

Ihr Ansprechpartner:

**Fehmarn Assekuranz Versicherungsmakler KG**  
 Alte Hofstr. 32 | 23738 Sebest  
 Telefon: + 49 (0) 4361 1295  
 Telefax: + 49 (0) 4361 1296  
 Info@Fehmarn-Assekuranz.de  
 www.Fehmarn-Assekuranz.de

Vermittlernummer | 0 | 9 | 6 | 6 | 4 | 9 |

**1 Antragsteller/Versicherungsnehmer**

Herr  Frau **Familienstand**  ledig  verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft

Geburtsdatum

Name/Vorname/Titel

Telefon privat\*

Straße/Hausnummer

Telefon mobil\*

PLZ  Wohnort

E-Mail Adresse\*

\* freiwillige Angabe

**Risikoanschrift/versichertes Risiko**

Objektart:  Ferienwohnung  Ferienhaus

Straße/Hausnummer

PLZ  Wohnort

Objektnummer/genauere Lage im Haus

**2 Versicherungsschutz**

die Bayerische Inhaltsversicherung Business ALLRISK für vermietete Ferienwohnungen

**Versicherungssummen**

Versicherungssumme: 30.000 EUR  Beitrag 150,00 EUR netto (178,50 EUR brutto) pro Jahr

Versicherungssumme: 40.000 EUR  Beitrag 180,00 EUR netto (214,20 EUR brutto) pro Jahr

Versicherungssumme: 50.000 EUR  Beitrag 225,00 EUR netto (276,75 EUR brutto) pro Jahr

Selbstbeteiligung

Es gilt ein genereller Selbstbehalt von 150 EUR pro Schadenfall als vereinbart.  
 Alternativ können Sie sich für folgende Variante entscheiden:

Beitrag 300,00 EUR Selbstbeteiligung - 10% Beitragsnachlass

**Angaben zum versicherten Objekt**

Bestehen die Außenwände aus Mauerwerk oder Beton?  Ja  Nein - kein Abschluss möglich!

Bestehen die Bedachung aus einem harten Material (Ziegel o.ä.)?  Ja  Nein - kein Abschluss möglich!

Erfüllen alle Zugangstüren gängige Sicherheitsstandards?  Ja  Nein - kein Abschluss möglich!

Vorversicherung  Ja  Nein

falls ja, Gesellschaft

Vertragsnummer

Gekündigt von?  Versicherungsnehmer  Versicherer

Vorschäden in den letzten 5 Jahren?  Ja, Anzahl, Schadenhöhe:

Zahlweise  jährlich  1/2jährlich (+3%)  1/4jährlich (+5%)

Zahlungsweise  Rechnung  Lastschrift

### 3 SEPA-Lastschriftmandat (Unterschrift zwingend erforderlich)

Ich/Wir ermächtige/n die asspario Versicherungsdienst AG, Prämien von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der asspario auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hiermit wird die asspario widerruflich ermächtigt, die fälligen Versicherungsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

IBAN	<input type="text"/>			Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer oder folgende abweichende Person (Name/Anschrift):
Kreditinstitut	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/>	Unterschrift des Kontoinhabers	<input checked="" type="checkbox"/>	

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE1DE16ZZZ00000106478. Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt;

### 4 Wichtige Vertragsdokumente:

- Highlightblatt Gewerbe-Police
- Kundeninformationen zur Gewerblichen Sachversicherung
- Allgemeine Bedingungen für die Verbundene Sach-Gewerbeversicherung (VSG 2016 – Stand 01.06.2016) DSGVO
- Information für Kunden der Bayerischen
- Pauschaldeklaration für die Verbundene Sach-Gewerbeversicherung (VSG 2016\_BA\_Pauschaldeklaration\_Stand\_08.2017 Vs. 2.00)
- Klauseln für die Verbundene Sach-Gewerbeversicherung (VSG 2016\_BA\_Stand\_08.2017 Vs. 2.00)

#### Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrages das Produktinformationsblatt, die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Kundeninformationen, Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe. Bitte beachten Sie vor Unterzeichnung dieses Antrages die wichtigen Hinweise und Erläuterungen auf den letzten Seiten.

Die auf der letzten Seite genannten wichtigen Hinweise und Erläuterungen habe ich gelesen. Diese sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Sie enthalten unter anderem die Belehrung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht sowie die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sie Inhalt des Antrages sind. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bereits vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist beginnen kann.

