

## Antrag / Deckungsnote

### 1. Persönliche Daten des Versicherungsnehmers

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Vertreter \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Strasse und \_\_\_\_\_

Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

und Ort \_\_\_\_\_

Legitimation \_\_\_\_\_

### 2. Beantragter Versicherungsumfang

Gesellschaft \_\_\_\_\_

Sparte \_\_\_\_\_

Deckungsumfang \_\_\_\_\_

### 3 Vertragslaufzeit und Prämie

Beginn \_\_\_\_\_ Ablauf \_\_\_\_\_ Prämie \_\_\_\_\_ Zahlweise \_\_\_\_\_

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wurde.

\_\_\_\_\_

### 4. Beitragszahlung

per Lastschrift oder  per Überweisung (nicht möglich bei monatlicher Zahlweise)

Kontonummer \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

(falls abweichend) \_\_\_\_\_

## 5. Vorversicherung und Vorschäden

Gab es in den letzten 5 Jahren bezüglich des zu versichernden Risikos Vorversicherungen oder Vorschäden (auch nicht versicherte). Wurden bereits anderweitig diesbezüglich Anträge auf Versicherungsschutz gestellt ?

5.1 Vorschäden:  keine

| Jahr | Entschädigung | Schadenursache Grund |
|------|---------------|----------------------|
|      |               |                      |
|      |               |                      |
|      |               |                      |

5.2 Vorversicherungen:  keine

| Gesellschaft | Vertragsnummer | Ablauf | gekündigt von |
|--------------|----------------|--------|---------------|
|              |                |        |               |
|              |                |        |               |
|              |                |        |               |

5.3 abgelehnte Anträge:  keine

| Gesellschaft | Grund der Ablehnung |
|--------------|---------------------|
|              |                     |

## 6. Ausgehändigte Unterlagen und Widerspruchsbelehrung

Ich bestätige den Erhalt der nachstehenden Unterlagen:

- Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen inkl. etwaiger besonderer Versicherungsbedingungen sowie das Produktinformationsblatt wurden  
 in schriftlicher Form ausgehändigt oder  per Email übersendet.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sie können dem Versicherungsvertrag ab Antragstellung bis zum Ablauf von 14 Tagen nach Erhalt des Versicherungsscheines und der dazugehörigen Unterlagen ohne Angabe von Gründen schriftlich widersprechen. Eine Erklärung in Textform, z.B. per Fax oder E-Mail mit Angabe Ihres Namens, genügt. Die Frist wird durch rechtzeitige Absendung des Widerspruchs gewahrt. Das Widerspruchsrecht besteht nicht, soweit auf Ihren Antrag sofortiger Versicherungsschutz gewährt wurde. Bitte beantworten Sie die Fragen im Antrag vollständig und richtig. Sonst ist der Versicherungsschutz gefährdet.

| Ort, Datum |
|------------|
|            |

| Unterschrift Mandant / Makler |
|-------------------------------|
|                               |