

Fax: 0 21 73 / 95 30 55
 Tel.: 0 21 73 / 95 30 11
 Postfach 10 02 41
 40766 Monheim

Agentur-Nr. 200456978	GSG: OD	KGRS: 310	Bestehende Versicherungsschein-Nr(n). bei DBV-Winterthur:	
Antragsteller/Anschrift	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr		
Name/Vorname			Geburtsdatum	
Straße			Arbeitgeber	
PLZ/Ort			Telefon*	Fax* <small>(*freiwillige Angaben)</small>

Versicherungsdauer
 Versicherungsbeginn: 12.00 Uhr
 Versicherungsdauer: **1 Jahr**
(frühester Beginn ab Antragseingang bei DeTeAssekuranz)
 Jeder Vertrag verlängert sich um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr, wenn er nicht 3 Monate vor dem Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Einzugsermächtigung
 BLZ: Konto-Nr.: Name des Geldinstituts:

Privat-, Dienst- und Vermögensschadenhaftpflicht

	Standard	Komfort	Extra
Personen-, Sach- und Vermögensschäden pauschal	1.000.000 EUR	3.000.000 EUR	5.000.000 EUR
Vermögensschäden (dienstlich)	50.000 EUR	50.000 EUR	50.000 EUR
Monatsbeitrag			
Familiendeckung	<input type="checkbox"/> 3,94 EUR	<input type="checkbox"/> 4,36 EUR	<input type="checkbox"/> 5,11 EUR
Familien mit deliktunfähigen Kindern	<input type="checkbox"/> 4,81 EUR	<input type="checkbox"/> 5,23 EUR	<input type="checkbox"/> 5,98 EUR
Sachschadendeckungssumme 5.000 EUR			
Singledeckung	<input type="checkbox"/> 3,74 EUR	<input type="checkbox"/> 4,14 EUR	<input type="checkbox"/> 4,86 EUR

Erweiterung: beitragsfreie Diensthafthpflicht für Ehe-/Lebenspartner im öffentlichen Dienst, sofern gewünscht, Dienststelle und Tätigkeit angeben.
 Dienststelle: ausgeübte Tätigkeit:

Hundehalter-Haftpflicht Anzahl der gehaltenen Hunde: Rasse (keine Kampfhunde siehe Rückseite):

	Standard	Komfort	Extra
Personen-, Sach- und Vermögensschäden pauschal	1.000.000 EUR	3.000.000 EUR	5.000.000 EUR
Monatsbeitrag			
für einen Hund	<input type="checkbox"/> 4,77 EUR	<input type="checkbox"/> 5,02 EUR	<input type="checkbox"/> 5,27 EUR
ab 2 Hunde je Hund	<input type="checkbox"/> 3,82 EUR	<input type="checkbox"/> 4,02 EUR	<input type="checkbox"/> 4,23 EUR

Unfall mit Dynamik
 Erwachsene bis zum 65. Geburtstag
 Kinder bis zum 17. Geburtstag

Leistungsarten	Standard		Komfort		Extra	
	Erwachsene	Kinder	Erwachsene	Kinder	Erwachsene	Kinder
Invaliddität mit Mehrleistungen ab 90%	50.000 EUR	40.000 EUR	90.000 EUR	60.000 EUR	130.000 EUR	90.000 EUR
Leistung bei Vollinvaliddität	100.000 EUR	80.000 EUR	180.000 EUR	120.000 EUR	260.000 EUR	180.000 EUR
Krankenhaustagegeld	10 EUR	10 EUR	15 EUR	15 EUR	20 EUR	20 EUR
Tod	20.000 EUR	5.000 EUR	40.000 EUR	5.000 EUR	50.000 EUR	10.000 EUR

Pro Person sind bis zu 5.000 EUR Bergungskosten und 2.500 EUR Kurbeihilfe beitragsfrei mitversichert.

Monatsbeitrag

Gruppe	Standard	Komfort	Extra
Gruppe A / Kinder	3,73 EUR	2,38 EUR	6,70 EUR
Gruppe B	5,54 EUR	9,98 EUR	13,75 EUR

Die Beiträge der Gruppe B gelten nur für Männer, die nicht bei Telekom beschäftigt sind und eine körperliche oder handwerkliche Tätigkeit ausüben.

1. Person	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Komfort	<input type="checkbox"/> Extra			
Name, Vorname	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	jetzige Berufstätigkeit	Gruppe	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Kind
2. Person	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Komfort	<input type="checkbox"/> Extra			
Name, Vorname	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	jetzige Berufstätigkeit	Gruppe	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Kind
3. Person	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Komfort	<input type="checkbox"/> Extra			
Name, Vorname	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	jetzige Berufstätigkeit	Gruppe	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Kind
4. Person	<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Komfort	<input type="checkbox"/> Extra			
Name, Vorname	weibl. <input type="checkbox"/>	männl. <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	jetzige Berufstätigkeit	Gruppe	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> Kind

Gesundheitsfrage Sind die zu versichernden Personen gesund? ja nein

Beitragsberechnung Die genannten Beiträge enthalten 19% Versicherungssteuer. Beim Abschluss einer Haftpflicht- und einer Unfallversicherung wird ein **Bündelnachlass** von je 3% berücksichtigt. Ein Ratenzuschlag wird nicht erhoben. Rundungsdifferenzen sind möglich.

Zahlungsweise Ich wünsche jährliche 1/2 jährliche 1/4 jährliche monatliche Zahlungsweise

Schlusserklärung des Antragstellers Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Hinweise und Erläuterungen auf der Rückseite. Mit Ihrer Unterschrift machen Sie diese Hinweise (u.a. die **Einwilligung zur Datenverarbeitung, zur Schweigepflichtentbindung und Ihr Recht auf Widerspruch**) zum Inhalt des Antrages.

