

**„Schnipp...schnapp...Haare ab...“!
Aktionsangebot - Sondertarif für Friseure bis 31.12.2019**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ab sofort bieten wir Ihnen zur Steigerung Ihres gewerblichen Neugeschäftes einen Aktionstarif für die Betriebshaftpflicht- und die Sachversicherung für die Betriebsart Friseur an - und das zu besonders günstigen Konditionen.

Ihre Vorteile:

Betriebshaftpflichtversicherung:

- Versicherungssumme: 5 Mio. EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden
- Versicherungsschutz auf Basis unserer leistungsstarken Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen

Sachversicherung:

- Dynamische Neuwertversicherung mit beitragsfreier Vorsorge in Höhe von 15 Prozent
- „Goldene Regel“ oder Neuwerterstattung ohne Wenn und Aber
- Grobe Fahrlässigkeit bis zu 100.000 EUR eingeschlossen
- Unterversicherungsverzicht für Schäden bis 10 Prozent der Versicherungssumme, maximal bis 100.000 EUR

Die attraktiven Aktionsbeiträge und weitere Informationen haben wir für Sie in unserem Aktionsantrag zusammengestellt.

Diese Aktion ist gültig für Anträge, die bis zum 31.12.2019 bei uns eingehen, auch wenn der Versicherungsbeginn in der Zukunft liegt.

Diese Aktion ist nicht mit anderen Aktionen kombinierbar.

Neugierig? Für mehr Informationen sprechen Sie am besten gleich Ihren Vertriebsleiter oder uns in der Direktion an. Wir sind gerne für **SIE** da!

Direktion Waldenburger

Fon: 07942 945-5010

Mit besten Grüßen

Ihre Waldenburger Versicherung AG

Thomas Gebhardt

i. V. Sabine Behrens

i. V. Klaus Baumgärtner

Waldenburger Versicherung AG

Max-Eyth-Straße 1

74638 Waldenburg

Fon: 07942 945-5055

Fax: 07942 945-555066

Aktionsantrag – Friseurbetrieb gültig bis 31.12.2019

Teil I: Antragsdaten

Kunden-Nr.	Versicherungs-Nr.	Vermittler-Nr.	Vermittler
Firmenname mit Rechtsform, Name des/der Geschäftsführer/s			
Straße, PLZ, Ort			
Telefon	Telefax	E-Mail	Internet
Betriebshaftpflichtversicherung	Versicherungsdauer Beginn 0 Uhr Ablauf / Ende des Geschäftsjahres 0 Uhr		Jahresbeitrag in EURO zzgl. Vers.-Steuer
			Jahresbeitrag in EURO incl. Vers.-Steuer
Gewerbe-Inhaltsversicherung			
Zahlweise: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> 1/2jährlich <input type="checkbox"/> 1/4jährlich Zahlweg: <input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Bankeinzug (Bitte beiliegendes SEPA-Mandat einreichen)			

Verträge mit mindestens einjähriger Dauer verlängern sich nach Ablauf der Vertragsdauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn dem anderen Vertragspartner nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf eine schriftliche Kündigung zugegangen ist. Folgebeiträge sind fällig am 1. des Monats, in dem ein neues Versicherungsjahr – bei Ratenzahlung ein neuer Zahlungszeitraum – beginnt.

Betriebsart (ggf. Firmenprospekt beifügen) Friseur (keine kosmetische Behandlung)
Versicherungsort

Vorversicherung			
Versicherungsgesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	Sparte	Gekündigt von

Vorschäden Sind in den letzten 5 Jahren Schäden aus den beantragten Versicherungen eingetreten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Sind in den letzten 10 Jahren Schäden aus weiteren Elementargefahren eingetreten?(Nur wenn beantragt) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Zusatzklärung				
Gefahr	Schadentag	Schadenhöhe in EUR	Schadenort und Schadenursache	Versicherungsgesellschaft

