

# Deckungsnote Haftpflichtversicherung



**Versicherer:** Concordia Versicherung a. G., Karl-Wiechert-Allee 55, 30625 Hannover

**An FAX:** 0511/5701-3000 **oder** [kundenservice@concordia.de](mailto:kundenservice@concordia.de)

**Vermittler:**

**Vermittlernummer:**

**Versicherungsnehmer:** Name / Vorname .....

Straße ..... PLZ / Ort .....

**Versicherungssummen: 3 Mio. €, 5 Mio. € oder 10 Mio. € pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden** (Stand: Juli 2011)

**BASIS - PLUS - DECKUNG inkl. derzeit gültiger Versicherungsteuer (19%)**

		<b>€ 3 Mio</b>	<b>€ 5 Mio</b>	<b>€ 10 Mio</b>
<b>Privathaftpflicht</b>	Normaltarif	<input type="checkbox"/> € 72,83	<input type="checkbox"/> € 77,11	<input type="checkbox"/> € 84,82
	Beamter, Öffentl. Dienst	<input type="checkbox"/> € 58,26	<input type="checkbox"/> € 61,69	<input type="checkbox"/> € 67,85
	Junge Leute bis 25 Jahre	<input type="checkbox"/> € 58,26	<input type="checkbox"/> € 61,69	<input type="checkbox"/> € 67,85
	50plus (VN über 50 Jahre)	<input type="checkbox"/> € 58,26	<input type="checkbox"/> € 61,69	<input type="checkbox"/> € 67,85
	Singletarif	<input type="checkbox"/> € 58,26	<input type="checkbox"/> € 61,69	<input type="checkbox"/> € 67,85

Achtung: Prämien für Versicherung des Berufsrisikos Lehrer (beamtet, ÖD, freiberuflich), Kindergärtner sowie sonstige Beamte oder Angestellte ÖD (Keine Ärzte) auf Anfrage Kundenservice 0511 – 5701 30 30)

**Versicherungsbeginn:** ..... **Versicherungsablauf:** .....

**Zahlungsweise:**  jährlich  ½ jährlich (Zuschlag 3%)  ¼ jährlich (Zuschlag 5%)

Lastschriftinzug

Konto Nr.: ..... BLZ: ..... Geldinstitut: .....

**Bestehen / bestanden für Sie oder Ihren Ehe/Lebenspartner bereits Haftpflichtversicherungen?**  Nein

Ja, bei (Versicherer) ..... Vers. Nr.: ..... gekündigt von  Kunde  Versicherer

**Wurden gegen Sie oder eine mitzuversichernde Person innerhalb der letzten 5 Jahre irgendwelche Schadenersatzansprüche geltend gemacht?**

Nein  Ja, Art und Höhe der Ansprüche: .....

Von der Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz und der Einwilligungsklausel für Bonitätsanfragen auf Seite 2 habe ich Kenntnis genommen.

Ich möchte, dass der Versicherungsschutz zum beantragten Zeitpunkt und damit ggf. vor Ende der Widerrufsfrist beginnt (Bitte streichen, sofern nicht gewünscht).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Makler/in

Ich bestätige hiermit, die auf Seite 2 aufgeführten Vertragsbestimmungen und Informationen rechtzeitig vor Abgabe der Deckungsnote erhalten zu haben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Makler/in

# Deckungsnote Haftpflichtversicherung



**Versicherer: Concordia** Versicherung a. G., Karl-Wiechert-Allee 55, 30625 Hannover

## **Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz –BDSG –**

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (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. und/oder die informa insurance risk+fraud prevention GmbH zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Im erforderlichen Umfang dürfen Rückversicherern aus den genannten Gründen zusätzlich auch Beitragsdaten übermittelt werden. 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 Versicherer der Concordia Versicherungsgruppe meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, 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 bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen - auf Wunsch auch sofort - überlassen wird.

## **Einwilligungsklausel für Bonitätsanfragen**

Ich willige ein, dass die Concordia zu Zwecken des Vertragsabschlusses sowie der Vertragsverwaltung und -abwicklung Informationen zu meiner Bonität von der InFoScore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden oder weiteren vergleichbaren Unternehmen bezieht und nutzt. Ich willige ein, dass die der Concordia zugegangenen Informationen Einfluss auf den Umfang des Versicherungsvertrages haben können.

Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des beantragten Vertrages und auch für weitere bei der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. und den nach §§ 15 ff. Aktiengesetz mit ihr verbundenen Unternehmen beantragte Verträge. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Außerdem besteht ein Auskunftsrecht bei der Concordia zu den über mich gespeicherten Daten, deren Herkunft, Empfänger und Zweck der Speicherung.

## **Vertragsbestimmungen und Informationen:**

- Produktinformationsblätter zu dem beantragten Vertrag
- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) - Fassung Oktober 2008 inkl. Besondere Bedingungen für die Mitversicherung von Vermögensschäden - Fassung Oktober 2008
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung für Privatpersonen, Lehrer, öffentlichen Dienst, Haus- und Grundbesitzer, private

Tierhalter, Gewässerschäden, Halter von Wassersportfahrzeugen und Bauherren (BBR 9) – Fassung Juli 2011

- die Satzung der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. – Fassung 17.07.2001

- die Kundeninformation zu den beantragten Versicherungsverträgen

- die Belehrung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung

- das Merkblatt zur Datenverarbeitung – Fassung April 2011