

Antrag

Rechtsschutz Gewerbe-Kombi

gemäß den Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, KT 2020 RS SP – Stand 10.2022), den Sonderbedingungen für den Existenz-Rechtsschutz (ERB 2020 – Stand 10.2022) sowie der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz – entsprechend den nachfolgenden Vereinbarungen

ERGO Versicherung AG
ERGO-Platz 1
40477 Düsseldorf

DRG024

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Herr Frau Divers Firma

Titel, Vorname, Zuname (bei Firma die genaue Bezeichnung des zu versichernden Unternehmens) Geburtsdatum

Name des gesetzlichen Vertreters/Firmeninhabers Telefon privat¹

Straße und Hausnr. des versicherten Geschäftes Telefon geschäftlich¹

PLZ Wohnort Telefon mobil¹

E-Mail¹

Mitarbeiter

Familienangehörige

Ehepartner Partner

Vorname, ggf. abweichend: Zuname Geburtsdatum berufliche Tätigkeit

ggf. abweichend: Straße PLZ Wohnort

Kind¹ Geburtsdatum¹ berufliche Tätigkeit¹

Kind¹ Geburtsdatum¹ berufliche Tätigkeit¹

¹Die Angabe ist freiwillig.

Wichtige Mitteilung zu den Folgen einer Anzeigepflichtverletzung

Werden die in Textform gestellten Fragen, soweit sie für die Übernahme der Gefahr erheblich sind, nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantwortet, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar von dem Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzung der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die Vertragsanpassung, etwa in Form eines Risikoausschlusses oder einer Beitragserhöhung, wird auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode wirksam. Durch die rückwirkende Einfügung eines Risikoausschlusses kann Ihr Versicherungsschutz für einen eingetretenen oder zukünftigen Versicherungsfall ebenfalls entfallen.

Vorversicherung

keine Vorversicherung

Bei welcher / welchen Gesellschaft(en) ist oder war Vertrags-Nr.: Wann endet(e) der
der Antragsteller / die antragstellende Firma / Rechtsschutzvertrag?
(Ehe-)Partner rechtsschutzversichert?

Wurde der Rechtsschutzvertrag Soll ein anderer Rechtsschutzvertrag der ERGO Vertrags-Nr.:
durch die Gesellschaft gekündigt? Versicherung AG hierdurch ersetzt werden?
 ja nein nein ja, welcher?

Der Vorvertrag war mindestens die letzten 3 Jahre bzw. 5 Jahre leistungsfrei/schadenfrei.

Strafrechtliches Ermittlungsverfahren

Sind Umstände bekannt, die auf ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren hinweisen? ja nein

ERGO Versicherung AG
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Edward Ler
Vorstand: Olaf Bläser (Vorsitzender),
Peter Knäus, Dr. Sebastian Rapsch, Heiko Stüber, Dr. Feriha Zingal-Krpanic
Sitz: Düsseldorf, Handelsregister: Amtsgericht Düsseldorf, HRB 36466

© ERGO Versicherung AG | 40198 Düsseldorf | RS | 50077105 | 9.2024 | RSSAM

Angaben zum Betrieb

Art des Betriebes/Welche Tätigkeiten werden ausgeübt? (ist durch ein geeignetes Dokument nachzuweisen – bitte beifügen). Weitere Tätigkeiten werden nicht ausgeübt.

BAT-Schlüssel (Angabe zwingend erforderlich!) Jahreslohnsumme in Euro Anzahl der Beschäftigten

(wenn eine juristische Person oder Personenmehrheit Versicherungsnehmer ist)

Versicherter Inhaber: Name, Wohnanschrift

Weiterer Inhaber: Name, Wohnanschrift

Angekreuztes gilt als zutreffend.

Die Beiträge sind den Tarifrechtern (z. B. EASY) zu entnehmen und einzutragen.

Rechtsschutz für Selbstständige

Premium-Rechtsschutz Selbstständige (Ziffer 2.1 KT 2020 RS SE)

Privat-Rechtsschutz, Firmen-Rechtsschutz, Verkehrs-Rechtsschutz und Immobilien-Rechtsschutz

(Ziffer 2.1.1 KT 2020 RS SE) inkl. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige im privaten und beruflichen Bereich

ohne Immobilien-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.2 KT 2020 RS SE)

ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.3 KT 2020 RS SE)

ohne Immobilien- und ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.4 KT 2020 RS SE)

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

Anzahl der im Haushalt des Versicherungsnehmers lebenden Personen (Erstwohnsitz)

Anzahl der selbst genutzten Gewerbeeinheiten

Anzahl der selbst bewohnten Einheiten

Zusatz-Rechtsschutz weitere Inhaber/Geschäftsführer²

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

Komfort-Rechtsschutz Selbstständige (Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE)

Privat-Rechtsschutz, Firmen-Rechtsschutz, Verkehrs-Rechtsschutz und Immobilien-Rechtsschutz

(Ziffer 2.2.1 KT 2020 RS SE) inkl. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige im beruflichen Bereich

ohne Immobilien-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.2 KT 2020 RS SE)

ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.3 KT 2020 RS SE)

ohne Immobilien- und ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.4 KT 2020 RS SE)

ohne Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

Zusatz-Rechtsschutz weitere Inhaber/Geschäftsführer²

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

²Bitte bei Angaben zum Betrieb eintragen.

Selbstbeteiligung³

150 Euro SB 250 Euro SB 500 Euro SB ohne SB

³Hinweise zur Selbstbeteiligung siehe Rückseite (Ziffer B 1.h).

Existenz-Rechtsschutz gemäß ERB 2020. Ohne Selbstbeteiligung

Wieviele Rechnungen erstellen Sie durchschnittlich pro Jahr oder pro Monat?

Wurden in der Vergangenheit Forderungen an ein Inkassounternehmen abgegeben? ja nein

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

(Tarifbeitrag abzüglich 50% Kombinationsrabatt)

Vertrags-Rechtsschutz gemäß Zusatzvereinbarung zu Ziffer 4 KT 2020 RS SP; siehe Rückseite (Ziffer B 3.)

Versicherungssumme je Rechtsschutzfall 100.000 Euro, Jahreshöchstersatzleistung 100.000 Euro, Streitwertobergrenze 500.000 Euro, Selbstbeteiligung 10% der Entschädigungsleistung je Rechtsschutzfall, mind. 150 Euro

Jahresumsatz des letzten abgeschl. Geschäftsjahres in Euro

(ist durch ein geeignetes Dokument nachzuweisen – bitte beifügen)

Mussten Sie in den letzten 5 Jahren Mahnbescheide beantragen und/oder vertragsrechtliche Prozesse führen? nein ja:

Anzahl der Mahnbescheide Anzahl der Prozesse

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

(gemäß Tarifblatt)

Mitversicherter Partner

Im Privat-Rechtsschutz und Verkehrs-Rechtsschutz ist Ihr Ehepartner bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner mitversichert. Leben Sie mit einem nichtehelichen bzw. nichteingetragenen Partner in häuslicher Gemeinschaft, ist auch er mitversichert. Voraussetzung ist aber, dass er mit Erstwohnsitz bei Ihnen gemeldet ist. In diesen Fällen brauchen Sie nichts weiter zu tun. Hat Ihr Lebenspartner hingegen einen anderen Erstwohnsitz als Sie, müssen Sie ihn uns benennen. Sonst ist er nicht mitversichert.

