



## Antrag für Versicherungsschutz für spezielle Fahrzeugarten

Serviceleistungen inklusive

# Antrag auf Kfz-Haftpflichtversicherung (A) und Kaskoversicherung (B) bei der ERGO Versicherung AG

DMS 10903 ZZ 71



Die Versicherungen A und B sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge.

Bei  Zutreffendes bitte ankreuzen.

## Antragsteller(in)/Versicherungsnehmer(in)

Anrede:  Herr  Frau  Firma  keine

Anschrift:  wie bisher  geändert  weitere Anschrift

Titel, Vorname, Zuname/Firma \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon tagsüber (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postfach-PLZ \_\_\_\_\_ Telefon mobil (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postfach-Nr. \_\_\_\_\_ Telefax (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ berufliche Tätigkeit/Branche (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

E-Mail (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

## 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.

## Fahrzeughalter(in)

Name, Anschrift Fahrzeughalter(in) (falls nicht mit VN identisch)

Titel, Vorname, Zuname/Firma \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Postfach-PLZ \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Postfach-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

## Vertragsbeginn, Vertragsdauer, Zahlungsperiode

Versicherungsbeginn 0 Uhr \_\_\_\_\_

Versicherungsablauf 0 Uhr \_\_\_\_\_

Bei Saisonkennzeichen

\_\_\_\_\_ **01.** \_\_\_\_\_

Beginnmonat \_\_\_\_\_

Endmonat \_\_\_\_\_

Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr. Es sei denn, Sie oder wir kündigen zum Ablauf (B.4 AKB).

Es wird keine Vertragsverlängerung, sondern automatische Beendigung zum Ablauf gewünscht. Das ist nur bei unterjährigen Verträgen möglich (B.4 AKB).

Zahlung erfolgt  jährlich  ½-jährlich  ¼-jährlich  monatlich (nur mit Abbuchung)

Berücksichtigung eines Kurzzeitkennzeichens? \_\_\_\_\_

## Genehmigung

Genehmigungsnummer \_\_\_\_\_ (falls erforderlich vom Vermittler auszufüllen)

## Angaben zum Fahrzeug

Fahrzeugwechsel

bisheriges amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ Außerbetriebsetzung am \_\_\_\_\_

Verkauf am \_\_\_\_\_ in Zahlung gegeben am \_\_\_\_\_  wird noch abgeschafft \_\_\_\_\_

## Angaben zum Fahrzeug (Fortsetzung)

### Fahrzeugart

- Taxi  
 selbstfahrender Unternehmer
- Mietwagen  
 selbstfahrender Unternehmer
- Zugmaschine nach Schaustellerart
- Wechselaufbau zur Güterbeförderung
- Omnibus  
 Linienverkehr  
 Gelegenheitsverkehr  
 sonstiger (z. B. Hotel-, Werk-, Schul-, Lehr- oder Krankenomnibus)
- sonstiges Kfz (nach Tarif)

- Selbstfahrervermiet-  
 Pkw  
 Wohnmobil  
 Kraftrad/-roller  
 Lieferwagen (bis 3,5 t  
zul. Gesamtmasse)  
 Lkw (mehr als 3,5 t zul.  
Gesamtmasse)  
 Anhänger

### Aufbauart

- offener Kasten mit Plane und Spriegel  
 Kipper  
 offener Kasten  
 geschlossener Kasten  
 sonstiger Aufbau

### Gefahrguttransporte

- keine Gefahrguttransporte  
 nur Beförderung von Treibstoff/leichtem Heizöl  
 andere Gefahrguttransporte (Aufstellung bitte beifügen)  
 ohne Genehmigungspflicht  
 mit Genehmigungspflicht

Für alle Fahrzeugarten angeben:

Leasingfahrzeug  ja  nein

### Fahrzeug

amtliches Kennzeichen   Saison  Kurzzeit  Wechsel  Ausfuhr  grün

erste und letzte Zulassung/Ummeldung

Fahrzeughersteller  Schlüssel-Nr.

Fahrzeugtyp  Schlüssel-Nr.

vollständige Fahrzeug-Ident-Nr.  kW  Hubraum ccm

Nutzlast  t zul. Gesamtmasse  t Plätze (Bus)

## Einstufung und Vorversicherung

### Versichererwechsel/Auskunftsrecht/Einstufung

Bei Wechsel des Versicherers ist für die Einstufung in die Kfz-Haftpflicht- und Vollkasko der Schadensverlauf beim Vorversicherer maßgebend. Die in diesem Antrag angegebenen Beiträge sind vorbehaltlich der Auskunft über den tatsächlichen Verlauf der Vorversicherung/Erstversicherung. Dies gilt, falls unser Tarif ein Schadenfreiheitssystem für Ihr Fahrzeug vorsieht. Nach den Regelungen der AKB sind wir berechtigt, beim Vorversicherer den Schadensverlauf zu erfragen. Wir sind berechtigt, das Ergebnis der Anfrage zu speichern.

