

Antrag für BIKE • ASSEKURANZ - Hausrat mit Fahrraddiebstahl

Antragsteller/in

Anrede Firma Herr Frau Geburtsdatum

Name, Vorname Telefon

Straße, Hausnummer Telefax

Postleitzahl, Ort E-Mail

Vorversicherung

Versicherer Versicherungsnehmer Zeitpunkt/Schadenart

Versicherungs-Nr Versicherer Höhe (EUR)

Gekündigt durch

Vorschäden

Hausratversicherung

Gültig für Hausrat in Gebäuden der Bauartklasse I und II, bzw. Fertighäuser I und II, die ständig bewohnt werden.

Tarifzone I: Orte mit den nachfolgenden Postleitzahlen:

01445-02999	03103-03139	03205-03253	04600-04639	04703-04749	04895-04938	06268-06348
06449-06578	06712-06725	06729	06886-07429	07806-08648	09128	09212-09669
29378-29499	31061-31099	33014-33039	34121-35329	35576-36469	37115-37699	38154-38388
38458-38899	39164-39179	39288-39649	53925-53949	54298-54689	55411-55779	56288-56291
56410-56479	56727-57648	58762-58849	59846-59969	63607-63639	63762-63785	63801-63939
64625-64759	66482-66509	66606-66649	66849-66999	67677-67829	69412-69518	70734-75449
76275-76709	76829-78739	79183-79879	82256-85469	86150-92729	93073-98749	99706-99998

Tarifzone II: Orte, deren Postleitzahl nicht unter den Tarifzonen I und III aufgeführt sind.

Tarifzone III: Orte mit den nachfolgenden Postleitzahlen:

04103-04469	06106-06132	10115-14473	14478-14482	14974-15299	15344-15898	16321-16767
17033-17099	17389-18239	19053-19089	19406-21228	21465-21529	22041-23689	23843-23869
23966-23999	24534-24649	25335-25499	27749-28879	30159-30989	40210-41751	44135-45481
45657-46286	46483-47529	47798-47929	50126-51519	52062-52080	53721-53859	60311-60599
61348-63549	65719-65936					

Prämie je € 1.000,-- Versicherungssumme: Tarifzone I: EUR 1,29 Tarifzone II: EUR 1,96 Tarifzone III: EUR 2,56

Mitversichert sind Fahrraddiebstahlschäden bis EUR 5.000,00 rund um die Uhr und Diebstahl aus KFZ bis 1% der Versicherungssumme sowie Wertsachen bis 30%. Überspannungsschäden nach einem Blitzschlag sind generell mitversichert. Die Mindestprämie beträgt EUR 25,00 je Rate.

Bedingungen: VHB 2008 Komfort-Pluschutz. Bei einer Versicherungssumme von mindestens EUR 650,00 je Quadratmeter Wohnfläche verzichtet der Versicherer auf die Anrechnung einer möglichen Unterversicherung.

Wohnfläche in qm

Gewünschte Versicherungssumme (EUR)

Vertragsbeginn:

Frühestens Eingang bei P&P Pergande & Pöthe GmbH.

Dauer: 1 Jahr mit jährlicher Verlängerung, wenn nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf von einer Seite schriftlich gekündigt wird.

Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich

Beitrag laut Zahlweise (EUR)

Ratenzahlungszuschläge: 3% halbjährlich (effektiv 3,0225 %),
5% vierteljährlich (effektiv 5,0945 %). Unterjährige Zahlungsweise
ist nur möglich, bei einer Mindestrate von EUR 30,00

(Alle zuvor genannten Beiträge gelten zuzüglich Ratenzahlungszuschlag und
Versicherungssteuer.)

Mandat für wiederkehrende Zahlungen • Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt • Gläubiger-Identifikationsnummer: Generali - DE51ZZ00000028636

Ich/Wir ermächtigen die Generali regelmäßig Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Generali auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: IBAN:

BIC: Name des Kreditinstituts:

Ort: Unterschrift des Kontoinhabers/in:
(falls abweichend)

Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung und Kontaktaufnahme / Werbung

Um für Sie als Makler tätig werden zu können, müssen wir Daten von Ihnen erfassen, speichern und an Dritte weitergeben. Dies tun wir beispielsweise, wenn wir Ihre Risikosituation erfassen und diese Daten an verschiedene Versicherer weitergeben, um für Sie passende Angebote zu erhalten. Hierzu nutzen wir auch sogenannte Maklerdienstleister.

