

DECKUNGSKONZEPT FAMILY PROTECT

Name, Vorname <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr		Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		Beruf
PLZ, Ort		Telefon
Risikoanschrift		E-Mail
<input type="checkbox"/> angestellt <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst (bitte Dienststelle angeben)		Dienststelle

SEPA Lastschriftmandat (Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt):

Gläubigeridentifikation: DE47ZZZ0000022403

Ich/Wir ermächtige/n die innoAssekuranz GmbH, Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der innoAssekuranz GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN		BIC	
Name des Kreditinstituts	Ort	Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber/in
Bitte nur ausfüllen, wenn der Versicherungsnehmer/Antragsteller nicht der o.g. Kontoinhaber ist. Name, Straße und Hausnummer, Land, Postleitzahl und Ort			

Bitte beantworten Sie folgende Fragen vollständig und richtig und achten Sie auf eine zutreffende Erfassung Ihrer Angaben, da Sie ansonsten Ihren Versicherungsschutz gefährden.

Glasversicherung (AGIB 2014)

Die Vertragslaufzeit beträgt mindestens ein Jahr. Die Verträge verlängern sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn sie nicht mindestens drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt werden.

Versicherungsbeginn (0:00 Uhr)

Beitrag inkl. 19% Versicherungssteuer

Versichert ist die Mobiliar-, Innen- und Außenverglasung, Glaskeramikkochflächen und Aquarien

Versicherte Kosten sind ohne Summenbegrenzung eingeschlossen.

Versichert gilt ein Einfamilienhaus oder die Wohnung des Versicherungsnehmers in einem Mehrfamilienhaus.

Wohnfläche in qm	Normaltarif	ÖD-Tarif
qm	<input type="checkbox"/> 49,21 EUR	<input type="checkbox"/> 44,28 EUR

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich (zzgl. 3%) vierteljährlich (zzgl. 5%)

Laufzeit: 1 Jahr 3 Jahre

Gesamtbruttobeitrag lt. Zahlweise
EUR

Vorschäden der letzten 5 Jahre **Vorversicherung vorhanden?** ja nein **gekündigt durch** VN VU

Glas	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl	Kurze Schadenschilderung	Schadenhöhe	Gesellschaft	Versicherungsscheinnummer
------	---	--------	--------------------------	-------------	--------------	---------------------------

Bei mehr als 2 Vorschäden oder über 3000 EUR Schadenhöhe in der beantragten Sparte bzw. bei Kündigung durch den Vorversicherer besteht für das zu versichernde Risiko Anfragepflicht!

Für alle beantragten Sparten gilt: Versicherungsschutz kann frühestens ab Eingang bei der jeweiligen Versicherungsgesellschaft gewährt werden.

X Datenschutz: Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten (insbesondere auch solche zu finanziellen Verhältnissen und Gesundheitszustand), die ich im Rahmen dieses Antrags gegenüber dem Vermittler und der DEMA Deutsche Versicherungsmakler AG (DEMA), Ziegetsdorfer Str. 118, 93051 Regensburg, service@dema-makler.de, Tel. 0941/6022-800 offenbare, unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften zum Zwecke der Antragsbearbeitung, zur Betreuung und Beratung sowie zur Qualitätskontrolle/-verbesserung bei dem Vermittler und der DEMA elektronisch gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Die DEMA Deutsche Versicherungsmakler AG darf zum Zwecke der Antragsprüfung, Vertragserstellung/-bearbeitung meine personenbezogenen Daten – soweit erforderlich – an mit der DEMA kooperierende Produktanbieter und/oder mit der DEMA vertraglich verbundene Vermittler oder Servicegesellschaften elektronisch und postalisch übermitteln. Weitere Einzelheiten sind den nachfolgenden Antragsseiten zu entnehmen.

X Empfangsbestätigung: Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrages das Produktinformationsblatt, die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln, die Allgemeinen Kundeninformationen, eine Beratungsdokumentation sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.

Die auf den nachfolgenden Antragsseiten genannten wichtigen Hinweise und Erläuterungen habe ich gelesen. Diese sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Sie enthalten unter anderem die Belehrung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht sowie die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz und Hinweise zum Schutz Ihrer Daten. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sie Inhalt des Antrages sind. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bereits vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist beginnen kann.

