

Neuantrag Änderungsantrag

Antragsteller (Versicherungsnehmer)	Titel, Vorname, Zuname/Firma		Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Immobilienbesitz <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			Telefon		
Anrede <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Name des gesetzlichen Vertreters		PLZ	Postfach-Nr.	
	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: _____		
Anschrift <input type="checkbox"/> wie bisher <input type="checkbox"/> geändert <input type="checkbox"/> weitere Anschrift <input type="checkbox"/> c/o	PLZ	Wohnort			
	Appartment	Wohnungsnummer			
Email, Internet					
Bei welcher Gesellschaft ist oder war Antragsteller/ Partner hausratversichert?		Vertrags-Nr.	<input type="checkbox"/> keine Vorversicherung	Wurde der Hausratvertrag von der Gesellschaft gekündigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

 **StudentenHAUSRAT**
mit „KomfortPlus-Schutz“

Monatsbeitrag in EUR
inkl. Versicherungssteuer

Studentenhausratversicherung

3,10

Versicherungssumme: 15.000,- EUR* | Geltungsbereich: weltweit | keine Selbstbeteiligung

* Auf Anfrage unterbreiten wir Ihnen gern auch ein Angebot mit höheren Versicherungssummen oder dem Einschluss von Elementarschäden (z.B. Überschwemmung)

Vorhandene Wohnfläche: m²

Vertragsbeginn am: (ohne Datum: 1 Tag nach Antragstellung - 12.00 Uhr)	12.00 Uhr	Vertragsdauer: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre (-10% Rabatt)	Versicherungssumme: alternativ* <small>* Auf Anfrage unterbreiten wir Ihnen ein Angebot mit höheren VSu oder dem Einschluss von Elementarschäden.</small>	Zahlungsweise: <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.

<p>Datenschutz: In die Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Versicherer willige ich nach Maßgabe umseitiger Erklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (Ziffer 3.) ein.</p> <p>Bonitätsprüfung: Gleichzeitig willige ich nach Maßgabe umseitiger Erklärung zur Bonitätsprüfung (Ziffer 4.) ein, dass der Versicherer Informationen über mein Zahlungsverhalten und meine Zahlungsfähigkeit einholt.</p> <p>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: Generali Versicherung AG, Adenauerring 7, 81737 München, E-Mail: service@generali.de, Fax: 089-51 21-1000.</p> <p>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.</p> <p>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.</p>	Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die Generali meine Beiträge für alle durch diesen Antrag zustandekommenden Verträge im Lastschriftverfahren einzuziehen.		
	Kto.-Nr.:	BLZ:	<input type="checkbox"/> Konto wie bisher <input type="checkbox"/> Konto geändert <input type="checkbox"/> weiteres Konto
	Name und Ort des Geldinstituts		
	Name und Unterschrift des Kontoinhabers, wenn nicht mit dem Antragsteller identisch		
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	Datum, Unterschrift des Promoters	Datum, Unterschrift / Stempel des Antragstellers	
X	X	X	

Agentur-Nummer: 158065

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:**Generali Versicherung AG**

Adenauerring 7, 81737 München

Sitz: München

Handelsregister-Nr.: AG München HRB 7731

USt-IdNr. DE 811 233 896

Erweiterungen des Versicherungsschutzes	„KomfortPlus-Schutz“
Überspannungsschäden durch Blitz	●
Sengschäden	500 EUR
Anprall von Kraft- und Schienenfahrzeugen	●
Wasser aus Aquarien	●
Wasser aus Wasserbetten	●
Telefonmissbrauch nach einem Einbruch	1 % der VSu
Inhalt von Bankschließfächern	20 % der VSu
Inventar in ausschließlich beruflich genutzten Räumen	●
Vorsorgeversicherung für Kinder	25 % der VSu / 1 Jahr
Diebstahl von Wäsche auf der Leine	1 % der VSu
Diebstahl von Waschmaschinen und Wäschetrocknern aus Gemeinschaftsräumen	●
Rückreisekosten aus dem Urlaub	5 % der VSu
Diebstahl von Garteninventar, Rollstühlen und Kinderwagen	1 % der VSu
Diebstahl aus Krankenhäusern	250 EUR
Schlossänderungskosten infolge einfachen Diebstahls	500 EUR
Verpflegungskosten	100 EUR
Scheckkartenmissbrauch	250 EUR
Schäden an Kühl- und Gefriergut	250 EUR
Fahrraddiebstahl - rund um die Uhr	1 % der VSu
Diebstahl aus Kraftfahrzeugen - rund um die Uhr und europaweit	1 % der VSu
Grob fahrlässig herbeigeführte Schäden	●
Entschädigungsgrenze für Wertsachen	30 % der VSu
Entschädigungsgrenze für die Außenversicherung	20 % der VSu
Dauer der Außenversicherung	6 Monate
Reparaturkosten für provisorische Maßnahmen	●
Hotelkosten	1 % der VSu / max. 150 Tage
Transport- und Lagerkosten	●
Vorsorgeversicherung	50 % (bei Summenermittlung wie vorgeschlagen 850 EUR pro qm, ansonsten 20 %)
Bewachungskosten	für 48 Stunden