Oft ist es auch erforderlich, dass wir Sie betreffende Daten von Dritten anfordern. In erster Linie sind dies Versicherer, aber auch Daten von Ärzten, Steuerberatern oder Rechtsanwälten und Auskunftfeien können beispielsweise erforderlich sein.

Im Rahmen der gegebenen Vollmacht werden wir auch den jeweiligen Datenschutzbestimmungen von Dritten in Ihrem Namen zustimmen. Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen.

Sie können diese Einwilligungen jeweils einzeln erteilen und **jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen**. Beachten Sie bitte, dass wir dann ggfs. nicht mehr für sie tätig sein können.

Weiterreichende Informationen entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzrichtlinie mit Geschäftspartnerliste.

Einwilligung zur Erfassung und Anforderung von Daten

Sie willigen ein, dass wir Daten – auch Gesundheitsdaten* – von Ihnen erheben und von Dritten anfordern. Sofern wir Gesundheitsdaten von Ärzten anfordern, werden wir Sie zuvor darüber informieren.

Im Rahmen der erteilten Maklervollmacht können wir in Ihrem Namen den Einwilligungserklärungen von Dritten zustimmen, beispielsweise eines Versicherers, der vor Vertragsschluss eine Bonitätsanfrage oder eine Vorversichereranfrage durchführt.

Einwilligung zur Speicherung von Daten

Sie willigen ein, dass wir die erfassten und angeforderten Daten im erforderlichen Umfang speichern und verarbeiten bzw. von berechtigten Dritten speichern und verarbeiten lassen.

Einwilligung zur Weitergabe von Daten

Sie willigen ein, dass wir Daten – auch Gesundheitsdaten* – im erforderlichen Rahmen unserer Maklertätigkeit an Dritte weitergeben. Dritte sind hier beispielsweise Versicherer, Maklerdienstleister, Werkstätten, Gutachter oder sonstige Dienstleister. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie der Geschäftspartnerübersicht entnehmen. Auf Anfrage erhalten Sie selbstverständlich auch Auskunft, an wen tatsächlich Sie betreffende Daten von uns übermittelt wurden.

Bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf setzen wir Sie in Kenntnis über den Rechtsnachfolger und räumen Ihnen eine Frist von 4 Wochen für den Widerspruch ein. Verstreicht die Frist ohne Widerspruch, so sind Sie mit der Weitergabe Ihrer Daten zur Erhaltung der Beratungsleistung einverstanden.

Sie willigen ferner ein, dass wir Ihrem Ehe-/Lebenspartner*, Kind(ern)*, Eltern* und mitversicherten Personen* auf deren Anfrage hin Auskunft erteilen.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung und gegebenenfalls Löschung der gespeicherten Daten

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Wenn Sie soweit zulässig von Ihrem Recht auf Löschung der Daten Gebrauch machen oder auf die Einschränkung der Verarbeitung bestehen, endet regelmäßig der Maklervertrag.

Einwilligung zur Kontaktaufnahme / Werbung

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchten, wird dies als Werbung verstanden. Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis um unsere Tätigkeit ausüben zu können.

Ich bin damit einverstanden, dass Sie mich zu Werbezwecken telefonisch, elektronisch (z.B. Fax, Email, SMS, Messenger) oder schriftlich (z.B. Brief) kontaktieren, dies gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses (z.B. zur Kundenrückgewinnung).

Die Einwilligung zu den mit Sternchen () gekennzeichneten Sätzen ist – mit Ausnahme von Gesundheitsdaten bei der Vermittlung von Personenversicherungen – nicht zwingend erforderlich und kann gestrichen werden.

Datum: Unterschrift des Antragstellers/in:

Der/die Antragsteller/in wünscht ausdrücklich eine Hausratversicherung und verzichtet auf eine Dokumentation, bzw. insbesondere auf eine weitergehende Beratung zu anderen Versicherungen. **Bitte senden Sie den Antrag an:**

P & P Pergande & Pöthe GmbH, Schloßstraße 2-6, 22041 Hamburg, Telefax 040 / 68 28 69-50, e-mail: kontakt@pundpgmbh.de