Vertragsdauer

Vertragsbeginn am:

0 Uhr

Vertragsende am:

0 Uhr

Vertragsdauer⁴:

Rechtsschutz für Selbstständige und Existenz-Rechtsschutz

3-5 Jahre, inkl.
10% Dauernachlass

1-2 Jahr(e),
kein Dauernachlass

Vertrags-Rechtsschutz

Jahr

Zahlungsweise

Zahlungsweise⁴ (ZW):

jährlich halbjährlich (3% Zuschlag) vierteljährlich (5% Zuschlag) monatlich⁵ (6% Zuschlag)

Gesamtbeitrag in Euro gemäß Zahlungsweise einschließlich Versicherungssteuer von zzt. 19%

⁴Zur Vertragsverlängerung, zu Beendigungsmöglichkeiten und ZW siehe umseitige Hinweise (Ziffern C 1., C 2.).

⁵Teilnahme am Lastschriftverfahren erforderlich.

SEPA-Basislastschriftmandat

Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer (**bei abweichendem Kontoinhaber bitte eigenständiges SEPA-Mandat ausfüllen**)

Das angegebene Konto soll belastet werden zum (gilt nur für Folgebeiträge):

1. 8. 16. 24.

Einzeleinzug wiederkehrend

Ich ermächtige die **ERGO Versicherung AG**, ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf (Gläubiger-ID DE05ZZZ00000012101), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ERGO Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Spätestens fünf Kalendertage vor dem SEPA-Basis-Lastschrifteinzug informieren mich die Zahlungsempfänger über die Abbuchung unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine und der Mandatsreferenznummern.

IBAN

Lastschriftverfahren neu oder Änderung der Bankverbindung (das erforderliche Lastschriftmandat wird vollständig ausgefüllt).

Lastschriftverfahren wie bisher (kein neues Lastschriftmandat erforderlich).

Alle Angaben sind ab sofort gewünscht. Alle Angaben sind zum Vertrags- / Änderungsbeginn gewünscht.

Jede Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Hinweise auf der Rückseite des Antrages sind Vertragsinhalt.

Datenschutz: Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen (Ziffer D).

Widerrufsmöglichkeit

Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung im beigefügten gleichnamigen Dokument.

Einwilligungserklärung

Ich **willige ein**, dass ich künftig per elektronischer Post per Telefon (bitte Zutreffendes ankreuzen) über Versicherungs- und Finanzprodukte von Unternehmen und Vermittlern der ERGO Group* informiert werde. Sie können mich auch zur Kundenbefragung kontaktieren.

Meine Daten dürfen hierfür verarbeitet werden. Diese Einwilligung gilt unabhängig davon, ob ein Vertrag besteht. Ich kann sie jederzeit formlos für die Zukunft widerrufen.

*ERGO Lebensversicherung AG, ERGO Versicherung AG, DKV Deutsche Krankenversicherung AG, ERGO Beratung und Vertrieb AG, ERGO Krankenversicherung AG, ERGO Direkt Versicherung AG, ERGO Life S.A., ERGO Vorsorge Lebensversicherung AG, ERGO Reiseversicherung AG, ERGO Direkt AG

(3001)

Unterschrift

Ich habe den Antrag sorgfältig gelesen. Dies gilt auch für die Hinweise und Erklärungen auf der Rückseite und der Anlage zum Antrag. Ich mache sie mit meiner Unterschrift zum Inhalt des Antrages. Zum Inhalt werden ebenfalls die jeweils zugehörigen Versicherungsbedingungen. Die nachstehenden Unterschriften gelten für alle beantragten Versicherungen.

Mit meiner Unterschrift erteile ich gleichzeitig auch das vorstehend ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat.

Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des Vertriebspartners Interner Vermerk: Orga / Spezi / FB

Empfangsbestätigung

Ich bestätige den Erhalt:

einer Kopie **dieser** Unterlage inklusive **Erklärungen und Informationen zur Verwendung von Daten** und Hinweise für die beantragten Versicherungen,

der KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, der KT 2020 RS SP – Stand 10.2022, der ERB 2020 – Stand 10.2022 für die Rechtsschutzversicherungen, der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz sowie jeweils des Informationsblatts zu Versicherungsprodukten, der Kundeninformation, des Dokuments „Widerrufsbelehrung“, der Beratungsdokumentation und der Liste der Dienstleister.

Datum Unterschrift des Antragstellers

Interne Daten

Neugeschäft Ersatzgeschäft Eigenantrag (MA-Geschäft)

Versicherungsscheinnummer Kundennummer Neukunde

Spartenkürzel/Versicherungsnummer ohne Prüfziffer

ERGO AO / ERGO Pro

OE-Nummer %

Optional Tippgeber

Optional zusätzliche OE nur bei Systematik Abrechnung Hamburg

OE-Nummer %

X-Antrag Z-Antrag
Zugangsweg Werbehilfe RD/NGST

ELAN-Antrag gesendet am

Vermittler-, Kunden-Leitmerkmal (Verm-Kd-LM)

Versicherungsschein an VN an Vermittler

Antrag

Rechtsschutz Gewerbe-Kombi

gemäß den Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, KT 2020 RS SP – Stand 10.2022), den Sonderbedingungen für den Existenz-Rechtsschutz (ERB 2020 – Stand 10.2022) sowie der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz – entsprechend den nachfolgenden Vereinbarungen

ERGO Versicherung AG
ERGO-Platz 1
40477 Düsseldorf

DRG024

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Herr Frau Divers Firma

Titel, Vorname, Zuname (bei Firma die genaue Bezeichnung des zu versichernden Unternehmens) Geburtsdatum

Name des gesetzlichen Vertreters/Firmeninhabers Telefon privat¹

Straße und Hausnr. des versicherten Geschäftes Telefon geschäftlich¹

PLZ Wohnort Telefon mobil¹

E-Mail¹

Mitarbeiter

Familienangehörige

Ehepartner Partner

Vorname, ggf. abweichend: Zuname Geburtsdatum berufliche Tätigkeit

ggf. abweichend: Straße PLZ Wohnort

Kind¹ Geburtsdatum¹ berufliche Tätigkeit¹

Kind¹ Geburtsdatum¹ berufliche Tätigkeit¹

¹Die Angabe ist freiwillig.

Wichtige Mitteilung zu den Folgen einer Anzeigepflichtverletzung

Werden die in Textform gestellten Fragen, soweit sie für die Übernahme der Gefahr erheblich sind, nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantwortet, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar von dem Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzung der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die Vertragsanpassung, etwa in Form eines Risikoausschlusses oder einer Beitragserhöhung, wird auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode wirksam. Durch die rückwirkende Einfügung eines Risikoausschlusses kann Ihr Versicherungsschutz für einen eingetretenen oder zukünftigen Versicherungsfall ebenfalls entfallen.

Vorversicherung

keine Vorversicherung

Bei welcher / welchen Gesellschaft(en) ist oder war Vertrags-Nr.: Wann endet(e) der
der Antragsteller / die antragstellende Firma / Rechtsschutzvertrag?
(Ehe-)Partner rechtsschutzversichert?

Wurde der Rechtsschutzvertrag Soll ein anderer Rechtsschutzvertrag der ERGO Vertrags-Nr.:
durch die Gesellschaft gekündigt? Versicherung AG hierdurch ersetzt werden?
 ja nein nein ja, welcher?

Der Vorvertrag war mindestens die letzten 3 Jahre bzw. 5 Jahre leistungsfrei/schadenfrei.