Ort	Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Vermittler	Vermittler Nr.
-----	-------	----------------------------	-------------------------	----------------

DEMA Deutsche Versicherungsmakler AG • Ziegetsdorfer Straße 118 • 93051 Regensburg • Telefon 0941 6022800 • Telefax 0941 60224800 Amtsgericht Regensburg HRB 9324 • Vorstand: Dr. Martin Pöll • Vorsitzender des Aufsichtsrates: Klaus Bätge • service@dema-makler.de • www.dema-makler.de

Beratungsdokumentation zum Gespräch vom

Angaben gemäß § 42 b,c VVG

Datum

Ihre Beratung erfolgt durch

Mandant

Ich wünsche eine anlassbezogene Beratung zum Thema Haushaltsglasversicherung

Haben Sie als Mandant auf Nachfrage zum Beratungsthema konkrete Wünsche mitgeteilt?

nein ja

Bedarfsermittlung für die Haushaltsglasversicherung

Stellen Sie sich vor, beim Lüften schlägt die Terrassentür Ihres Einfamilienhauses zu und die Isolierscheibe zerbricht. Das Auswechseln der Scheibe kostet 470 EUR. Für derartige Schäden kann die Haushaltsglasversicherung abgeschlossen werden. In der Glasversicherung liegt ein Versicherungsfall vor, wenn das Schadenereignis z.B. das Zerschlagen einer Scheibe eintritt und dies die Schadenursache ist.

Versichert sind Gebäude- und Mobiliarverglasung der Wohnung oder des Einfamilienhauses.

Zur Haushaltsglasversicherung zählen Glasscheiben von Fenstern, Türen, Balkonen, Terrassen, Wintergärten, Dächern, Brüstungen und Duschkabinen. Versichert sind auch Glasbausteine und Profilgläser.

Die Mobiliarverglasung umfasst Glasscheiben von Bildern, Schränken, Vitrinen, Stand-, Wand-, Schrankspiegel und außerdem Glasplatten, Glasscheiben und Sichtfenster von Öfen, Elektro- und Gasgeräten.

Nicht versichert sind optische Gläser, Hohlgläser, Beleuchtungskörper und Beschädigung von Oberflächen.

Beratungsergebnis:

Haushaltsglasversicherung

gewünscht ja nein

(Bruchschäden an Gebäude- und Mobiliarverglasung)

Inkl. Glaskeramik-Kochfläche

ja

nein

Inkl. Verglasung von Aquarien

ja

nein

Anbieterempfehlung

Empfohlen wird das Produkt _____ . Risikoträger ist die _____ .

Gründe für die Produktauswahl

Grundlage der Produktempfehlung

Weitere Kundenwünsche und Anmerkungen zum Beratungsthema

ja

nein

Wichtige Hinweise

Anwesende / Beratungsort

Ort, Datum

Unterschrift Mandant

Unterschrift Vermittler

Datenschutzhinweise

Vorbemerkung

Mit diesen Hinweisen informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die innoAssekuranz GmbH und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

innoAssekuranz GmbH
Theodor-Heuss-Ring 49
24113 Kiel
Telefon +49 431 54654-685
info@innoassekuranz.de

Unsere **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie per Post unter der o. g. Adresse mit dem Zusatz – Datenschutzbeauftragter – oder per E-Mail unter: datenschutz@innoassekuranz.de

Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus haben sich die von uns vertretenen Versicherer auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter www.innoassekuranz.de/coc abrufen.

Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrages und zur Einschätzung des vom Versicherer zu übernehmenden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Policierung oder Rechnungsstellung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist.

Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife oder zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben. Zudem verarbeiten wir personenbezogene Daten, die wir aus öffentlich zugänglichen Quellen (z.B. Meldeverzeichnisse, Grundbücher, Presse, Medien) zulässigerweise gewonnen haben und verarbeiten dürfen.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z. B. Ihre Gesundheitsdaten bei Abschluss eines Unfallversicherungsvertrages) erforderlich sind, holen wir Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 a) i. V. m. Art. 7 DSGVO ein. Erstellen wir Statistiken mit diesen Datenkategorien, erfolgt dies auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 j) DSGVO i. V. m. § 27 BDSG.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren (Art. 6 Abs. 1 f) DSGVO), z. B. zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs.