### Ich beantrage die Einstufung:

- gemäß Vorversicherung  Ersteinstufung
- SFR-Übertragung Rabattwechsel\*  SF-Klasse 1 Taxi und Mietwagen
- SFR-Übertragung zusätzliches Fahrzeug\*  SF-Klasse 0
- SFR-Übertragung von einer anderen Person\*
- Schadenfreiheitsrabattgemeinschaft\*

\* Formular liegt bei  folgt

### Vorversicherer/Erstversicherer/Vorschäden

Besteht bzw. bestand für den Antragsteller oder (Ehe-)Partner eine Versicherung?  ja  nein

Name, Verwaltungsstelle und Anschrift des Vor- bzw. Erstwagen-Versicherers

PLZ  Ort

Wie wurde der Vorvertrag beendet?  Kündigung durch VN  Kündigung durch Versicherer

Versicherungsschein-Nr.  amtliches Kennzeichen

schadensfreie Jahre beim Vorversicherer

Kfz-Haftpflicht  Vollkasko

Anzahl der Schäden im laufenden und in den beiden vorangegangenen Kalenderjahren

Kfz-Haftpflicht  Vollkasko  Teilkasko

Wurde dem Antragsteller oder dem Fahrzeughalter in den letzten fünf Jahren ein Fahrzeug gestohlen?  ja  nein

## Typklassen

nur Taxi, Mietwagen und Selbstfahrervermiet-Pkw

Vollkasko  Teilkasko

## Tarife

ERGO Kfz-Versicherung Spezial

SF-Klasse	Beitrag-satz in %	Beitrag in Euro gemäß Zahlungsperiode
-----------	-------------------	---------------------------------------

### A Kfz-Haftpflichtversicherung

Versicherungssumme 100 Mio. Euro pauschal, maximal 15 Mio. Euro je geschädigte Person je Schadensereignis einschließlich Kfz-Umweltschaden-Haftpflichtversicherung

gesetzliche Mindestdeckungssummen

\_\_\_\_\_ % Abschlag \_\_\_\_\_ % Zuschlag für \_\_\_\_\_

### B Kaskoversicherung

Vollkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

inkl. Teilkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

Teilkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

\_\_\_\_\_ % Abschlag \_\_\_\_\_ % Zuschlag für \_\_\_\_\_

Wiederbeschaffungswert des Fahrzeugs zum Vertragsbeginn bei uns \_\_\_\_\_ .000 Euro

Mehrwerte: gegen Zuschlag versicherbare Teile müssen angegeben werden, auch wenn sie nach Antragstellung angeschafft/montiert werden (siehe Rückseite). Zuschlagspflichtige Teile laut Abschnitt E.1 der AKB

ja  nein wenn ja, bitte Wert bekannt geben:

Wiederbeschaffungswert der zuschlagspflichtigen Teile zum Vertragsbeginn bei uns

\_\_\_\_\_ .000 Euro Zuschlag in % \_\_\_\_\_

Baustein Elektro Plus (nur Taxi, Mietwagen, Selbstfahrervermiet-Pkw)

Baustein Brems-, Betriebs- und Bruchschäden (nur Omnibusse)

### Beitrag A und B

Summe der Beiträge in Euro gemäß Zahlungsperiode inklusive bei Fälligkeit gesetzlich gültiger Versicherungssteuer.

## Vorläufige Deckung

Durch Erteilung der Versicherungsbestätigung besteht nur in Höhe der gesetzlichen Mindestdeckungssummen vorläufige Deckung in der Kfz-Haftpflicht (B.3 AKB).

Für den darüber hinausgehenden Kfz-Versicherungsschutz wird vorläufige Deckung erteilt ab

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Achtung!** Die vorläufige Deckung geht rückwirkend nach B.3 unserer AKB verloren, wenn Sie den Erstbeitrag nicht unverzüglich nach Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines gezahlt haben. Dies gilt nur, wenn Sie die nicht rechtzeitige Zahlung zu vertreten haben.