Strafrechtliches Ermittlungsverfahren

Sind Umstände bekannt, die auf ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren hinweisen? ja nein

ERGO Versicherung AG
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Edward Ler
Vorstand: Olaf Bläser (Vorsitzender),
Peter Knäus, Dr. Sebastian Rapsch, Heiko Stüber, Dr. Feriha Zingal-Krpanic
Sitz: Düsseldorf, Handelsregister: Amtsgericht Düsseldorf, HRB 36466

© ERGO Versicherung AG | 40198 Düsseldorf | RS | 50077105 | 9.2024 | RSSAM

Angaben zum Betrieb

Art des Betriebes/Welche Tätigkeiten werden ausgeübt? (ist durch ein geeignetes Dokument nachzuweisen – bitte beifügen). Weitere Tätigkeiten werden nicht ausgeübt.

BAT-Schlüssel (Angabe zwingend erforderlich!)

Jahreslohnsumme in Euro

Anzahl der Beschäftigten

(wenn eine juristische Person oder Personenmehrheit Versicherungsnehmer ist)

Versicherter Inhaber: Name, Wohnanschrift

Weiterer Inhaber: Name, Wohnanschrift

Angekreuztes gilt als zutreffend.

Die Beiträge sind den Tarifrechtern (z. B. EASY) zu entnehmen und einzutragen.

Rechtsschutz für Selbstständige

Premium-Rechtsschutz Selbstständige (Ziffer 2.1 KT 2020 RS SE)

Privat-Rechtsschutz, Firmen-Rechtsschutz, Verkehrs-Rechtsschutz und Immobilien-Rechtsschutz

(Ziffer 2.1.1 KT 2020 RS SE) inkl. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige im privaten und beruflichen Bereich

ohne Immobilien-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.2 KT 2020 RS SE)

ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.3 KT 2020 RS SE)

ohne Immobilien- und ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.4 KT 2020 RS SE)

Beitrag gemäß Zahlungsweise _____ Euro

_____ Anzahl der im Haushalt des Versicherungsnehmers lebenden Personen (Erstwohnsitz)

_____ Anzahl der selbst genutzten Gewerbeeinheiten

_____ Anzahl der selbst bewohnten Einheiten

Zusatz-Rechtsschutz weitere Inhaber/Geschäftsführer²

Beitrag gemäß Zahlungsweise _____ Euro

Komfort-Rechtsschutz Selbstständige (Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE)

Privat-Rechtsschutz, Firmen-Rechtsschutz, Verkehrs-Rechtsschutz und Immobilien-Rechtsschutz

(Ziffer 2.2.1 KT 2020 RS SE) inkl. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige im beruflichen Bereich

ohne Immobilien-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.2 KT 2020 RS SE)

ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.3 KT 2020 RS SE)

ohne Immobilien- und ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.4 KT 2020 RS SE)

ohne Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige

Beitrag gemäß Zahlungsweise _____ Euro

Zusatz-Rechtsschutz weitere Inhaber/Geschäftsführer²

Beitrag gemäß Zahlungsweise _____ Euro

²Bitte bei Angaben zum Betrieb eintragen.

Selbstbeteiligung³

150 Euro SB

250 Euro SB

500 Euro SB

ohne SB

³Hinweise zur Selbstbeteiligung siehe Rückseite (Ziffer B 1.h).

Existenz-Rechtsschutz gemäß ERB 2020. Ohne Selbstbeteiligung

Wieviele Rechnungen erstellen Sie durchschnittlich pro Jahr _____ oder pro Monat? _____

Wurden in der Vergangenheit Forderungen an ein Inkassounternehmen abgegeben? ja nein

Beitrag gemäß Zahlungsweise _____ Euro

(Tarifbeitrag abzüglich 50% Kombinationsrabatt)

Vertrags-Rechtsschutz gemäß Zusatzvereinbarung zu Ziffer 4 KT 2020 RS SP; siehe Rückseite (Ziffer B 3.)

Versicherungssumme je Rechtsschutzfall 100.000 Euro, Jahreshöchstersatzleistung 100.000 Euro, Streitwertobergrenze 500.000 Euro, Selbstbeteiligung 10% der Entschädigungsleistung je Rechtsschutzfall, mind. 150 Euro

Jahresumsatz des letzten abgeschl. Geschäftsjahres in Euro

(ist durch ein geeignetes Dokument nachzuweisen – bitte beifügen)

Mussten Sie in den letzten 5 Jahren Mahnbescheide beantragen und/oder vertragsrechtliche Prozesse führen? nein ja:

Anzahl der Mahnbescheide _____ Anzahl der Prozesse _____

Beitrag gemäß Zahlungsweise _____ Euro

(gemäß Tarifblatt)

Mitversicherter Partner

Im Privat-Rechtsschutz und Verkehrs-Rechtsschutz ist Ihr Ehepartner bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner mitversichert. Leben Sie mit einem nichtehelichen bzw. nichteingetragenen Partner in häuslicher Gemeinschaft, ist auch er mitversichert. Voraussetzung ist aber, dass er mit Erstwohnsitz bei Ihnen gemeldet ist. In diesen Fällen brauchen Sie nichts weiter zu tun. Hat Ihr Lebenspartner hingegen einen anderen Erstwohnsitz als Sie, müssen Sie ihn uns benennen. Sonst ist er nicht mitversichert.

Vertragsdauer

Vertragsbeginn am:

0 Uhr

Vertragsende am:

0 Uhr

Vertragsdauer⁴:

Rechtsschutz für Selbstständige und Existenz-Rechtsschutz

3-5 Jahre, inkl.
10% Dauernachlass

1-2 Jahr(e),
kein Dauernachlass

Vertrags-Rechtsschutz

Jahr

Zahlungsweise

Zahlungsweise⁴ (ZW):

jährlich halbjährlich (3% Zuschlag) vierteljährlich (5% Zuschlag) monatlich⁵ (6% Zuschlag)

Gesamtbeitrag in Euro gemäß Zahlungsweise einschließlich Versicherungssteuer von zzt. 19%

⁴Zur Vertragsverlängerung, zu Beendigungsmöglichkeiten und ZW siehe umseitige Hinweise (Ziffern C 1., C 2.).

⁵Teilnahme am Lastschriftverfahren erforderlich.

SEPA-Basislastschriftmandat

Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer (**bei abweichendem Kontoinhaber bitte eigenständiges SEPA-Mandat ausfüllen**)

Das angegebene Konto soll belastet werden zum (gilt nur für Folgebeiträge):

1. 8. 16. 24.

Einzeleinzug wiederkehrend

Ich ermächtige die **ERGO Versicherung AG**, ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf (Gläubiger-ID DE05ZZZ00000012101), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ERGO Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Spätestens fünf Kalendertage vor dem SEPA-Basis-Lastschrifteinzug informieren mich die Zahlungsempfänger über die Abbuchung unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine und der Mandatsreferenznummern.

IBAN

Lastschriftverfahren neu oder Änderung der Bankverbindung (das erforderliche Lastschriftmandat wird vollständig ausgefüllt).

Lastschriftverfahren wie bisher (kein neues Lastschriftmandat erforderlich).

Alle Angaben sind ab sofort gewünscht. Alle Angaben sind zum Vertrags- / Änderungsbeginn gewünscht.

Jede Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Hinweise auf der Rückseite des Antrages sind Vertragsinhalt.

Datenschutz: Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen (Ziffer D).

Widerrufsmöglichkeit

Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung im beigefügten gleichnamigen Dokument.

