

Angebotsanforderung Jahres-Reiserücktrittskosten-/Reiseabbruch-Versicherung

Agt.-Nr. 0 9 6 8 4 4	VD dmu	dmu-Agenturname	dmu-Agenturnummer	Versicherungsschein-Nr.
Versicherungsnehmer (VN) <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Veränderungsantrag <input type="checkbox"/> AL-Kunde				
Titel, Vorname, Name		Geburtsdatum		verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Nr.				
PLZ, Ort		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch oder		
Telefon tagsüber		Mobil		
Fax/E-Mail		Postfach	PLZ zu Postfach	
Versicherungsbeginn 0 Uhr Tag Monat Jahr		Versicherungsablauf 0 Uhr Tag Monat Jahr		Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht jeweils spätestens drei Monate vor Ablauf durch eine Partei gekündigt wird
Versicherungsschutz wird für folgende Personen beantragt.			Versicherungssummen und Netto-Jahresprämien mit SB von 20 %	
Pos. Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	für namentlich genannte Einzelperson	für Personen, die mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft leben, bspw. Familien
1			höchstmöglicher Reisepreis	höchstmöglicher Reisepreis
2			<input type="checkbox"/> 1.000 EUR (50 EUR Jahresprämie)	<input type="checkbox"/> 2.000 EUR (70 EUR Jahresprämie)
3			<input type="checkbox"/> 1.500 EUR (65 EUR Jahresprämie)	<input type="checkbox"/> 3.500 EUR (100 EUR Jahresprämie)
4			<input type="checkbox"/> 3.000 EUR (90 EUR Jahresprämie)	<input type="checkbox"/> 5.000 EUR (180 EUR Jahresprämie)
5			<input type="checkbox"/> 5.000 EUR (140 EUR Jahresprämie)	<input type="checkbox"/> 7.500 EUR (260 EUR Jahresprämie)
			<input type="checkbox"/> 10.000 EUR (330 EUR Jahresprämie)	
Die Versicherungssumme soll dem höchst möglichen Reisepreis (Versicherungswert) aller versicherten Personen entsprechen. Kosten für darin nicht enthaltene Leistungen (z. B. Zusatzprogramm) sind mitversichert, wenn sie bei Bildung der Versicherungssumme berücksichtigt wurden.				
Prämienberechnung	Jahresprämie (Netto) mit SB von 20%	<input type="checkbox"/> Prämienzuschlag von 40 % erwünscht, dafür entfällt der Selbstbehalt von 20 %	Vers.-Steuer	Jahresprämie (Brutto)
	_____ EUR		_____ EUR	_____ EUR
Geltungsbereich	weltweit			
Vorversicherungen/ Vorschäden	Bestehen/bestanden gleichartige Verträge für den Antragsteller <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein oder eine versicherte Person Pos. Nr.		Sind Vorschäden, auch unversicherte, zu den beantragten Versicherungen in den letzten 10 Jahren angefallen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Versicherer	VS-Nr.	Ablauf	
	Wurde eine der genannten Versicherungen von einem Versicherer gekündigt, aufgehoben oder ein Antrag abgelehnt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
	Wenn ja, wann/welche/Versicherer/VS-Nr.			
Einzugsermächtigung	Sofern es in der Folge zu einem rechtswirksamen Vertragsabschluss kommt, wird die ALTE LEIPZIGER Versicherung AG bis auf Widerruf zur Abbuchung der fälligen Beiträge berechtigt. Die Abbuchung soll vom nachstehenden Konto erfolgen:			
	Konto-Nr.	Bankleitzahl	Geldinstitut/PLZ/Ort	
Besondere Vereinbarungen	(Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit)			
Schluss-erklärung	Die in der Angebotsanforderung enthaltenen Prämien und Informationen sind unverbindlich. Wir werden Ihnen auf der Grundlage Ihrer Angaben und Erklärungen ein verbindliches Vertragsangebot in Form eines umfassenden Versicherungsscheins (Angebotsdokument) unterbreiten und Ihnen alle erforderlichen Informationen und Bedingungen sowie eine Annahmeerklärung vorlegen. Erst wenn Sie diese Erklärung unterschreiben und uns zukommen lassen, wird ein rechtswirksamer Vertrag geschlossen.			
Folgen einer Anzeigepflichtverletzung	Wir weisen Sie schon jetzt darauf hin, dass im Fall von unrichtigen Angaben und Erklärungen, der Versicherer gemäß § 19 VVG von dem Vertrag zurücktreten, diesen kündigen oder eine Vertragsanpassung verlangen kann. Dies gilt bis zur Abgabe Ihrer Annahmeerklärung. Sollten sich Änderungen zu den von uns bereits gestellten Fragen ergeben, sind uns diese bis zum Zeitpunkt Ihrer Annahmeerklärung mitzuteilen.			
Unterschrift	Bevor Sie diese Angebotsanforderung unterschreiben, lesen Sie bitte auf der Rückseite die Erklärungen und Hinweise, diese sind wichtiger Bestandteil Ihrer Angebotsanforderung und enthalten auch Hinweise zur Datenverarbeitung. Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Erklärungen insbesondere die Schluss-erklärung und die Hinweise zum Inhalt dieser Angebotsanforderung.			
	Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Daten in dieser Angebotsanforderung. Alle Angaben entsprechen dem Stand zum Zeitpunkt dieser Angebotsanforderung.			
	Datum	Unterschrift des Vermittlers	Datum	Eigenhändige Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen Zustimmungserklärung der gesetzlichen Vertreter erforderlich