Unterschriften Datum, Unterschrift des Antragstellers und der zu versichernden Person(en)

Hinweise und Erläuterungen

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

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. Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der DBV-Winterthur Gruppe 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. 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 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 Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Rechtshinweise

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Bitte beantworten Sie die Fragen im Antrag vollständig und richtig. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz.

Anwendbares Recht

Auf das Versicherungsverhältnis findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Anschrift der Aufsichtsbehörde

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht,
Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn

Rechtliche Selbstständigkeit

Beantragen Sie eine Haftpflicht- und Unfallversicherung, so handelt es sich um rechtlich selbstständige Verträge.

Vertragsbedingungen

Die jeweiligen Vertragsbedingungen übersenden wir Ihnen mit dem Versicherungsschein.

Zusätzliche Vereinbarungen

Diese sind für uns verbindlich, wenn wir sie schriftlich anerkannt haben.

Ihr Recht auf Widerspruch

Sie können dem Versicherungsvertrag innerhalb einer Frist von 14 Tagen nach Erhalt des Versicherungsscheines und der vollständigen Vertragsunterlagen schriftlich widersprechen. Über dieses Widerspruchsrecht werden Sie im Versicherungsschein informiert. Ein Widerspruchsrecht besteht nicht für Dauer und Umfang einer vorläufigen Deckung.

Zur Unfallversicherung

Vertragsbedingungen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach dem Antrag, den Allgemeinen Unfallversicherungs-Bedingungen (AUB 2000), den Besonderen Bedingungen für Kunden der DeTe Assekuranz sowie etwaige Besondere Bedingungen.

Dynamik

Die Versicherungssummen werden jährlich um 5% erhöht. Der Beitrag erhöht sich im gleichen Verhältnis.

Altersgrenzen

Über das 75. Lebensjahr des Versicherten hinaus kann die Versicherung in der Regel zu den vereinbarten Bedingungen und Beiträgen nicht fortgeführt werden.

Nicht versicherbare Personen

Nicht versicherbar und trotz Beitragszahlung nicht versichert sind dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geisteskrankte. Pflegebedürftig ist, wer für die Verrichtungen des täglichen Lebens überwiegend fremder Hilfe bedarf (Ziffer 4. AUB 2000).

Bezugsberechtigt im Todesfall

Sofern keine besondere Begünstigung beantragt wird, gelten die Erben als bezugsberechtigt.

Schweigepflichtentbindungserklärung

Mir ist bekannt, dass der Versicherer – soweit hierzu ein Anlass besteht – Angaben über meinen Gesundheitszustand, auch über frühere Erkrankungen oder Unfälle, und über frühere, bestehende oder beantragte Versicherungsverträge bei anderen Unfall-, Kranken- oder Lebensversicherern zur Beurteilung der Risiken eines von mir beantragten Vertrages überprüft. Zu diesem Zweck befreie ich Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenanstalten und Gesundheitsämtern, die mich in den letzten zehn Jahren vor Antragstellung untersucht, beraten oder behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht – auch über meinen Tod hinaus – und ermächtige sie, dem Versicherer die erforderlichen Auskünfte zu ertei-

len. Dies gilt auch für Angehörige anderer Unfall-, Kranken- und Lebensversicherer, mit denen ich bisher in Vertragsbeziehungen stand oder stehe. Diese Ermächtigung endet fünf Jahre nach Antragstellung. Diese Erklärung gebe ich auch für meine mitzuversichernden Kinder sowie die von mir gesetzlich vertretenen mitzuversichernden Personen ab, die die Bedeutung dieser Erklärung nicht selbst beurteilen können.

Zur Haftpflichtversicherung

Vertragsbedingungen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach dem Antrag, den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), den Allgemeinen Versicherungsbedingungen zur Haftpflichtversicherung für Vermögensschäden (AVB), den Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen und den gesetzlichen Bestimmungen.

Sachschadendeckung/fremde Sachen

Auf den Umfang der Sachschadendeckung (vgl. § 4 AHB) und den Ausschluss der Schäden an fremden Sachen (vgl. § 4 Ziff. I. 6. a) und b) AHB) wird besonders hingewiesen.

Beitragsangleichung

Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß § 8 Ziff. III. AHB wird hingewiesen.

Maximierung

Die Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres ist in der Allgemeinen Haftpflichtversicherung auf das Doppelte der vereinbarten Deckungssumme begrenzt.

Hundehalter-Haftpflicht

Kein Versicherungsschutz wird Haltern von Bullterriern, Pit-Bullterriern, Staffordshire Bullterriern, (American) Staffordshire-Terriern und direkter Mischlinge/Abkömmlinge dieser Rassen geboten.

Versicherer:

DBV Deutsche Beamten-Versicherung
Aktiengesellschaft

Sitz: Wiesbaden/Berlin
(AG Wiesbaden - HRB 2404 -/
AG Berlin-Charl. - HRB 593 -)

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Peter Heesen
Vorstand: Dr. Frank Keuper (Vors.)
Wolfgang Hanssmann, Hans-Joachim Krauß,
Thomas Leicht, Anette Rosenzweig, Dr. Andreas Schaaß,
Dr. Jan Martin Wicke, Dr. Paul Verhoeven

Von uns erhalten Sie auch weitere Informationen zu . . .



- Privathaftpflicht
- Bauherrenhaftpflicht
- Gewässerschadenhaftpflicht
- Haus- u. Grundbesitzerhaftpflicht
- Jagdhaftpflicht
- Tierhalterhaftpflicht
- Wassersporthaftpflicht

<http://deteass.telekom.de>

Hotline (02173) 95 30 11

Telefax (02173) 95 30 55