Einwilligungserklärung

Ich **willige ein**, dass ich künftig per elektronischer Post per Telefon (bitte Zutreffendes ankreuzen) über Versicherungs- und Finanzprodukte von Unternehmen und Vermittlern der ERGO Group* informiert werde. Sie können mich auch zur Kundenbefragung kontaktieren.

Meine Daten dürfen hierfür verarbeitet werden. Diese Einwilligung gilt unabhängig davon, ob ein Vertrag besteht. Ich kann sie jederzeit formlos für die Zukunft widerrufen.

*ERGO Lebensversicherung AG, ERGO Versicherung AG, DKV Deutsche Krankenversicherung AG, ERGO Beratung und Vertrieb AG, ERGO Krankenversicherung AG, ERGO Direkt Versicherung AG, ERGO Life S.A., ERGO Vorsorge Lebensversicherung AG, ERGO Reiseversicherung AG, ERGO Direkt AG

(3001)

Unterschrift

Ich habe den Antrag sorgfältig gelesen. Dies gilt auch für die Hinweise und Erklärungen auf der Rückseite und der Anlage zum Antrag. Ich mache sie mit meiner Unterschrift zum Inhalt des Antrages. Zum Inhalt werden ebenfalls die jeweils zugehörigen Versicherungsbedingungen. Die nachstehenden Unterschriften gelten für alle beantragten Versicherungen.

Mit meiner Unterschrift erteile ich gleichzeitig auch das vorstehend ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat.

Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des Vertriebspartners Interner Vermerk: Orga / Spezi / FB

Empfangsbestätigung

Ich bestätige den Erhalt:

einer Kopie **dieser** Unterlage inklusive **Erklärungen und Informationen zur Verwendung von Daten** und Hinweise für die beantragten Versicherungen,

der KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, der KT 2020 RS SP – Stand 10.2022, der ERB 2020 – Stand 10.2022 für die Rechtsschutzversicherungen, der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz sowie jeweils des Informationsblatts zu Versicherungsprodukten, der Kundeninformation, des Dokuments „Widerrufsbelehrung“, der Beratungsdokumentation und der Liste der Dienstleister.

Datum Unterschrift des Antragstellers

Interne Daten

Neugeschäft Ersatzgeschäft Eigenantrag (MA-Geschäft)

Versicherungsscheinnummer Kundennummer Neukunde

Spartenkürzel/Versicherungsnummer ohne Prüfziffer

ERGO AO / ERGO Pro

OE-Nummer % X-Antrag Z-Antrag
Zugangsweg Werbehilfe RD/NGST

Optional Tippgeber

Optional zusätzliche OE nur bei Systematik Abrechnung Hamburg

OE-Nummer %

ELAN-Antrag gesendet am

Vermittler-, Kunden-Leitmerkmal (Verm-Kd-LM)

Versicherungsschein an VN an Vermittler

Antrag

DMS 90204
ZZ 71

ERGO

Rechtsschutz Gewerbe-Kombi

gemäß den Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, KT 2020 RS SP – Stand 10.2022), den Sonderbedingungen für den Existenz-Rechtsschutz (ERB 2020 – Stand 10.2022) sowie der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz – entsprechend den nachfolgenden Vereinbarungen

DRG024

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Herr Frau Divers Firma

Titel, Vorname, Zuname (bei Firma die genaue Bezeichnung des zu versichernden Unternehmens) Geburtsdatum

Name des gesetzlichen Vertreters/Firmeninhabers Telefon privat¹

Straße und Hausnr. des versicherten Geschäftes Telefon geschäftlich¹

PLZ Wohnort Telefon mobil¹

E-Mail¹

Mitarbeiter

Familienangehörige

Ehepartner Partner

Vorname, ggf. abweichend: Zuname Geburtsdatum berufliche Tätigkeit

ggf. abweichend: Straße PLZ Wohnort

Kind¹ Geburtsdatum¹ berufliche Tätigkeit¹

Kind¹ Geburtsdatum¹ berufliche Tätigkeit¹

¹Die Angabe ist freiwillig.

Wichtige Mitteilung zu den Folgen einer Anzeigepflichtverletzung

Werden die in Textform gestellten Fragen, soweit sie für die Übernahme der Gefahr erheblich sind, nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantwortet, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar von dem Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzung der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die Vertragsanpassung, etwa in Form eines Risikoausschlusses oder einer Beitragserhöhung, wird auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode wirksam. Durch die rückwirkende Einfügung eines Risikoausschlusses kann Ihr Versicherungsschutz für einen eingetretenen oder zukünftigen Versicherungsfall ebenfalls entfallen.

Vorversicherung

keine Vorversicherung

Bei welcher / welchen Gesellschaft(en) ist oder war Vertrags-Nr.: Wann endet(e) der
der Antragsteller / die antragstellende Firma / Rechtsschutzvertrag?
(Ehe-)Partner rechtsschutzversichert?

Wurde der Rechtsschutzvertrag Soll ein anderer Rechtsschutzvertrag der ERGO Vertrags-Nr.:
durch die Gesellschaft gekündigt? Versicherung AG hierdurch ersetzt werden?
 ja nein nein ja, welcher?

Der Vorvertrag war mindestens die letzten 3 Jahre bzw. 5 Jahre leistungsfrei/schadenfrei.

Strafrechtliches Ermittlungsverfahren

Sind Umstände bekannt, die auf ein strafrechtliches Ermittlungsverfahren hinweisen? ja nein

DMS 90204 ZZ 71

Angaben zum Betrieb

Art des Betriebes/Welche Tätigkeiten werden ausgeübt? (ist durch ein geeignetes Dokument nachzuweisen – bitte beifügen). Weitere Tätigkeiten werden nicht ausgeübt.

BAT-Schlüssel (Angabe zwingend erforderlich!) Jahreslohnsumme in Euro Anzahl der Beschäftigten

(wenn eine juristische Person oder Personenmehrheit Versicherungsnehmer ist)

Versicherter Inhaber: Name, Wohnanschrift

Weiterer Inhaber: Name, Wohnanschrift

Angekreuztes gilt als zutreffend.

Die Beiträge sind den Tarifrechtern (z. B. EASY) zu entnehmen und einzutragen.

Rechtsschutz für Selbstständige

Premium-Rechtsschutz Selbstständige (Ziffer 2.1 KT 2020 RS SE)

Privat-Rechtsschutz, Firmen-Rechtsschutz, Verkehrs-Rechtsschutz und Immobilien-Rechtsschutz

(Ziffer 2.1.1 KT 2020 RS SE) inkl. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige im privaten und beruflichen Bereich

ohne Immobilien-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.2 KT 2020 RS SE)

ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.3 KT 2020 RS SE)

ohne Immobilien- und ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.1.4 KT 2020 RS SE)

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

Anzahl der im Haushalt des Versicherungsnehmers lebenden Personen (Erstwohnsitz)

Anzahl der selbst genutzten Gewerbeeinheiten

Anzahl der selbst bewohnten Einheiten

Zusatz-Rechtsschutz weitere Inhaber/Geschäftsführer²

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

Komfort-Rechtsschutz Selbstständige (Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE)

Privat-Rechtsschutz, Firmen-Rechtsschutz, Verkehrs-Rechtsschutz und Immobilien-Rechtsschutz

(Ziffer 2.2.1 KT 2020 RS SE) inkl. Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige im beruflichen Bereich

ohne Immobilien-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.2 KT 2020 RS SE)

ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.3 KT 2020 RS SE)

ohne Immobilien- und ohne Verkehrs-Rechtsschutz (Ziffer 2.2.4 KT 2020 RS SE)

ohne Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

Zusatz-Rechtsschutz weitere Inhaber/Geschäftsführer²

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

²Bitte bei Angaben zum Betrieb eintragen.