Datum	<input type="text"/>	Unterschrift des Antragssteller	<input checked="" type="checkbox"/>	Datum	<input type="text"/>	Unterschrift Vermittler	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-------	----------------------	-------------------------	-------------------------------------

die Bayerische

Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München  
diebayerische.de

Bayerische Beamten Versicherung AG

Aufsichtsratsvorsitzender: Prof. Dr. Alexander Hemmelrath;  
Vorstand: Martin Gräfer (Vorsitzender), Thomas Heigl, Dr. Herbert Schneidemann;  
Sitz und Registergericht: München; Reg.-Nr. HR B 41 186



die Bayerische

Versichert nach dem Reinheitsgebot

## Wichtige Hinweise und Erläuterungen

### Bedeutung der Antragsfragen und Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht:

Die Bevollmächtigte vermittelt bzw. der Versicherer übernimmt den Versicherungsschutz im Vertrauen darauf, dass Sie die Antragsfragen richtig und vollständig beantworten. Daher haben Sie bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Ihnen bekannten Gefahrumstände, die für den Entschluss des Versicherers, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen in Textform gefragt wurde, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

#### 1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, kann der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht besteht kein Rücktrittsrecht, wenn der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte. Im Falle des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Wird der Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles erklärt, besteht die Leistungspflicht dennoch, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht rechtzeitig angegebene Umstand - weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles - noch für die Feststellung oder den Umstand der Leistungspflicht ursächlich war. Die Leistungspflicht entfällt jedoch dann, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben. Bei einem Rücktritt steht dem Versicherer der Teil der Prämie zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.

#### 2. Kündigung

Kann der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich leicht fahrlässig verletzt haben, kann der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Das Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte.

#### 3. Vertragsänderung

Kann der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte nicht zurücktreten oder kündigen, weil er bzw. sie den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte, werden die anderen Bedingungen auf Verlangen des Versicherers bzw. seiner Bevollmächtigten Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Wenn Sie die Anzeigepflicht nicht zu vertreten haben, werden die anderen Bedingungen ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil. Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Betrag um mehr als 10 % oder wird die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Bestand ausgeschlossen, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang der Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung nochmals hinweisen.

#### 4. Ausübung der Rechte

Der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte können ihre Rechte zu Rücktritt, Kündigung oder Vertragsänderungen nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung der Rechte haben der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte die Umstände anzugeben, auf die sie ihre Erklärung stützen. Zur Begründung können sie nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist. Der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte können sich auf die Rechte zu Rücktritt, Kündigung oder Vertragsänderung nicht berufen, wenn sie den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten. Die Rechte zu Rücktritt, Kündigung oder Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

### die Bayerische

Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München  
diebayerische.de

### Bayerische Beamten Versicherung AG

Aufsichtsratsvorsitzender: Prof. Dr. Alexander Hemmelrath;  
Vorstand: Martin Gräfer (Vorsitzender), Thomas Heigl, Dr. Herbert Schneidemann;  
Sitz und Registergericht: München; Reg.-Nr. HR B 41 186

### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: asspario Versicherungsdienst AG, Riegelgrube 5a, 55543 Bad Kreuznach

#### ■ Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz. Die bereits gezahlte Prämie erstatten wir Ihnen zurück, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Auf unser Recht, den Teil der Prämie einzubehalten, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, verzichten wir hiermit. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

#### ■ Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko- /Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamt-Verband 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 Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss (mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen), auf Wunsch auch sofort, überlassen wird. Ich willige ferner ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte zum Zwecke des Vertragsabschlusses und bei Bedarf im Verlauf der aktiven Geschäftsbeziehung zu Zwecken der Vertragsverwaltung und -abwicklung Informationen zu meinem Zahlungsverhalten und Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden bezieht und nutzt. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Außerdem besteht ein Auskunftsrecht bei dem Versicherer bzw. der Bevollmächtigten zu den über mich gespeicherten Daten, deren Herkunft, Empfänger und Zweck der Speicherung.

### Vorversichereranfrage

Ich willige ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte im erforderlichen Umfang Daten, die zur Beurteilung des Risikos erforderlich sind (z. B. Anzahl, Höhe und Zeitpunkt von Schäden vor Antragstellung), beim Vorversicherer erfragt.

### Vertragsbeginn

Der Vertrag beginnt zum beantragten Versicherungsbeginn, frühestens jedoch am Tag des Antragseinganges bei dem Versicherer.

