

Antrag für die Versicherung von Jagd- und Sportwaffen nebst Zubehör



Jahresvertrag Zeitversicherung (max. 30 Tage)

Antragsteller /
Versicherungs-
nehmer (VN)

Neuantrag Folgeantrag

Externe Ordnungsnummer: _____

Agentur-Orga-Nr.: **7 | 2 | 0 | 5 | 6**

Versicherungsnummer: _____

Bereits Kunde der Gothaer?
 nein ja

Nr. einer bereits bestehenden Versicherung: _____

Antragsteller (Vorname, Name): _____

Anschrift (Straße und Hausnummer): _____

LKZ: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Derzeitiger Beruf / Branche / Betriebsart: _____ Betriebsartenschlüssel: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Marketingschlüssel: _____

Antragskennung: **0 | 3 | 6 | 0 | 7**

männl. weibl. Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Geburtsland: _____ in D seit: _____

allein stehend zusammenlebend/verheiratet

angestellt öffentl. selbständig Dienst Berufsschlüssel: _____

E-Mail: _____

Jahresvertrag
Beginn und Ablauf
der Versicherung

Versicherungsbeginn (12.00 h)
(Tag der Änderung): _____

Versicherungsablauf (12.00 h)
(Hauptfälligkeit): _____

Der Versicherungsvertrag wird zunächst für die vereinbarte Dauer abgeschlossen. Er verlängert sich danach stillschweigend um jeweils ein Jahr, sofern er nicht bedingungsgemäß gekündigt wird.
Bei einer Laufzeit von 5 Jahren erhalten Sie 5 % Dauernachlass.

Zeitversicherung
Beginn und Ablauf
der Versicherung

Versicherungsbeginn (12.00 h): _____

Versicherungsablauf (12.00 h): _____

Diese Versicherung gilt für max. 30 Tage.
Bitte tragen Sie in nebenstehende Felder den ersten und letzten Tag des Gültigkeitszeitraums ein.

Angaben zur
Beitragszahlung

Einzugsermächtigung (LSV) wie bisher
Die jeweils fälligen Beiträge sollen bis auf Widerruf bzw. einmalig zu Lasten des folgenden Kontos abgebucht werden:

Kontonummer: _____ Kontoinhaber (Vorname, Name – falls nicht Antragsteller): _____

Bankleitzahl: _____ Geldinstitut (Name und Ort): _____

Zahlweise **Zuschlag bei Ratenzahlung**

jährlich ohne
 1/2-jährlich 3 %
 1/4-jährlich 5 %
 einmalig

Versicherte
Gegenstände

Nachstehend aufgeführte Gegenstände sollen versichert werden: (falls der Platz nicht ausreicht, bitte gesonderte Aufstellung beifügen)

Art der Gegenstände	Fabrikat	Geräte-Nummer	Herst.-Jahr	Versicherungssumme in EUR	
				Neuwert	Zeitwert
Sonstiges Zubehör: Futterale, Gewehrkoffer, Munitionskästen und Patronentaschen nebst Munition, Jagdstöcke, Jagdtaschen, Rucksäcke, Jagdmesser und Jagdbekleidung				insgesamt pauschal	
Beitragssatz: Jahresvertrag: 1,5 % (15 EUR je 1.000 EUR Versicherungssumme) Zeitversicherung: 0,6 % (6 EUR je 1.000 EUR Versicherungssumme)				Summen	
Geltungsbereich: Weltweit - in allen Ländern der Erde (sofern nichts anderes vereinbart wurde).				Gesamtversicherungs-Summe (Neuwert + ggf. Zeitwert)	
Versicherungswert: Neuwert (Wiederbeschaffungspreis) - Ziff. 1. der Sonderbedingungen. Ist der Zeitwert einer Sache jedoch niedriger als 50 % des Neuwertes, gilt als Versicherungswert der Zeitwert. Dementsprechend ist die Versicherungssumme zu deklarieren*).					

Vorversicherung

Bestand oder besteht für die zu versichernden Gegenstände eine

– Reisegepäckversicherung nein ja

– Hausratversicherung (in der diese mitversichert sind/waren) nein ja

Versicherungsgesellschaft: _____ Versicherungs-Nr.: _____ von - bis: _____ Wer kündigte? VN VU

abgelehnt am: _____

Bitte beachten: Evtl. z. Z. beantragte oder abgelehnte Versicherungen sind ebenfalls anzugeben.