Selbstbeteiligung³

150 Euro SB 250 Euro SB 500 Euro SB ohne SB

³Hinweise zur Selbstbeteiligung siehe Rückseite (Ziffer B 1.h).

Existenz-Rechtsschutz gemäß ERB 2020. Ohne Selbstbeteiligung

Wieviele Rechnungen erstellen Sie durchschnittlich pro Jahr oder pro Monat?

Wurden in der Vergangenheit Forderungen an ein Inkassounternehmen abgegeben? ja nein

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

(Tarifbeitrag abzüglich 50% Kombinationsrabatt)

Vertrags-Rechtsschutz gemäß Zusatzvereinbarung zu Ziffer 4 KT 2020 RS SP; siehe Rückseite (Ziffer B 3.)

Versicherungssumme je Rechtsschutzfall 100.000 Euro, Jahreshöchstersatzleistung 100.000 Euro, Streitwertobergrenze 500.000 Euro,

Selbstbeteiligung 10% der Entschädigungsleistung je Rechtsschutzfall, mind. 150 Euro

Jahresumsatz des letzten abgeschl. Geschäftsjahres in Euro

(ist durch ein geeignetes Dokument

nachzuweisen – bitte beifügen)

Mussten Sie in den letzten 5 Jahren Mahnbescheide beantragen und/oder vertragsrechtliche Prozesse führen? nein ja:

Anzahl der Mahnbescheide Anzahl der Prozesse

Beitrag gemäß Zahlungsweise Euro

(gemäß Tarifblatt)

Mitversicherter Partner

Im Privat-Rechtsschutz und Verkehrs-Rechtsschutz ist Ihr Ehepartner bzw. Ihr eingetragener Lebenspartner mitversichert. Leben Sie mit einem nichtehelichen bzw. nichteingetragenen Partner in häuslicher Gemeinschaft, ist auch er mitversichert. Voraussetzung ist aber, dass er mit Erstwohnsitz bei Ihnen gemeldet ist. In diesen Fällen brauchen Sie nichts weiter zu tun. Hat Ihr Lebenspartner hingegen einen anderen Erstwohnsitz als Sie, müssen Sie ihn uns benennen. Sonst ist er nicht mitversichert.

Vertragsdauer

Vertragsbeginn am:

0 Uhr

Vertragsende am:

0 Uhr

Vertragsdauer⁴:

Rechtsschutz für Selbstständige und Existenz-Rechtsschutz

3-5 Jahre, inkl.
10% Dauernachlass

1-2 Jahr(e),
kein Dauernachlass

Vertrags-Rechtsschutz

Jahr

Zahlungsweise

Zahlungsweise⁴ (ZW):

jährlich halbjährlich (3% Zuschlag) vierteljährlich (5% Zuschlag) monatlich⁵ (6% Zuschlag)

Gesamtbeitrag in Euro gemäß Zahlungsweise einschließlich Versicherungssteuer von zzt. 19%

⁴Zur Vertragsverlängerung, zu Beendigungsmöglichkeiten und ZW siehe umseitige Hinweise (Ziffern C 1., C 2.).

⁵Teilnahme am Lastschriftverfahren erforderlich.

SEPA-Basislastschriftmandat

Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer (**bei abweichendem Kontoinhaber bitte eigenständiges SEPA-Mandat ausfüllen**)

Das angegebene Konto soll belastet werden zum (gilt nur für Folgebeiträge):

1. 8. 16. 24.

Einzeleinzug wiederkehrend

Ich ermächtige die **ERGO Versicherung AG**, ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf (Gläubiger-ID DE05ZZZ00000012101), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ERGO Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Spätestens fünf Kalendertage vor dem SEPA-Basis-Lastschrifteinzug informieren mich die Zahlungsempfänger über die Abbuchung unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine und der Mandatsreferenznummern.

IBAN

Lastschriftverfahren neu oder Änderung der Bankverbindung (das erforderliche Lastschriftmandat wird vollständig ausgefüllt).

Lastschriftverfahren wie bisher (kein neues Lastschriftmandat erforderlich).

Alle Angaben sind ab sofort gewünscht. Alle Angaben sind zum Vertrags- / Änderungsbeginn gewünscht.

Jede Vereinbarung bedarf der Schriftform. Die Hinweise auf der Rückseite des Antrages sind Vertragsinhalt.

Datenschutz: Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen (Ziffer D).

Widerrufsmöglichkeit

Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung im beigefügten gleichnamigen Dokument.

Einwilligungserklärung

Ich **willige ein**, dass ich künftig per elektronischer Post per Telefon (bitte Zutreffendes ankreuzen) über Versicherungs- und Finanzprodukte von Unternehmen und Vermittlern der ERGO Group* informiert werde. Sie können mich auch zur Kundenbefragung kontaktieren.

Meine Daten dürfen hierfür verarbeitet werden. Diese Einwilligung gilt unabhängig davon, ob ein Vertrag besteht. Ich kann sie jederzeit formlos für die Zukunft widerrufen.

*ERGO Lebensversicherung AG, ERGO Versicherung AG, DKV Deutsche Krankenversicherung AG, ERGO Beratung und Vertrieb AG, ERGO Krankenversicherung AG, ERGO Direkt Versicherung AG, ERGO Life S.A., ERGO Vorsorge Lebensversicherung AG, ERGO Reiseversicherung AG, ERGO Direkt AG

(3001)

Unterschrift

Ich habe den Antrag sorgfältig gelesen. Dies gilt auch für die Hinweise und Erklärungen auf der Rückseite und der Anlage zum Antrag. Ich mache sie mit meiner Unterschrift zum Inhalt des Antrages. Zum Inhalt werden ebenfalls die jeweils zugehörigen Versicherungsbedingungen. Die nachstehenden Unterschriften gelten für alle beantragten Versicherungen.

Mit meiner Unterschrift erteile ich gleichzeitig auch das vorstehend ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandat.

Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift des Vertriebspartners Interner Vermerk: Orga/Spezi/FB

Empfangsbestätigung

Ich bestätige den Erhalt:

einer Kopie **dieser** Unterlage inklusive **Erklärungen und Informationen zur Verwendung von Daten** und Hinweise für die beantragten Versicherungen,

der KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, der KT 2020 RS SP – Stand 10.2022, der ERB 2020 – Stand 10.2022 für die Rechtsschutzversicherungen, der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz sowie jeweils des Informationsblatts zu Versicherungsprodukten, der Kundeninformation, des Dokuments „Widerrufsbelehrung“, der Beratungsdokumentation und der Liste der Dienstleister.