Sofern die Verarbeitung der personenbezogenen Daten der Bearbeitung im Leistungs- bzw. Schadenfall dient und/oder der Vertragsdurchführung, sind Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung Artikel 6 Abs. 1 f) und Artikel 9 Absatz 2 f) DSGVO.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht. Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen i. V. m. Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen darüber zuvor informieren.

Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Versicherer

Das versicherte Risiko wird nicht von uns getragen. Es ist daher erforderlich, Ihre Vertrags- und ggf. Schadendaten an den jeweiligen Versicherer zu übermitteln, damit dieser sich ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Wir übermitteln Ihre Daten an den Versicherer nur soweit dies für die Erfüllung des Versicherungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist bzw. im zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlichen Umfang. Nähere Informationen zum Versicherer ergeben sich aus Ihrem Versicherungsschein.

Versicherungsvermittler

In Ihren Versicherungsangelegenheiten werden Sie durch Ihren Versicherungsvermittler betreut. Ihr Versicherungsvermittler verarbeitet die zum Abschluss und zur Durchführung des Versicherungsvertrages benötigten Antrags-, Vertrags- und Schadendaten. Auch übermittelt unser Unternehmen diese Daten an den Sie betreuenden Versicherungsvermittler, soweit dieser die Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung in Ihren Versicherungsangelegenheiten benötigt.

Externe Dienstleister

Wir bedienen uns zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten des Versicherers - insbesondere im Rahmen der Bearbeitung des Leistungs- bzw. Schadenfalles - zum Teil der Unterstützung externer Gutachter und Sachverständiger. Ferner werden wir im Zusammenhang mit der Aktenlagerung, der Aktenvernichtung, bei IT-Dienstleistungen, beim Druck und Versand von Unterlagen sowie bei Marketingaktionen und der Marktforschung ggf. von externen Dienstleistern unterstützt.

Weitere Empfänger

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Sozialversicherungsträger, Finanzbehörden oder Strafverfolgungsbehörden).

Dauer der Datenspeicherung

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei, zehn oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch, der Abgabenordnung und dem Geldwäschegesetz. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahre.

Betroffenenrechte

Sie können unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

Widerspruchsrecht

Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen.

Beschwerderecht und Aufsichtsbehörde

Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein
- Die Landesbeauftragte für Datenschutz -
Holstenstraße 98
24103 Kiel

Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft

Bei Abschluss eines Versicherungsvertrages oder im Rahmen der Schadenbearbeitung können unter Umständen Daten zum Versicherungsobjekt (z. B. Adresse des Gebäudes) sowie Angaben zu Ihrer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) an die informa HIS GmbH übermittelt (HIS-Anfrage) werden. Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) zur Unterstützung der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmissbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich.

Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages (z. B. Vorschäden in der Wohngebäudeversicherung) bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalls überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen.

Datenübermittlung in ein Drittland

Sollten wir personenbezogene Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z. B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind. Detaillierte Information dazu sowie über das Datenschutzniveau bei unseren Dienstleistern in Drittländern können Sie unter den oben genannten Kontaktinformationen anfordern.

Automatisierte Einzelfallentscheidungen

Auf Basis Ihrer Angaben zum Risiko, zu denen wir Sie bei Antragstellung befragen, entscheiden wir unter Umständen vollautomatisiert etwa über das Zustandekommen oder die Kündigung des Vertrages, mögliche Risikoausschlüsse oder über die Höhe der von Ihnen zu zahlenden Versicherungsprämie.

Wichtige Hinweise, Erläuterungen und Vertragsgrundlagen

Bedeutung der Antragsfragen

Der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte übernimmt den Versicherungsschutz im Vertrauen darauf, dass Sie die Angaben richtig und vollständig beantworten. Ich bin mir bewusst, dass ich bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben meinen Versicherungsschutz gefährde, da der Versicherer bzw. seine Bevollmächtigte vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern, den Vertrag kündigen oder anpassen kann.