Schlussklärung

I. Erklärungen des Antragstellers und der zu versichernden Person(en)

Erklärung zum Datenschutz

A Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Meine personenbezogenen Daten benötigt die ALTE LEIPZIGER insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmisbrauch, zur Überprüfung ihrer Leistungspflicht, zu meiner Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung.

Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung meiner **allgemeinen personenbezogenen Daten** (z. B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung, auf die bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden kann. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch für die Fälle, die nicht von vornherein durch die Vorschriften des BDSG erfasst werden (vgl. dazu Buchstabe B).

Einen intensiveren Schutz genießen **besondere Arten personenbezogener Daten** (insbesondere meine Gesundheitsdaten). Die ALTE LEIPZIGER darf sie im Regelfall nur verwenden, wenn ich zuvor hierzu ausdrücklich einwillige.

Mit den nachfolgenden Einwilligungen ermöglihe ich zudem eine Datenverwendung auch solcher Daten, die dem besonderen gesetzlichen Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen.

Diese Einwilligungen sind ab dem Zeitpunkt der Antragstellung bzw. Angebotsanforderung wirksam. Sie wirken unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht mir frei, diese Einwilligungserklärungen mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen.

B Erklärung zur Verwendung meiner allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die ALTE LEIPZIGER.
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung bzw. Angebotsanforderung genannt habe.
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Unternehmen im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern, um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung meiner Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten.
4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an Rückversicherer zur dortigen Verwendung, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln.

5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb des ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern, denen der Versicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen werden eingeschaltet, um die Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung sowie Produktgestaltung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die eingeschalteten Unternehmen/Personen sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten.
6. zur Verhinderung des Versicherungsmisbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung einer besonderen Konzerndatenbank, Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mittels einer Datenbank, die im Auftrag der Versicherer von der informa IRFP GmbH betrieben wird. Auf Basis dieses Systems kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen.
7. zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch die ALTE LEIPZIGER, andere Unternehmen im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern oder den für mich zuständigen Vermittler.
8. zur Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem die ALTE LEIPZIGER selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein Unternehmen im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern oder eine Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA).
9. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem die ALTE LEIPZIGER oder eine Auskunft eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

C Hinweis auf das Widerspruchsrecht in die Verwendung von Daten für Zwecke der Werbung sowie Markt- und Meinungsforschung

Sie können der Verarbeitung oder der Nutzung Ihrer Daten für Zwecke der Werbung oder der Markt- und Meinungsforschung jederzeit widersprechen. Der Widerspruch bedarf keiner bestimmten Form und ist z. B. per Brief, Fax, E-Mail oder Telefon möglich. Er ist zu richten an die ALTE LEIPZIGER Versicherung AG.

II. Allgemeine Hinweise

1. Unverbindliche Anforderung eines Angebots (Angebotsanforderung)

Wenn Sie bei uns ein Angebot anfordern, sind Sie noch nicht vertraglich gebunden. Die in der Angebotsanforderung enthaltenen Prämien und Informationen sind unverbindlich. Wir werden Ihnen auf der Grundlage Ihrer Angaben und Erklärungen ein verbindliches Vertragsangebot in Form eines umfassenden Versicherungsscheins (Angebotsdokument) unterbreiten und Ihnen alle erforderlichen Informationen und Bedingungen sowie eine Annahmeerklärung vorlegen.