Datum Unterschrift des Antragstellers

Interne Daten

Neugeschäft Ersatzgeschäft Eigenantrag (MA-Geschäft)

Versicherungsscheinnummer Kundennummer Neukunde

Spartenkürzel/Versicherungsnummer ohne Prüfziffer

ERGO AO / ERGO Pro

OE-Nummer % X-Antrag Z-Antrag
Zugangsweg Werbehilfe RD/NGST

Optional Tippgeber

Optional zusätzliche OE nur bei Systematik Abrechnung Hamburg

OE-Nummer %

ELAN-Antrag gesendet am

Vermittler-, Kunden-Leitmerkmal (Verm-Kd-LM)

Versicherungsschein an VN an Vermittler

A Hinweise zum ERGO Rechtsschutz

1. Als **Beschäftigte** gelten alle für den Versicherungsnehmer tätigen Personen. Auch Auszubildende, Teilzeit-, Leih-, Heim- und Saisonarbeiter, geringfügig Beschäftigte und Aushilfen. Der oder die Inhaber/Geschäftsführer, angestellte Familienangehörige sowie freie Mitarbeiter zählen nicht als Beschäftigte.
2. Unter **Lohnsumme** ist die Bruttolohn- und Bruttogehaltssumme des Unternehmens zu verstehen. Zur Berechnung dienen alle Bruttobezüge, gerundet auf volle Euro, ohne Sachbezüge.
3. **Jahresnettoumsatz** ist die Summe der steuerbaren Umsätze nach § 1 Umsatz-Steuer-gesetz (= Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit). Liegt ein abgeschlossenes Geschäftsjahr noch nicht vor, ist der Umsatz (netto) des laufenden Jahres zu schätzen.
4. Der Versicherungsschutz beginnt grundsätzlich zum vereinbarten Zeitpunkt. Eine **Wartezeit von drei Monaten** gilt lediglich beim: Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht, Rechtsschutz für Betreuungsverfahren, Arbeits-, Verwaltungs- sowie Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz und Rechtsschutz für Planfeststellungs-, Enteignungs- und Flurbereinigungsverfahren. Für Rechtsschutzfälle, die vor Versicherungsbeginn oder in der Wartezeit eingetreten sind, besteht kein Versicherungsschutz. Maßgebend ist nicht der Zeitpunkt der Meldung, sondern der Eintritt des Rechtsschutzfalles.
5. Die Wahrnehmung rechtlicher Interessen im Zusammenhang mit einer anderen als der im Antrag genannten gewerblichen, freiberuflichen oder sonstigen selbstständigen Tätigkeit ist **vom Versicherungsschutz ausgeschlossen**.

B Besondere Hinweise

1. **Rechtsschutz für Selbstständige** (Ziffern 2.1, 2.2 KT 2020 RS SE)
 - a) Versicherbar sind Betriebe mit **maximal 200 Beschäftigten**. Steigt die Zahl der Beschäftigten auf über 201 (bzw. stellt ein Betrieb, der nur ohne Beschäftigte versicherbar ist, Beschäftigte ein), ist der Rechtsschutz für Selbstständige in den Versionen Komfort und Premium auf Einzelrisiken laut Tarif umzustellen.
 - b) Verändert sich die Zahl der Beschäftigten, kann sich der Beitrag laut Tarif erhöhen oder vermindern.
 - c) Der **Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige** ist im Premium-Rechtsschutz enthalten (Ziffer 5.1.9.3 KT 2020 RS SE) und kann als Ergänzung zum Komfort-Rechtsschutz nach Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE abgeschlossen werden. Der Versicherungsschutz bezieht sich auf Tätigkeiten und Unterlassungen, die sich im Zusammenhang mit der im Versicherungsschein beschriebenen beruflichen Tätigkeit ergeben.
 - d) Der Spezial-Straf-Rechtsschutz im Privatbereich **ist im Premium-Rechtsschutz enthalten** (Ziffer 5.1.9.3 KT 2020 RS SE). Eine entgeltliche Tätigkeit als gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person ist dabei nicht versichert.
 - e) Der **Zusatz-Rechtsschutz für weitere Inhaber/Geschäftsführer** ist ausschließlich als Ergänzung zum Komfort- oder Premium-Rechtsschutz versicherbar und erlischt mit dessen Wegfall. Das gilt auch für den Spezial-Straf-Rechtsschutz für Selbstständige als Ergänzung zu Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE.
 - f) Die **vereinbarte Versicherungssumme** beträgt 2.000.000 Euro, davon bis zu 100.000 Euro außerhalb Europas. Als Strafkautio-n werden bis zu 200.000 Euro zur Verfügung gestellt, auf Reisen außerhalb Europas bis zu 100.000 Euro. Im Premium-Rechtsschutz sind Versicherungssumme und Strafkautio-n unbegrenzt; außerhalb Europas ist die Versicherungssumme auf 300.000 Euro und die Strafkautio-n auf 200.000 Euro begrenzt.
 - g) Eine **Kautio-n** stellt der Versicherer als zinsloses Darlehen zur Verfügung, das vom Versicherungsnehmer zurückgezahlt werden muss.
 - h) Wenn eine **Selbstbeteiligung** vereinbart ist, zahlt der Versicherungsnehmer diese in jedem Rechtsschutzfall selbst.

Dies gilt nicht:

- sofern der Rechtsschutzfall mit einer Erstberatung erledigt ist
- ein Fall der erweiterten Telefonberatung vorliegt
- der Versicherungsnehmer den Beratungs-Rechtsschutz für Vorsorgeverfügungen/Testamente, den Mediations-Rechtsschutz, den Dokumenten-Check oder den Web-Check in Anspruch nimmt. Sowie bei Bonitätsprüfungen für Eigenauskünfte und beim Schutz seiner Identität im Internet.

Die vereinbarte Selbstbeteiligung halbiert sich nach einer schadenreien Vertragslaufzeit von drei Jahren und entfällt nach einer schadenfreien Vertragslaufzeit von fünf Jahren. Bei der Berechnung dieses Zeitraums berücksichtigen wir zu Gunsten des Versicherungsnehmers

- die Schadenfreiheit eines Vorvertrages, den der Versicherungsnehmer bei uns hatte,
- die leistungsfreien Jahre aus einem unmittelbar vorangehenden Vorvertrag bei einem anderen Versicherer außerhalb der ERGO.

Für die Anrechnung des leistungsfreien Zeitraums gilt: Bestand der Vorvertrag mindestens drei Jahre und hat der Versicherungsnehmer in den letzten drei Jahren dort keine Leistungen in Anspruch genommen, berücksichtigen wir ab Beginn des Vertrages bei uns drei schadenfreie Jahre. Bestand der Vorvertrag mindestens fünf Jahre und hat der Versicherungsnehmer in den letzten fünf Jahren dort keine Leistungen in Anspruch genommen, berücksichtigen wir ab Beginn des Vertrages bei uns fünf schadenfreie Jahre.

Für den Beginn des leistungsfreien Zeitraums beim Vorvertrag ist der Zeitpunkt der Inanspruchnahme der letzten Leistung maßgeblich.

Die Leistungsfreiheit beginnt frühestens mit dem Beginn-Datum der Rechtsschutzversicherung beim Vorversicherer bzw. ab Inanspruchnahme der letzten Leistung beim Vorversicherer.

Die Schadenfreiheit bleibt in folgenden Fällen erhalten, wenn der Versicherungsnehmer ausschließlich eine telefonische Erstberatung, den Beratungs-Rechtsschutz für Vorsorgeverfügungen/Testamente oder den Mediations-Rechtsschutz in Anspruch nimmt. Sie bleibt auch bestehen, wenn er den Dokumenten-Check, den Web-Check oder die Leistungen Bonitätsprüfung oder Identitätsmissbrauch (Phishing) in Anspruch nimmt. Oder einen vom Versicherer empfohlenen Rechtsanwalt mit der Wahrnehmung seiner rechtlichen Interessen beauftragt. Einzelheiten entnehmen Sie bitte Ziffer 6.3.3 KT 2020 RS SE.

- i) Während der Vertragsdauer können nach Ziffer 18.1 KT 2020 RS SE einzelne Bedingungen, nach Ziffer 18.3 KT 2020 RS SE der Beitrag und nach Ziffer 18.4 KT 2020 RS SE die etwaig vereinbarte Selbstbeteiligung angepasst werden. Gleichlautende Regelungen finden sich in Ziffer 19 KT 2020 RS SP.