Datenschutz

Die Sicherheit Ihrer Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Wir beachten bei der Speicherung und Übermittlung die datenschutzrechtlichen/gesetzlichen Vorgaben. Die DEMA darf zum Zwecke der Auswertung und zur Beratung in Versicherungsangelegenheiten sowie zur Qualitätskontrolle/-verbesserung meine personenbezogenen Daten – soweit erforderlich – an nachstehende Dritte elektronisch und postalisch übermitteln:

- Versicherungsunternehmen und deren Bevollmächtigte
- mit der DEMA vertraglich verbundene Vermittler und Servicegesellschaften, insbesondere die GWVS mbH, die TELIS FinancialServicesHolding AG und die TELIS Verwaltung GmbH
- Auskunfteien zur Bonitätsprüfung
- Spezialmakler, Maklerpools und Abwicklungsplattformen (z. B. auch Vergleichsprogramme)

Die Daten dürfen von diesen Dritten zum genannten Zweck der Vermittlung/Beratung elektronisch gespeichert und digital weiter verarbeitet werden. Voraussetzung für die Übermittlung meiner Daten an einen Empfänger der vorstehenden Kategorie und deren Speicherung/weiteren Verarbeitung ist, dass dies entweder zur Herbeiführung des Vertragsschlusses, der Erzielung verbesserter Konditionen, der Qualitätskontrolle/-verbesserung, Antragsprüfung oder dem Erhalt erforderlicher Auskünfte dient. Ihre Daten werden solange gespeichert, wie dies zur Erfüllung der vereinbarten Dienstleistung und ggf. zur Betreuung der vermittelten Verträge notwendig ist oder ein gesetzlicher Grund für die Speicherung besteht.

Unsere Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter: datenschutzbeauftragter@dema-makler.de, Tel. 0941/6022800, Ziegetsdorfer Str. 118, 93051 Regensburg. Sie haben außerdem ein Beschwerderecht bei der datenschutzrechtlichen Aufsichtsbehörde: Bayerisches Landesamt für Datenschutzaufsicht, Promenade 27, 91522 Ansbach.

Sie haben das Recht, Auskunft über die gespeicherten Daten zu erhalten und ein Recht auf Berichtigung Ihrer Daten. Sie haben das Recht, die uns überlassenen Daten, sich oder einem Dritten übertragen zu lassen.

Möglichkeit des Widerrufs:

Ihre Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Der Widerruf ist zu richten an:

DEMA Deutsche Versicherungsmakler AG, Ziegetsdorfer Straße 118, 93051 Regensburg, Telefon: 0941/6022-800, Fax: 0941/60224800, E-Mail: service@dema-makler.de

Eine Verweigerung der Einwilligung bzw. deren Widerruf kann dazu führen, dass die angefragte Beratungs-/Vermittlungsleistung nicht erbracht werden kann und eine Folgebetreuung abgeschlossener Verträge nicht mehr gewährleistet ist. Im Falle eines Widerrufs reduziert sich die Datenspeicherung und/oder Übermittlung auf den zur Erfüllung der gesetzlichen Pflichten notwendigen Umfang. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Eingang des Widerrufs erfolgten Datenverarbeitung bleibt davon unberührt. Sie haben das Recht auf Löschung Ihrer Daten oder Einschränkung der Verarbeitung, wenn die Daten für die Zwecke, für die sie erhoben wurden, nicht mehr notwendig sind und keine anderweitige Rechtsgrundlage für die Verarbeitung besteht.

Einwilligungsklausel

Ich willige ein, dass der Versicherer bzw. dessen Bevollmächtigte Informationen zu meinem Zahlungsverhalten und Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten bezieht und nutzt. Weiterhin willige ich ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte Daten, die zur Beurteilung des Risikos erforderlich sind, beim Vorversicherer erfragt.

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: innoAssekuranz GmbH, Theodor-Heuss-Ring 49, 24113 Kiel.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz. Die bereits gezahlte Prämie erstatten wir Ihnen zurück, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Auf unser Recht, den Teil der Prämie einzubehalten, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, verzichten wir hiermit. Die Erstattung zurückzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Vertragsgrundlagen

Antrag zum Deckungskonzept Family Protect
Vertragsgrundlagen zur Glasversicherung (Stand: 01.08.2014)

Versicherer

Rhion Versicherung AG, RheinLandplatz, 41460 Neuss

Bevollmächtigter Assekurateur

innoAssekuranz GmbH, Theodor-Heuss-Ring 49, 24113 Kiel

Bei den gemachten Angaben handelt es sich um Auszüge! Den genauen Wortlaut des Versicherungsumfangs entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen!