

Neuantrag  Änderungsantrag

<b>Antragsteller</b> (Versicherungsnehmer)	Titel, Vorname, Zuname/Firma		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Immobilienbesitz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			Telefon		
<b>Anrede</b> <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name des gesetzlichen Vertreters		PLZ	Postfach-Nr.	
<b>Anschrift</b> <input type="checkbox"/> wie bisher <input type="checkbox"/> geändert <input type="checkbox"/> weitere Anschrift <input type="checkbox"/> c/o	Straße und Hausnr.		<input type="checkbox"/> 1 Student <input type="checkbox"/> 2 Schüler <input type="checkbox"/> 3 Azubi <input type="checkbox"/> 4 Fachrichtung / Ausbildung als: _____		
	PLZ	Wohnort			
	Appartment	Wohnungsnummer			
	Email, Internet				
Bei welcher Gesellschaft ist oder war Antragsteller/ Partner haftpflichtversichert?		Vertrags-Nr.	<input type="checkbox"/> keine Vorversicherung	Wurde der Haftpflichtvertrag von der Gesellschaft gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

## Haftpflichtversicherung nach AHB - privater Bereich

Monatsbeitrag in EUR inkl. Versicherungssteuer

<input type="checkbox"/> Studentenhaftpflicht SINGLE Tarif	kein Selbstbehalt	4,79
<input type="checkbox"/> Studentenhaftpflicht SINGLE Tarif	150 EUR Selbstbehalt je Schadenfall	3,59
<input type="checkbox"/> Studentenhaftpflicht FAMILIEN Tarif	kein Selbstbehalt	5,65
<input type="checkbox"/> Studentenhaftpflicht FAMILIEN Tarif	150 EUR Selbstbehalt je Schadenfall	4,24

<b>Vertragsbeginn am:</b> _____ 0.00 Uhr (ohne Datum: 1 Tag nach Antragstellung - 0.00 Uhr)	<b>Vertragsdauer:</b> <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre (-10% Rabatt)	<b>Versicherungssumme:</b> 10.000.000 EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden	<b>Zahlungsweise:</b> <input type="checkbox"/> jährlich (-5 % Rabatt) <input type="checkbox"/> 1/2 jährlich (-2 % Rabatt) <input type="checkbox"/> 1/4 jährlich
---	--	---	--

Bitte beantworten Sie unsere Fragen unbedingt zutreffend, vollständig und wahrheitsgemäß, da wir sonst von dem Vertrag zurücktreten oder den Vertrag vorzeitig kündigen können und Sie dann Ihren Versicherungsschutz verlieren.

Partner-Nummer: 10-48-00-5017 Rahmen-Nr.: 004431

**Datenschutz:** In die Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Versicherer willige ich nach Maßgabe umseitiger Erklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (Ziffer 3.) ein.

**Bonitätsprüfung:** Gleichzeitig willige ich nach Maßgabe umseitiger Erklärung zur Bonitätsprüfung (Ziffer 4.) ein, dass der Versicherer Informationen über mein Zahlungsverhalten und meine Zahlungsfähigkeit einholt.

**Widerrufsbelehrung:** Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-mail) widerrufen. Die Frist beginnt, wenn Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 2 des Versicherungsvertragsgesetzes und diese Belehrung in Textform zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: AXA Versicherung AG, Colonia Allee 10-20, 51067 Köln, E-Mail: service@axa.de, Fax: + 49-221-148-21704.

**Widerrufsfolgen:** Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

**Besondere Hinweise:** Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat.

Datum, Unterschrift / Stempel des Antragstellers <b>X</b>	Datum, Unterschrift des Promoters <b>X</b>
--	---

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die AXA meine Beiträge für alle durch diesen Antrag zustandekommenden Verträge im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kto.-Nr.: <b>X</b>	BLZ: <b>X</b>	<input type="checkbox"/> Konto wie bisher <input type="checkbox"/> Konto geändert <input type="checkbox"/> weiteres Konto
Name und Ort des Geldinstituts <b>X</b>		
Name und Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Antragsteller identisch <b>X</b>		

Ich bestätige, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Zusatzvereinbarungen, die Produkt- und Kundeninformationen sowie das Merkblatt zur Datenvereinbarung erhalten zu haben. Eine Durchschrift dieses Antrags habe ich ebenfalls erhalten.

Datum, Unterschrift / Stempel des Antragstellers <b>X</b>
--

Bitte faxen an 0351-8328815

**1. Laufzeit:**

Es gilt die vereinbarte Vertragsdauer. Nach deren Ablauf verlängert sich der Vertrag stillschweigend jeweils um ein Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres eine Kündigung zugeworfen ist.

**2. Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz:**

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen 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. (GDV) 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 meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen geführt und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergegeben werden, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

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 vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte.