2. Existenz-Rechtsschutz (ERB 2020)

Für den Versicherungsnehmer wird als Inkassounternehmen tätig:

LEGIAL AG, München

Inkassoauskünfte:

Telefon: +49 89 6275-6855

Fax: +49 89 6275-6856

Bonitätsprüfung:

Hotline: 0800 3746066

(innerhalb Deutschlands gebührenfrei)

3. Vertrags-Rechtsschutz

Der Inhalt des Vertrags-Rechtsschutzes bestimmt sich nach der Zusatzvereinbarung über den Vertrags-Rechtsschutz.

C Allgemeine Hinweise

1. Laufzeit:

Es gilt die vereinbarte Vertragsdauer. Nach deren Ablauf verlängert sich der Vertrag stillschweigend jeweils um ein Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres eine Kündigung zugegangen ist. Bei einer Vertragsdauer von mehr als drei Jahren können Sie den Vertrag zum Ablauf des dritten Jahres oder jedes darauffolgenden Jahres kündigen.

2. Beitrag:

Unabhängig von der vereinbarten **Zahlungsweise** (ZW) ist der Beitrag ein Jahresbeitrag. Dieser ist im Voraus zu entrichten. Zuschlag bei unterjähriger Zahlungsweise: 1/2-jährlich 3 %, 1/4-jährlich 5 %, monatlich 6 %. Monatliche ZW ist nur bei Lastschriftvereinbarung möglich.

Die im Antrag genannten Beiträge enthalten ab einer Vertragslaufzeit von 3 Jahren einen **Dauernachlass** von 10 %, den der Zahlungsweise entsprechenden Ratenzahlungszuschlag sowie die Versicherungssteuer von zurzeit 19 %.

Bei bestimmten Formen des Versicherungsschutzes fordern wir Sie auf, uns zum benannten Stichtag die für die Beitragsberechnung wesentlichen Informationen zu geben. Auf Basis Ihrer Angaben wird der Beitrag für das neue Versicherungsjahr festgesetzt.

D Datenschutzhinweise bei Beantragung des Versicherungsvertrages

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich?

ERGO Versicherung AG
ERGO-Platz 1
40477 Düsseldorf
Tel. 0800 3746-333 (gebührenfrei innerhalb Deutschlands)
Tel. 0049 211 477-7100 (aus dem Ausland)
Fax 01803 123460 (9 ct/Min. aus dem dt. Festnetz)
Mobilfunkhöchstpreis: 42 ct/Min.
E-Mail-Adresse: info@ergo.de

Unsere **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie unter der o. g. Adresse oder unter: datenschutz@ergo.de

Für welche Zwecke und auf welcher Rechtsgrundlage werden Ihre Daten verarbeitet?

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 hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die die oben genannten Gesetze für die Versicherungswirtschaft präzisieren.

Wenn Sie sich bei uns versichern möchten, benötigen wir Ihre Daten für den Abschluss des Vertrages und zur Einschätzung des von uns zu übernehmenden Risikos. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten, um Ihnen den Versicherungsschein auszustellen oder eine Rechnung zu schicken. Angaben in Schadens- und Leistungsfällen benötigen wir, um zu prüfen, wie Sie sich im Detail abgesichert haben und welche Leistungen Sie von uns erhalten. Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages sind ohne die Verarbeitung Ihrer 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. Wir nutzen zudem ausgewählte Daten aller innerhalb der ERGO Gruppe bestehenden Verträge für die Betrachtung der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise, um Sie gezielt bei einer Vertragsanpassung oder -ergänzung zu beraten. Sie sind auch die Grundlage für einen umfassenden Kundenservice.

Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungen personenbezogener Daten für vertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 b) DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten, z. B. Ihre Gesundheitsdaten, 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). Dies kann z. B. erforderlich sein:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur bedarfsgerechten Werbung für eigene Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der ERGO Gruppe und ihrer Kooperationspartner sowie für Markt- und Meinungsumfragen,
- zur Optimierung unserer internen Abläufe, z. B. bei der Eingangsbearbeitung. Wir nutzen dabei automatische Systeme, um nachvollziehen zu können, welche Dokumente und Mitteilungen uns erreichen und analysieren diese mit dem Ziel, die weitere Bearbeitung zu beschleunigen, Angaben aus den Dokumenten in unsere digitalen Systeme zu überführen und die interne Zuteilung von Vorgängen zu verbessern,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten, insbesondere nutzen wir Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmisbrauch hindeuten können,
- zum Abgleich gegen die sogenannten „Terrorlisten“ bzw. „US-Sanktionslisten“, um sicherzustellen, dass keine Gelder oder sonstigen wirtschaftlichen Ressourcen für terroristische Zwecke bereitgestellt werden. Aufgrund der europäischen Antiterrorverordnungen 2580/2001 und 881/2002 sind wir zum Datenabgleich sogar gesetzlich verpflichtet.

Wir verarbeiten die Daten jeweils zu den Zwecken, über die wir bei der Erhebung informiert haben und in bestimmten Situationen darüber hinaus auch für weitere, damit vereinbarte Zwecke im Rahmen der gesetzlichen Regelungen auf Basis der oben genannten Rechtsgrundlagen. So werden z. B. eingehende Dokumente nicht nur verarbeitet, um den konkreten Vorgang zu bearbeiten, sondern zugleich, um unsere internen Systeme anhand der Vorgänge zu optimieren.

Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung zu widersprechen.

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.

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

Information zum Datenaustausch beim Bündelnachlass

Im Bündelnachlass werden private Verträge nicht nur des jeweiligen Versicherungsnehmers, sondern ggf. auch die des Ehepartners etc. berücksichtigt und führen ggf. zu einem Nachlass. Es werden auch private Risiken bei der Anzahl der Verträge mitgezählt, die in Firmenpolicen inkludiert sind. Zur Abwicklung des Bündelnachlasses benötigen wir nicht nur Ihre persönlichen Daten, sondern auch die der weiteren am Bündel Beteiligten. Dies beinhaltet auch die wechselseitige Information über den Wegfall eines Vertrages und damit eine Reduzierung bzw. den Wegfall des Bündelnachlasses.

An welche Empfänger leiten wir Ihre personenbezogenen Daten weiter?

Rückversicherer
Von uns übernommene Risiken versichern wir bei spezialisierten Versicherungsunternehmen – den sogenannten Rückversicherern. Dafür kann es erforderlich sein, Ihre Vertrags- und Schadendaten an einen Rückversicherer zu übermitteln, damit dieser sich ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann.

Vermittler

Werden Sie von einem Vermittler betreut, verarbeitet Ihr Vermittler die zum Abschluss und zur Durchführung des Vertrages benötigten Daten. Diese Daten gibt der Vermittler an uns weiter. Wir übermitteln im Gegenzug auch Daten an Ihren Vermittler, soweit der Vermittler diese Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung in Ihren Versicherungs- und Finanzdienstleistungs-Angelegenheiten benötigt.