Gesamt-Jahresbeitrag (mind. 50 EUR): _____

Dauernachlass 5 % (siehe oben): _____

Zwischensumme: _____

Ratenzuschlag: _____

Zwischensumme Jahresbeitrag (JB): _____

Beitrag bei unterjähriger Zahlweise bzw. Einmalbeitrag (mind. 45 EUR): _____

Gesetzliche Versicherungsteuer: _____

Gesamtbeitrag gemäß Zahlweise bzw. einmalig _____

Bitte beachten: Durch Rundungen können sich geringe Beitragsdifferenzen zum Versicherungsschein ergeben.

Vorschäden

Sind während der letzten 5 Jahre Schäden an Ihren Jagd- und Sportwaffen oder am Zubehör angefallen? Wenn ja, bitte auf gesondertem Blatt beschreiben, wer wann wo welchen Schaden erlitten hat und welche Entschädigung gezahlt wurde. nein ja

Empfangs-
bekenntnis

Ich bestätige, dass ich die Verbraucherinformationen und die aufgeführten Versicherungsbedingungen vor Antragstellung erhalten habe.

• **Gothaer Versicherung von Jagd- und Sportwaffen nebst Zubehör** Stand: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers zum Empfangsbekenntnis: _____

Verantwortlichkeit,
Schlusserklärung,
Widerrufsrecht
und Unterschriften

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben:
Lesen Sie bitte die nachstehenden und auf der Rückseite des Antrages beschriebenen Schlusserklärungen, wichtigen Hinweise und Verbraucherinformationen.
Diese Erklärungen enthalten unter anderem die Ermächtigungen zur Datenverarbeitung; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages.
Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Schlusserklärung sowie die „Wichtigen Hinweise und Erklärungen“ zum Inhalt dieses Antrages.
Schlusserklärung des Antragstellers:
Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach diesem Antrag, von dem mir bei Antragstellung eine Durchschrift ausgehändigt wird, den gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland sowie nach den Versicherungsbedingungen. Besondere Vereinbarungen wurden nicht getroffen und mündliche Zusagen nicht gegeben.
Ich halte mich an meinen Antrag einen Monat gebunden.
Mein Widerrufsrecht wird hiervon nicht berührt (siehe Rückseite des Antrages).