**3. Einwilligungserklärung zur Bonitätsprüfung:**

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer bei Vertragsabschluss, im Rahmen der Vertragsabwicklung sowie bei Zahlungsverzug Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten selbst oder von einer Auskunft einholt und nutzt (vgl. Nr. 1 der Information zur Bonitätsprüfung). Ebenso willige ich ein, dass zum gleichen Zweck vom Versicherer eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit genutzt wird. Gleiches gilt für eine von einer Auskunft eingeholte Einschätzung (vgl. Nr. 3 der Information zur Bonitätsprüfung). Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Außerdem ist der Versicherer verpflichtet, mir Auskunft zu geben über die zu meiner Person gespeicherten Daten, deren Herkunft und Empfänger sowie zum Zweck der Speicherung. Zur Überprüfung meiner dort gespeicherten Daten kann ich mich auch direkt mit den Auskunft gebenden Unternehmen in Verbindung setzen. Die Adressen dieser Firmen sowie weitere Informationen finden sich insgesamt in der Information zur Bonitätsprüfung.

**4. Beitrag:**

Der Beitrag ist je nach gewünschter Zahlweise im Voraus zu entrichten. Er enthält die vom Versicherungsnehmer zu entrichtende Versicherungssteuer (derzeit 19%).

**5. Risikoträger:****AXA Versicherung AG**

Colonia Allee 10-20, 51067 Köln

Sitz der Gesellschaft: Köln

Amtsgericht Köln,

Handelsregister HR B Nr. 21298

Umsatzsteueridentifikationsnummer (USt-ID-Nr.): DE 811267547

Versicherungsumfang	Haftpflicht
Personen-, Sach- und Vermögensschäden pauschal	10.000.000 EUR (3fach max.p.a.)
<b>Versicherte Personen</b>	
Ehegatte / eingetragener Lebenspartner des Versicherungsnehmers	Abhängig Single oder Familie / Paar
(Unverh.) Partner, mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft lebend - wenn vereinbart=Namenserfassung	Abhängig Single oder Familie / Paar
Unverh. minderjährige Kinder (auch Stief-, Adoptiv-, Pflegekinder)	Abhängig Single oder Familie / Paar
Volljährige Kinder während der berufl. Ausbildung (Lehre und/oder Studium - <i>nicht</i> Referendarzeit)	Abhängig Single oder Familie / Paar
Ableistung des Grundwehr-, Zivildienstes vor, während oder im Anschluss an die Berufsausbildung	Abhängig Single oder Familie / Paar
Hausangestellte	●
<b>Haushalt und Familie</b>	
Forderungsausfallversicherung	●
Schäden durch nicht deliktfähige Kinder des VN	2.500 EUR
Aufsichtspflicht über eigene Kinder	Abhängig Single oder Familie / Paar
Aufsichtspflicht über minderjährige, fremde Kinder geleg., z.B. Besuch vom Freund	●
Tagesmutter mit und ohne Verdienst	●
Mietsachschäden an Gebäuden, Gebäudebestandteilen, Immobilien	Bis 1 Mio. EUR
Einrichtungsgegenstände in Hotel/Ferienwhg./-haus	Bis 10.000 EUR
Abwasserschäden	●
Allmählichkeitsschäden	●
Schlüsselschäden (private und gewerbliche Schlüssel)	Bis 25.000 EUR (mit SB 150 EUR)
Auslandsschäden (weltweit) bei Urlaub, Studium, dienstl. Aufenthalt - vorübergehend	Zeitlich unbegrenzt
Gefälligkeitsschäden	Bis 2.500 EUR (mit SB 150 EUR)
<b>Immobilien</b>	
Vermietung von Wohnraum zu privaten Zwecken	●
Selbst genutzte Wohnung(en) einschl. Ferienwhg.	●
Selbst genutztes Einfamilienhaus	●
Selbst genutztes Zweifamilienhaus	●
Zum Ein- bzw. Zweifamilienhaus zugehörige Wohnung / Einliegerwohnung	●
Zugehörige Garagen	Max. 2 Garagen
Gemeinschaftseigentum bei Eigentümergemeinschaft	●
Bauherren-Haftpflicht	Bis 100.000 EUR
Eigenes, selbst genutztes Wochenend- / Ferienhaus im Inland	●
Eigenes, selbst genutztes Einfamilienhaus/Ferienwhg. in ausl. EU-Staaten, der Schweiz und Norwegen	●

Versicherungsumfang	Haftpflicht
<b>Freizeit und Sport / Hobby:</b>	
Radfahrer	•
Ausübung von Sport (außer Jagd)	•
Waffen (erlaubter privater Besitz und Gebrauch)	•
Flugmodelle (ohne Motor, Treibsatz / Fluggewicht < 5 kg / ohne Versicherungspflicht)	•
Ferngesteuerte Modellfahrzeuge zu Land und zu Wasser	•
Ruder- und Schlauchboote	•
(Wind-)Surfer mit eigenem Surfbrett	•
<b>Tiere:</b>	
Halten zahmer Haustiere ( <i>nicht</i> Hunde, Pferde, Rinder)	•
Blindenhund	•
Benutzung fremder Pferde	•
Nicht gewerbsmäßiges Hüten fremder Hunde/Pferde	•
<b>Fahrzeuge</b>	
Gebrauch nicht zulassungs- und versicherungspflichtiger Kfz (z.B. selbstfahrende Rasenmäher, Schneeräumgeräte und Krankenfahrstühle)	Erweiterte Kfz-Klausel
<b>Gewässerschäden</b>	
Restrisiko	•
WHG-Deckung für Kleingebinde	Bis 5.000 l / kg
WHG-Anlagendeckung f. private Abwassergrube ab 1945	•