Bevor Sie den Antrag unterschreiben, überprüfen Sie bitte alle Angaben auf Vollständigkeit und Richtigkeit. Lesen Sie bitte auch die beiliegenden Kunden- und Produktinformationen, die wichtigen Hinweise und Erklärungen, sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung. Vorbehaltlich meines Widerrufsrechts halte ich mich 1 Monat an den Antrag gebunden, diese Bindungsfrist beginnt mit dem Tag der Antragstellung. Mein Vertrag gilt auf der Grundlage des Versicherungsscheins und der für meinen Vertrag maßgeblichen Verbraucherinformationen als abgeschlossen, wenn ich nicht innerhalb von 2 Wochen nach Überlassung dieser Unterlagen sowie nach Zugang der gesetzlich vorgesehenen Widerrufsbelehrung in Textform widerrufe. Maßgebend für die Rechtzeitigkeit meines Widerrufs ist dessen Absendedatum. Der rückseitig abgedruckten Datenschutzklausel willige ich ein.

Sofortige Beitragsfälligkeit:

Hiermit willige ich ein, dass der erste oder einmalige Beitrag sofort nach Abschluss des Versicherungsvertrages/der Versicherungsverträge, jedoch nicht vor dem gewünschten Versicherungsbeginn fällig wird.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller <i>X</i>
Empfangsbestätigung: Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrages die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln, die Kunden- und Produktinformationen, sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller <i>X</i>
Ort, Datum	Unterschrift Vermittler <i>X</i>

Betriebshaftpflichtversicherung für Friseurbetriebe

Beitragsberechnung:

Anzahl Mitarbeiter: _____ x 25,00 EUR = Nett Jahresbeitrag _____ EUR (Mindestbeitrag 90,00 EUR)

Zuschlag Familien Privathaftpflichtversicherung Premium: 35,00 EUR

Versicherungssumme:

5.000.000 EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden, 2-fach maximiert
Umwelthaftpflichtversicherung: 5.000.000 EUR, 1-fach maximiert
Umweltschadenversicherung: 2.000.000 EUR je Versicherungsfall, 1-fach maximiert
Eingeschlossen ist der Zusatzbaustein 1 mit einer Versicherungssumme von 500.000 EUR

Inhaltsversicherung bis zu einer Versicherungssumme von 1.000.000 EUR:

Betriebsart: Friseurbetriebe

Deckungsbausteine	Versicherungssumme in EUR	Beitragssatz in ‰	Jahresbeitrag ohne Versicherungsteuer in EUR
<input type="checkbox"/> Baustein I = 1,17 ‰ <input type="checkbox"/> Baustein I incl. KBU = 1,68 ‰ Feuer, Einbruchdiebstahl/Raub, Leitungswasser, Sturm/Hagel <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 2 = 0,24 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 2 = 0,29 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 3 = 0,42 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 3 = 0,50 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 4 = 0,64 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 4 = 0,77 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 5 = 0,93 ‰ <input type="checkbox"/> Zuschlag ED-Zone 5 = 1,12 ‰ Die ED-Zonen sind der Übersicht ab Seite 3 zu entnehmen.	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Baustein II* = 0,30 ‰ <input type="checkbox"/> Baustein II* incl. KBU = 0,34 ‰ Baustein II ist nur in Verbindung mit Baustein I möglich Weitere Elementargefahren, Innere Unruhen, Böswillige Beschädigung, Streik oder Aussperrung, Fahrzeuganprall, Rauch, Überschalldruckwellen, Unbenannte Gefahren Der Einschluss von Baustein II ist für Risiken mit normaler Überschwemmungsgefahr möglich. Wenn sich das Risiko in der ZÜRS-Zone 1 und 2 gemäß dem GDV-Programm ZÜRS befindet und vor Antragstellung die letzten 10 Jahre nicht von Elementarschäden betroffen war. Risiken in der ZÜRS-Zone 3 und 4 sind über den Aktionsantrag nicht versicherbar.	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Baustein Glas	_____	0,32	_____
Mindestbeitrag			(80,00 EUR)
Mindestbeitrag			(40,00 EUR)
Mindestbeitrag			(50,00 EUR)
Jahresbeitrag Inhaltsversicherung incl. KBU ohne Versicherungsteuer in EUR			_____

Besondere Gefahrenverhältnisse

- Außenwände überwiegend in Holzbauweise
 Weiche Dachung (Holz, Ried, Schilf, Stroh)
 Gefahrerhöhende Betriebe mit besonderer Feuergefahr innerhalb des Gebäudes bzw. unmittelbar angrenzend.
 (z.B. Holz-, Papier- oder Kunststoffverarbeitung, Gastronomiebetriebe) Weiche Dachung (Holz, Ried, Schilf, Stroh)

Einbruchdiebstahlversicherung

Mechanische Mindestsicherungen:
 Die zu versichernden Sachen müssen sich in einem massiven Gebäude (Wände, Fußböden, Decken und Dächer) in fester Bauweise befinden.

Mindestanforderungen für Außentüren zu den Versicherungsräumen, die erfüllt sein müssen:

- Zylinderschloss (mit mind. 5 Zuhaltungen u. einbruchhemmenden Türschild von außen nicht demontierbar)
 Sonstiger Verschluss (wird unverzüglich nach Antragsaufnahme gegen eines der oben genannten Schlösser getauscht)

Beigefügte Anlagen: Lageplan mit Sicherungsbeschreibung VDS Attest Einbruchmeldeanlage Sonstiges

Tarifzonen Einbruchdiebstahl

PLZ	Zone	PLZ	Zone	PLZ	Zone
01067-01099	3	12305-12359	4	22926-22969	5
01108-01689	2	12435-12489	5	23552-23570	4
01705-01896	1	12524-12689	4	23611-23795	3
01900-01998	2	13051-13359	5	23812-23999	4
02625-02899	1	13403-13599	4	24103-24161	5
02906-02999	2	13627-13629	5	24211-24259	3
03042-03099	3	14050-14089	4	24306-24399	2
03103-03253	2	14109-14199	3	24401-24409	1
04103-04357	4	14467-14558	4	24534-24799	4
04416-04579	3	14612-14669	5	24800-24899	3
04600-04779	2	14712-14979	3	24937-24999	4
04808-04895	3	15230-15299	2	25335-25599	3
04910-04938	2	15306-16359	3	25693-25693	2
06108-06198	4	16515-16868	4	25704-25799	3
06217-06388	3	16909-16949	2	25813-25899	2
06406-06484	4	17033-17099	3	25917-25999	1
06485-06485	2	17109-17194	4	26121-26219	2
06493-06493	4	17207-17291	2	26316-26389	3
06502-06578	2	17309-17509	3	26409-26579	1
06618-06688	3	18055-18198	4	26603-26789	2
06711-06796	4	18209-18299	5	26802-27299	3
06800-06895	3	18311-18469	3	27305-27389	4
06901-06925	2	18507-18609	2	27404-27499	3
07318-07389	1	19053-19089	4	27568-27580	5
07407-07429	2	19205-19399	3	27607-27638	4
07545-07589	1	19406-19417	5	27711-27798	3
07607-07646	2	20095-20459	4	27801-27809	2
07743-07778	4	20535-21149	5	28195-28790	5
07806-07819	3	21217-21279	4	28816-28879	4
07907-07987	1	21335-21398	3	29221-29229	3
08056-08066	3	21400-21493	4	29303-29399	4
08107-08297	1	21502-21529	5	29410-29599	3
08301-08548	2	21614-21698	4	29614-30559	4
08606-08648	1	21702-21789	3	30625-30669	5
09111-09131	3	22041-22179	5	30823-30989	3
09212-09399	2	22297-22299	3	31008-31099	2
09405-09669	1	22301-22589	4	31134-31275	3
10115-12099	5	22605-22609	2	31303-31319	2
12101-12169	4	22761-22769	4	31515-31699	4
12203-12279	3	22844-22889	3	31700-31868	2