Erst wenn Sie die Annahmeerklärung (Vertragserklärung) unterschreiben und uns wieder zukommen lassen, wird ein rechtswirksamer Vertrag geschlossen. Diesen rechtswirksam geschlossenen Vertrag können Sie innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform widerrufen (vgl. Ziffer 2)

2. Widerrufsrecht

Wenn Sie von uns ein Angebot anfordern und das Angebot annehmen, können Sie 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 (Angebotsdokument), die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen und diese Belehrung zugegangen sind und wir Ihre unterschriebene Annahmeerklärung (Vertragserklärung) erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Wenn Sie bei uns einen Antrag auf Abschluss einer Versicherung stellen, können Sie 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 und diese Belehrung zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an die:

ALTE LEIPZIGER Versicherung AG, Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel
Telefax: 06171 24434, service@alte-leipzig.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihrer Prämie, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt.

Den Teil Ihrer Prämie, 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, erstatten wir Ihnen Ihre gesamte Prämie. Prämien erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren 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.

Zu Änderungen von bestehenden Verträgen gilt

Wurde mit dem Angebotsdokument oder dem Vertragsdokument ein bereits bestehender Vertrag erweitert oder geändert, so bezieht sich das Widerrufsrecht nur auf die erweiterten oder geänderten Vertragsteile.

3. vorläufiger Versicherungsschutz

Wurde vorläufige Deckung erteilt, so endet diese spätestens mit der Einlösung des Vertragsdokuments oder Beginn eines gleichartigen Versicherungsschutzes. Sie tritt rückwirkend außer Kraft, wenn der Antrag unverändert angenommen, der im Vertragsdokument angegebene Einlösungsbetrag aber nicht unverzüglich gezahlt wird und der Versicherungsnehmer die Verspätung zu vertreten hat und zwar auch dann, wenn der Versicherungsfall bereits eingetreten ist. Für diesen Fall muss der Versicherungsnehmer für den Schaden selbst aufkommen.

Der Versicherungsnehmer und der Versicherer sind berechtigt die vorläufige Deckung zu kündigen. Die Kündigung des Versicherungsnehmers wird mit Ihrem Zugang beim Versicherer wirksam, die Kündigung des Versicherers wird 2 Wochen nach Ihrem Zugang beim Versicherungsnehmer wirksam. Dem Versicherer gebührt in diesem Falle die auf die Zeit des Versicherungsschutzes entfallende anteilige Prämie.

Für den vorläufigen Versicherungsschutz findet das Widerrufsrecht keine Anwendung.

Bei einer Angebotsanforderung verzichte ich für den vorläufigen Versicherungsschutz auf die vollständigen Verbraucherinformationen, Versicherungsbedingungen und weiteren Vertragsunterlagen, die mir spätestens mit dem Angebotsdokument übermittelt werden.

4. Besondere Vereinbarungen/Nebenabreden

Nebenabreden sind nur dann verbindlich, wenn sie der Versicherer durch Aufnahme in das Vertragsdokument bestätigt.

5. Vertragsgrundlage

Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.

Maßgebend für diesen Antrag bzw. die Angebotsanforderung sind die jeweiligen Versicherungsbedingungen, die in den nachfolgenden Hinweisen (Ziffer III) zu den einzelnen Versicherungen aufgeführt sind. Diese erhalten Sie vor Antragstellung bzw. bei einer Angebotsanforderung zusammen mit dem Angebotsdokument. Eine Kopie des Antrags bzw. der Angebotsanforderung wurde Ihnen ausgehändigt.

6. Beschwerdestellen

Sollten Sie einmal Grund zur Beschwerde haben, wenden Sie sich bitte direkt an die

- ALTE LEIPZIGER Versicherung Aktiengesellschaft, Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel

Darüber hinaus können Sie sich auch an die

- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht – Bereich Versicherungsaufsicht – Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn

wenden.

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Damit ist für Sie als besonderer Service die Möglichkeit eröffnet, den unabhängigen und neutralen Ombudsmann in Anspruch zu nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten. Das Verfahren ist für Sie kostenfrei.

- Versicherungsombudsmann e.V.

Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

Tel.: 0800 3696000

Fax: 0800 3699000

E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Möglichkeit den Rechtsweg zu beschreiben hiervon unberührt bleibt.

III. Besondere Hinweise

Versicherungsbedingungen

Dem zu schließenden Vertrag liegen folgende Bedingungen zugrunde:

Versicherungsbedingungen für die Reiseversicherung 2008 (VB Reiseversicherung 2008)