Datenverarbeitung in der ERGO Gruppe

Innerhalb der ERGO Gruppe werden bestimmte Aufgaben in der Datenverarbeitung zentral wahrgenommen. Wenn Sie bei einem oder mehreren Unternehmen der ERGO Gruppe versichert sind, können Ihre Daten also durch ein Unternehmen der ERGO Gruppe verarbeitet werden. Beispielsweise aus folgenden Gründen: zur Verwaltung von Adressen, für den Kundenservice, zu Marketingzwecken, zur Vertrags- und Leistungsbearbeitung, für In- und Exkasso oder zur gemeinsamen Postbearbeitung. In der beiliegenden Dienstleisterliste finden Sie die Unternehmen, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen. Zusätzlich finden Sie die jeweils aktuelle Liste auf www.ergo.de unter „Datenschutz“. Auf Wunsch schicken wir Ihnen gern einen Ausdruck dieser Dokumente zu. Bitte wenden Sie sich dafür an unseren Kundenservice unter 0800 3746-000 oder an info@ergo.de.

Externe Dienstleister

Wir arbeiten mit ausgewählten externen Dienstleistern zusammen, um unsere vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zu erfüllen. In der Dienstleisterliste finden Sie die Unternehmen, zu denen wir dauerhafte Geschäftsbeziehungen haben. Die jeweils aktuelle Version können Sie auf unserer Internetseite einsehen.

Weitere Empfänger

Darüber hinaus können wir verpflichtet sein, Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger zu übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z. B. Sozialversicherungsträger, Finanzbehörden und Zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen).

Welche anderen Datenquellen nutzen wir?

Information über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH auf Grundlage der Artikel 13 und 14 DSGVO

Hiermit möchten wir Sie darüber informieren, dass wir bei Abschluss eines Versicherungsvertrages oder im Rahmen der Schadenbearbeitung Daten zum Versicherungsobjekt (Fahrzeugidentifikationsdaten oder Adresse des Gebäudes) sowie Angaben zu Ihrer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) an die informa HIS GmbH übermitteln (HIS-Anfrage). Die informa HIS GmbH überprüft anhand dieser Daten, ob zu Ihrer Person und/oder zu Ihrem Versicherungsobjekt im „Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft“ (HIS) Informationen gespeichert sind, die auf ein erhöhtes Risiko oder Unregelmäßigkeiten in einem Versicherungsfall hindeuten können. Solche Informationen können nur aufgrund einer früheren Meldung eines Versicherungsunternehmens an das HIS vorliegen (HIS-Einmeldung), über die Sie ggf. von dem einmeldenden Versicherungsunternehmen gesondert informiert worden sind. Daten, die aufgrund einer HIS-Einmeldung im HIS gespeichert sind, werden von der informa HIS GmbH an uns, das anfragende Versicherungsunternehmen, übermittelt. Nähere Informationen zum HIS finden Sie auf folgenden Internetseiten: www.informa-his.de

Frühere Versicherer

Es kommt vor, dass wir mit Ihrem früheren Versicherer erforderliche personenbezogene Daten austauschen. Wenn Sie z. B. bei Abschluss des Versicherungsvertrages Ihren bisherigen Schadensfreiheitsrabatt in der Kfz-Haftpflichtversicherung mitnehmen möchten. Oder wenn wir z. B. Ihre Angaben in einem Schadens- oder sonstigen Versicherungsfall prüfen oder ergänzen müssen.

Welche Daten tauschen wir aus?

- Name, Vorname
- Adresse
- Geburtsdatum
- Vorschäden
- Kündigungsdatum
- Versicherungssumme

Bonitätsauskünfte

Wie viele andere Unternehmen auch prüfen wir das allgemeine Zahlungsverhalten z. B. von neuen Kunden, die wir noch nicht so gut kennen. Das ist ein übliches Prozedere in der Geschäftswelt. Wir übermitteln Ihre Daten (Name, Adresse und ggf. Geburtsdatum) zum Zweck der Bonitätsprüfung, dem Bezug von Informationen zur Beurteilung des Zahlungsausfallrisikos auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten an die infocore Consumer Data GmbH (ICD), Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden. Rechtsgrundlagen dieser Übermittlungen sind Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe b und Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe f der DSGVO. Übermittlungen auf der Grundlage dieser Bestimmungen dürfen nur erfolgen, soweit dies zur Wahrnehmung berechtigter Interessen unseres Unternehmens oder Dritter erforderlich ist und nicht die Interessen der Grundrechte und Grundfreiheiten der betroffenen Personen, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen. Detaillierte Informationen zur ICD i. S. d. Art. 14 Europäische Datenschutzgrundverordnung („EU DSGVO“), d. h. Informationen zum Geschäftszweck, zu Zwecken der Datenspeicherung, zu den Datenempfängern, zum Selbstauskunftsrecht, zum Anspruch auf Löschung oder Berichtigung etc. finden Sie unter folgendem Link <https://finance.arvato.com/icdinfoblatt>.

Adressermittlung

Wir benötigen Ihre Adressdaten für die Durchführung des Versicherungsvertrages. Wenn wir Sie nicht postalisch erreichen können, versuchen wir, Ihre aktuelle Adresse festzustellen. Dazu nutzen wir verschiedene Informationsquellen und befragen Dritte, die Ihre aktuelle Adresse kennen. Das sind z. B. Vermittler, Postdienstleister oder Anbieter von Adressrecherchen. Aktuell arbeiten wir mit der Firma Deutsche Post Adress GmbH & Co KG, Am Anger 33, 33332 Gütersloh, zusammen.

Wie übermitteln wir Daten ins außereuropäische Ausland?

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

Sind auch automatisierte Einzelfallentscheidungen möglich?

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

Im Laufe der Vertragsdurchführung treffen wir in einigen Fällen auch automatisierte Entscheidungen. Dies kann beispielsweise geschehen, wenn wir feststellen, dass die Höhe Ihres Beitrags und die von uns gezahlten Leistungen in keinem angemessenen Verhältnis mehr stehen (sog. Sanierung). Fallen in einem bestimmten Zeitraum eine vorgegebene Anzahl an Schäden an, kann dies eine automatische Vertragskündigung nach sich ziehen. Bei diesen automatisierten Entscheidungen verarbeiten wir insbesondere die Daten über Ihre Schadensfälle.

Wie lange speichern wir Ihre Daten?

Wir speichern Ihre Daten während der Laufzeit Ihres Vertrags. Darüber hinaus speichern wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung von gesetzlichen Nachweis- und Aufbewahrungspflichten. Diese ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch, der Abgabenordnung und dem Geldwäschegesetz. Die Aufbewahrungsfristen betragen bis zu zehn Jahre. Falls der Versicherungsvertrag nicht zustande kommt, löschen wir Ihre Antragsdaten drei Jahre nach Antragstellung.

Welche Rechte haben Sie?

Sie haben neben dem Widerspruchsrecht ein Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung Ihrer Daten und auf Einschränkung der Verarbeitung. Wir stellen Ihnen die von Ihnen bereitgestellten Daten auf Wunsch in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zur Verfügung. Falls Sie Daten einsehen oder etwas ändern wollen, wenden Sie sich bitte an die oben genannte Adresse.

Möchten Sie sich über den Umgang mit Ihren Daten beschweren?

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

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit
Nordrhein-Westfalen
Kavalleriestraße 2-4
40213 Düsseldorf

ERGO Versicherung AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Edward Ler
Vorstand: Olaf Bläser (Vorsitzender), Peter Knaus,
Dr. Sebastian Rapsch, Heiko Stüber, Dr. Feriha Zingal-Krpanic
Sitz: Düsseldorf
Handelsregister: Amtsgericht Düsseldorf, HRB 36466
USt-IdNr. DE812572415

UniCredit Bank
IBAN: DE67 3022 0190 0004 3600 60
BIC: HYVEDEMM414