PLZ	Zone		PLZ	Zone		PLZ	Zone
32049-32052	3		44135-44653	5		56112-56191	2
32105-32289	2		44787-44799	4		56203-56299	3
32312-32369	4		44801-45149	5		56305-56379	2
32423-32584	3		45219-45289	4		56410-56769	3
32602-33397	2		45307-45359	5		56812-56869	1
33415-33449	3		45468-45481	4		57072-57399	2
33602-33699	2		45525-45549	3		57413-57489	3
33719-33790	3		45657-45772	5		57518-57589	2
33803-33829	2		45879-45899	4		57610-57648	3
34117-34298	3		45964-46286	5		58089-58285	4
34302-34399	1		46325-46569	3		58300-58456	3
34414-34599	2		47051-47495	4		58507-58675	4
34613-34639	3		47506-47669	3		58706-58791	3
35037-35288	2		47798-47929	4		58802-58849	2
35305-35398	3		48143-49219	3		59063-59077	3
35410-35469	2		49324-49393	2		59174-59199	4
35510-35586	3		49401-49599	3		59227-59269	3
35606-35690	2		49610-49699	4		59302-59399	4
35708-36093	3		49716-49849	3		59423-59597	3
36100-37449	2		50126-50189	5		59602-59609	4
37520-37589	1		50226-50389	4		59755-59889	3
37603-38388	2		50667-50859	5		59909-59969	2
38440-38559	3		50931-50999	4		60306-60389	4
38640-38729	2		51061-51149	5		60431-60489	5
38820-38899	3		51371-51598	3		60528-60599	4
39104-39179	5		51643-51688	2		61118-61279	3
39217-39291	4		51702-51789	3		61348-61389	4
39307-39397	3		52062-52249	4		61440-61479	2
39418-39448	5		52349-52399	3		63065-63075	5
39517-39599	3		52428-52499	4		63110-63599	4
39606-39649	2		52511-52538	5		63607-63699	3
40210-40885	4		53111-53359	4		63739-63939	1
41061-41751	3		53424-53639	3		64283-64297	2
41812-41849	4		53721-53949	4		64319-64397	3
42103-42119	3		54290-54597	2		64401-64409	2
42275-42289	2		54608-54689	1		64521-64689	3
42327-42399	3		55116-55299	2		64711-64759	2
42477-42499	2		55411-55599	3		64807-64859	3
42549-42899	3		55606-55779	2		65183-65199	4
42929-42929	2		56068-56077	3		65201-65239	3

PLZ	Zone		PLZ	Zone		PLZ	Zone
65307-65399	2		81925-88719	1			
65428-65599	3		89073-89081	2			
65604-65795	4		89129-89368	1			
65812-65843	5		89407-89447	2			
65929-66133	4		89518-98599	1			
66265-66693	3		98617-98749	2			
66701-66894	4		99084-99089	3			
66901-66999	2		99090-99090	4			
67059-67169	3		99091-99094	3			
67227-67297	2		99095-99095	4			
67304-67378	3		99096-99099	3			
67433-67489	2		99100-99198	4			
67547-67699	3		99310-99638	3			
67700-67829	2		99706-99998	2			
68159-68199	3						
68219-68799	2						
68804-68809	1						
69115-69198	2						
69207-71159	1						
71229-71299	2						
71332-71579	1						
71634-71696	2						
71701-73499	1						
73525-73579	2						
73614-73779	1						
74072-74081	2						
74172-74749	1						
74821-74889	2						
74906-74939	1						
75015-75059	2						
75172-75449	1						
76131-77978	2						
78048-79098	1						
79100-79599	2						
79618-80689	1						
80796-80809	2						
80933-81549	1						
81667-81679	2						
81735-81739	3						
81825-81829	2						

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Waldenburger Versicherung AG
Max-Eyth-Str. 1
74638 Waldenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29WV100000031942

Kunden-Nr.

- -

Kontoinhaber

Name, Vorname, Firma

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kontoverbindung

IBAN

BIC

Ich ermächtige die Waldenburger Versicherung AG, Zahlungen - auch wiederkehrende – von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Diese Ermächtigung gilt für alle bestehenden und zukünftigen Verträge mit der Waldenburger Versicherung AG, bei denen ich einen Lastschrifteinzug vom oben genannten Konto wünsche.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Waldenburger Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Wichtige Hinweise und Erklärungen:

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

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 für unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Waldenburger Versicherung AG meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und an die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen Sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen dürfen.