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Vermittlers: _____

Wichtige Hinweise und Erklärungen

Allgemeines	Ausgeschlossen von der Versicherung sind Schmuckgegenstände aller Art, Foto-, Filmapparate und tragbare Videosysteme, Geld, geldwerte Papiere, Urkunden, Fahrkarten, wie überhaupt alle Gegenstände, die nicht zum Sport- und Jagdgebrauch erforderlich sind.
Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz	<p>Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, 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., zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.</p> <p>Ich willige ferner ein, dass die Gothaer Allgemeine Versicherung AG und die mit ihr konzernmäßig verbundenen Unternehmen und Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen oder im Rahmen einer der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht vorgelegten oder von ihr genehmigten Funktionsausgliederung durch besonders auf die Einhaltung der Schweigepflicht und des Datenschutzes verpflichtete Dritte führen lassen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben.</p> <p>Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler jedoch nur, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.</p> <p>Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiterhin ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.</p> <p>Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.</p>
Widerrufsrecht bei einer Vertragslaufzeit von mehr als einem Jahr	<p>Mir ist bekannt, dass ich innerhalb einer Frist von 14 Tagen ab Unterzeichnung des Versicherungsantrages meine auf den Versicherungsabschluss gerichtete Willenserklärung gegenüber dem Versicherer in Textform widerrufen kann, auch wenn dieser den Antrag bereits angenommen hat.</p> <p>Die Frist beginnt mit dieser Belehrung über mein Widerrufsrecht und deren Bestätigung durch meine Unterschrift. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.</p>
Gebühren	Gebühren und Kosten für die Aufnahme des Antrags oder aus anderen Gründen werden nicht erhoben.
Benachrichtigung im Schadenfall	<p>Benachrichtigen Sie im Schadenfall sofort die im Versicherungsschein oder dessen Nachträgen bezeichnete Stelle oder Ihren persönlichen Betreuer oder melden Sie den Schaden telefonisch über die Gothaer Service-Hotline (01803-308 308) - Gothaer Schaden ServiceCenter GmbH, Postfach 70 05 08, 10325 Berlin -. Sorgen Sie für weitestgehende Schadenminderung sowie Sicherstellung von Ersatzansprüchen gegenüber Dritten, insbesondere Transportunternehmen, Beherbergungsbetrieben etc.</p> <p>Schäden durch strafbare Handlungen (z. B. Diebstahl, Raub, vorsätzliche Sachbeschädigung) sind sofort der zuständigen Polizeidienststelle anzuzeigen (Bescheinigung erforderlich). Auf § 6 Nr. 1 bis 5 der AVB Jagd- und Sportwaffen wird ausdrücklich hingewiesen.</p>
Verantwortlichkeit für den Antragsinhalt	Ihre Angaben und Erklärungen sind die Grundlage unserer Antragsprüfung. Dabei können wir nur die schriftlichen und damit nachweisbaren Angaben zugrunde legen. Achten Sie daher bitte darauf, dass die schriftlichen Erklärungen wahrheitsgemäß und vollständig sind. Dies gilt nicht nur, wenn Sie den Antrag selbst ausfüllen, sondern auch dann, wenn ein Dritter (z. B. der Vermittler) den Antrag ausfüllt. Entscheidungen zur Antragsannahme und Aussagen über die Erheblichkeit Ihrer Angaben kann nur unsere Fachabteilung treffen. Deshalb ist unser Vermittler angewiesen, weder verbindliche Erklärungen zu Risikoumständen abzugeben, noch mündliche Erklärungen dazu für uns entgegenzunehmen, die nicht schriftlich im Antrag niedergelegt sind. Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände kann die Gothaer Allgemeine Versicherung AG berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.
Sonstige Hinweise	<p>Alle Anzeigen und Erklärungen sollen an die Hauptverwaltung der Gothaer Allgemeine Versicherung AG oder an die im Versicherungsschein oder dessen Nachträgen bezeichnete Stelle gerichtet werden. Geben Sie bitte stets die Versicherungsnummer an. Die selbständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung für die Gothaer Allgemeine Versicherung AG.</p> <p>Der Versicherungsnehmer kann jederzeit auf seine Kosten Abschriften der Erklärungen anfordern, die er mit Bezug auf den Versicherungsvertrag abgegeben hat.</p>
Ermächtigungsklausel	<p>Der Antragsteller ermächtigt den Versicherer widerruflich, die vom Antragsteller zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des genannten Kontos mittels Lastschriftbeleg einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.</p> <p>Sorgen Sie bitte stets für ausreichende Deckung, damit Ihr Versicherungsschutz nicht in Gefahr gerät. Falls das Konto nicht mehr besteht, keine Deckung aufweist oder Sie der Abbuchung widersprechen, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz für alle Risiken, die von der Abbuchung betroffen sind.</p>
Ansprechpartner/Aufsichtsbehörde	Sollten Sie im Zusammenhang mit Ihrem Versicherungsvertrag, Ihrem Versicherungsschutz oder auch unserer Beratung und Betreuung Fragen, Wünsche, Bedenken oder Beschwerden haben, so können Sie sich jederzeit vertrauensvoll an Ihren Betreuer, unsere Außenstellen oder die Hauptverwaltung wenden. Für Mitglieder der Gothaer Versicherungsbank VVaG steht in allen Beschwerdefällen unser Beauftragter für die Anliegen der Mitglieder, Arnoldiplatz 1, 50598 Köln, zur Verfügung. Generell steht Ihnen die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn, als zuständige Aufsichtsbehörde in Beschwerdefällen zur Verfügung. Darüber hinaus ist unser Unternehmen Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e. V., Kronenstr. 13, 10117 Berlin. Sie haben somit die Möglichkeit, das kostenlose, außergerichtliche Streit-schlichtungsverfahren in Anspruch zu nehmen.