelt haben, kann der Versicherer den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Außer im Falle der vorsätzlichen Verletzung der Anzeigepflicht sind das Rücktrittsrecht und das Kündigungsrecht des Versicherers ausgeschlossen, wenn der Versicherer den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte. Der Versicherer kann in diesem Fall eine Vertragsanpassung verlangen, durch die die anderen Bedingungen bei schuldhafter Anzeigepflichtverletzung rückwirkend und bei schuldloser Anzeigepflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil werden.

Die vorgenannten Rechte stehen dem Versicherer nicht zu, wenn er den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannte.

Das Recht des Versicherers, den Vertrag wegen arglistiger Täuschung anzufechten, bleibt unberührt. Sofern der Vertrag wegen einer arglistigen Täuschung vom Versicherer wirksam angefochten wird, ist der Versicherer nicht zur Leistung verpflichtet.

Versicherungssteuer, Gebühren und Kosten

Neben dem Beitrag wird die gesetzliche Versicherungssteuer erhoben. Diese beträgt z. Zt. 19%.

Weitere Gebühren und Kosten werden – auch von Versicherungsvermittlern und Versicherungsmaklern – nicht erhoben.

Abkommen der Feuerversicherer

Unser Unternehmen ist dem Abkommen der Feuerversicherer über einen Regressverzicht bei übergreifenden Feuerschäden beigetreten. Der Umfang des Regressverzichts ergibt sich aus den Bestimmungen für einen Regressverzicht der Feuerversicherer bei übergreifenden Schadenereignissen, die bei der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht hinterlegt sind und Ihnen auf Wunsch von uns übersandt werden.

Bedingungen

- Allgemeine Bedingungen für die Feuerversicherung (AFB 2008)
- Allgemeine Bedingungen für die Versicherung zusätzlicher Gefahren zur industriellen Feuerversicherung (ECB 2008)
- Positionen-Erläuterung zur Feuerversicherung für Industrie und Gewerbe
- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Glasversicherung (AGIB 94 Fassung 2008 VVG)
- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Mietverlustversicherung (ABM 89 Fassung 2008 VVG)
- Klauseln für das Gebäude-Schutz-Programm
- Allgemeine Sicherheitsvorschriften der Feuerversicherer für Fabriken und gewerbliche Anlagen (ASF)

Datum

Unterschrift Anfragender

Kundennummer

Bevollmächtigter

<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname (Name und Vorname sind mit Komma zu trennen)	
<input type="checkbox"/> Frau		
<input type="checkbox"/> Firma	Straße Hausnummer, PLZ Wohnort (Straße Hausnummer und PLZ sind mit Komma zu trennen)	
<input type="checkbox"/> Sonst.	Ausl.	

Art der Vollmacht (Vollmacht ist beizufügen)			<input type="checkbox"/> Betreuer (Pflegschaft)	19
<input type="checkbox"/> Abwesenheitspfleger	11		<input type="checkbox"/> Sozialamt/-behörde	20
<input type="checkbox"/> Zustellbevollmächtigter (VN im Ausland)	12		<input type="checkbox"/> Konkursverwalter/Sequester	26
<input type="checkbox"/> Generalbevollmächtigter (aktives Recht)	13		<input type="checkbox"/> Verwalter einer Wohneigentümergeinschaft	50
<input type="checkbox"/> Vormund	14		<input type="checkbox"/> Zwangsverwalter	51
<input type="checkbox"/> Makler ohne Zuordnung des Vertrages	15		<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	

Haben Sie Kündigungsvollmacht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Aktenzeichen _____
--------------------------------	---	--------------------

Nur für interne Vermerke der SIGNAL IDUNA Gruppe

Teilvertrieb IDUNA NOVA

ABR	VL	Vb	PA	Unterkonto	Konto	AP-Anteil	WS-Anteil	Tafelbegr.	AP-Satz	BS	Begr.	PSM	AM	KM
										0				
										0				
										0				
										0				
										0				
Ink. ABR	Ink. Agentur		ABR *)	Agentur *)	*) Bestandsführend, nur eintragen, wenn nicht gleich Ink. ABR/Agentur						OG	VM		

Teilvertrieb SIGNAL

FD-Nr.	Antrags-Nr.	ABR	Betreuer-Nr.	Antragseingang FD	ANTR-Stellung
Vermittler 1	Teilung 1	Vermittler 2	Teilung 2	Vermittler 3	Teilung 3

Antragsprüfung FD	Antrag gemäß Anweisung geprüft und an HV weitergeleitet	Datum	Funktionsstelle	Einw.-Nr.	Unterschrift
--------------------------	---	-------	-----------------	-----------	--------------