Nach Art. 13 DSGVO möchten wir Ihnen Informationen zur Datenverarbeitung geben. Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist die Waldenburger Versicherung AG, Max-Eyth-Str. 1, 74638 Waldenburg. E-Mail: info@waldenburger.com. Alle weiteren Informationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie im entsprechenden Informationsblatt, welches diesem Antrag als Anlage beigelegt ist. Dieses enthält insbesondere Angaben zur Kontaktmöglichkeit zum Datenschutzbeauftragten, zum Zweck und zur Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, zu den Empfängern personenbezogener Daten, zur Speicherdauer, zu Ihren Betroffenenrechten und zu eventuell eingesetzten automatisierten Entscheidungen. Das Informationsblatt finden Sie in der jeweils aktuellen Fassung auch unter www.waldenburger.com/datenschutz.

Verantwortlichkeit

Ihr Vermittler ist für Ihre Betreuung zuständig. Selbstverständlich hilft er Ihnen beim Ausfüllen des Antragsformulars. Die Verantwortung für die Richtigkeit aller Angaben liegt jedoch dessen ungeachtet bei Ihnen, weil Sie unser Vertragspartner sind. Achten Sie bitte vor der Unterschrift darauf, dass alle Angaben vollständig im Antrag stehen. Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrumständen kann zum Verlust der Versicherungsschutz führen. Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Vertragsgrundlagen

Vertragsgrundlagen sind der Antrag, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die gesetzlichen Bestimmungen und die besonderen Vereinbarungen und Klauseln. Diese Unterlagen wurden Ihnen rechtzeitig vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung ausgehändigt.

Anzeigen und Erklärungen

Alle für die Waldenburger Versicherung AG bestimmten Anzeigen und Erklärungen sind in Textform abzugeben und sollen an die im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen genannte Anschrift gesandt werden.

Nebenabreden

Nebenabreden sind nur dann verbindlich, wenn die Gesellschaft sie durch Aufnahme in den Versicherungsschein (Nachtrag) genehmigt.

Deckungszusagen

Die selbständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung für die Gesellschaft.

Beitragszahlung

Kommt der Versicherungsvertrag zustande, ist der erste oder einmalige Beitrag (Einlösungsbetrag) unverzüglich nach Abschluss des Vertrages zu zahlen, jedoch nicht vor dem mit mir vereinbarten Versicherungsbeginn. Alle weiteren Beiträge (Folgebeiträge) sind jeweils zum vereinbarten Fälligkeitstag an die Gesellschaft zu zahlen.

Ich stimme mit meiner Unterschrift zu, dass der Versicherungsschutz gegebenenfalls bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. In diesem Fall bin ich damit einverstanden, dass bei einem Widerruf die Beiträge, die auf die Zeit vor Ablauf der Widerrufsfrist entfallen, von der Gesellschaft einbehalten werden können.

Zuschläge bei Ratenzahlung / Zahlweise

1/2jährlich 3%, 1/4jährlich und monatlich 5%. Monatliche Prämienzahlung setzt voraus, dass die Prämie aufgrund eines der Gesellschaft erteilten SEPA-Lastschriftmandats abgebucht werden kann. Entfällt die Voraussetzung, gilt 1/4jährliche Zahlweise als vereinbart.

Gebühren / Versicherungsteuer

Gebühren werden nicht berechnet. Zum Beitrag kommt die jeweils gültige Versicherungsteuer hinzu.

Anwendbares Recht

Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.

Aufsichtsbehörde

Für Fragen zu Ihren Versicherungsverträgen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Darüber hinaus können Sie sich bei Beschwerden auch an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungen (BaFin), Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn, wenden.

Beantwortung der Antragsfragen und gesonderte Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG (Anzeigepflicht):

Die Antragsfragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet.
Mir ist bekannt, dass bis zur Abgabe meiner Vertragserklärung alle mir bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen in Textform gefragt ist, wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben sind. Sollte ich nach meiner Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme, in Textform nach gefahrerheblichen Umständen gefragt werden, bin ich insoweit zur Anzeige verpflichtet. Ich weiß, dass die Gesellschaft bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben je nach Verschuldensgrad vom Vertrag zurücktreten, ihn anfechten oder kündigen und ggf. Leistung verweigern kann.

Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt.

Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand

- weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles
 - noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht
- ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.

2. Kündigung

Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

3. Vertragsänderung

Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.

4. Ausübung unserer Rechte

Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.

Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.

Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur 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.

5. Stellvertretung durch eine andere Person

Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrages durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.