## Lastschriftmandat

Lastschriftverfahren neu oder Änderung der Bankverbindung. Das erforderliche Lastschriftmandat wird vollständig ausgefüllt.

Lastschriftverfahren wie bisher (kein neues Lastschriftmandat erforderlich).

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

## SEPA-Basislastschriftmandat

Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer

Kontoinhaber ist nicht zugleich Versicherungsnehmer (**bitte untenstehend die Angaben zum Kontoinhaber ergänzen**)

Das angegebene Konto soll belastet werden zum (gilt nur für Folgebeiträge):  1.  8.  16.  24.

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-Basislastschrifteinzug informiert mich die Zahlungsempfängerin über die Abbuchung unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine und der Mandatsreferenznummern.

IBAN \_\_\_\_\_

**Bitte ausfüllen, falls Kontoinhaber nicht zugleich auch Versicherungsnehmer ist!**

Frau  Herr  Firma

Vorname, Name, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

De-Mail-Adresse (optionale Angabe)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

Information zum Datenschutz: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, um die fälligen Beiträge für die Versicherung einzuziehen. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite [www.ergo.de](http://www.ergo.de) in der Rubrik „Datenschutz“.

### Vertragsgrundlagen

Ich habe den Antrag sorgfältig durchgelesen. Dies gilt auch für die Einwilligungsklausel zur Bonitätsprüfung.

Für unter A und B beantragte Versicherungen gelten die Allgemeinen Bedingungen der ERGO Versicherung AG

für die Kfz-Versicherung Spezial (AKB Spezial), Stand jeweils .

### Hinweis- und Informationssystem (HIS)

Die Information über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH auf Grundlage der Artikel 13 und 14 DSGVO, die in der Anlage zum Antrag unter „Datenschutzhinweise bei Beantragung des Versicherungsschutzes“ unter „Welche anderen Datenquellen nutzen wir?“ abgebildet sind, habe ich zur Kenntnis genommen.

### Widerrufsmöglichkeit

Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung im beigefügten gleichnamigen Dokument.

### Antragsunterschriften

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

Datum Antragsteller(in), bei Minderjährigen Vermittler Orga Spezi/FB  
gesetzlicher Vertreter

**Ich bestätige den Erhalt** einer Durchschrift dieses Antrags für die zu A und B gestellten Anträge, der oben angegebenen Bedingungen (inklusive der Kundeninformation), des Informationsblattes zu Versicherungsprodukten und des Dokuments „Widerrufsbelehrung“ sowie der Liste der Dienstleister.

Datum Antragsteller(in)

### Interne Daten

Neuantrag  Änderungsantrag  Fahrzeugwechsel

Versicherungsschein-Nr.

**KR**

Versicherungsschein-Nr. ohne Prüfziffer

Kundennummer

Neukunde

ohne Prüfziffer

**ERGO AO/ERGO Pro**

OE-Nummer

%

Optional Tippgeber

X-Antrag

Z-Antrag

Zugangsweg

Werbehilfe

NGST

Optional zusätzliche OE nur bei Systematik Abrechnung Hamburg

OE-Nummer

%

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

Versicherungsschein  an VN  an Vermittler

# Antrag auf Kfz-Haftpflichtversicherung (A) und Kaskoversicherung (B) bei der ERGO Versicherung AG

DMS 10903 ZZ 71



Die Versicherungen A und B sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge.

Bei  Zutreffendes bitte ankreuzen.

## Antragsteller(in)/Versicherungsnehmer(in)

Anrede:  Herr  Frau  Firma  keine  
Anschrift:  wie bisher  geändert  weitere Anschrift

Titel, Vorname, Zuname/Firma		Geburtsdatum	Telefon tagsüber (freiwillige Angabe)
		Postfach-PLZ	Telefon mobil (freiwillige Angabe)
Straße und Hausnummer		Postfach-Nr.	Telefax (freiwillige Angabe)
PLZ	Wohnort	berufliche Tätigkeit/Branche (freiwillige Angabe)	
E-Mail (freiwillige Angabe)			

## 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.

## Fahrzeughalter(in)

Name, Anschrift Fahrzeughalter(in) (falls nicht mit VN identisch)

Titel, Vorname, Zuname/Firma		Geburtsdatum
		Postfach-PLZ
Straße und Hausnummer		Postfach-Nr.
PLZ	Wohnort	

## Vertragsbeginn, Vertragsdauer, Zahlungsperiode

Versicherungsbeginn 0 Uhr | Versicherungsablauf 0 Uhr | Bei Saisonkennzeichen

<input type="checkbox"/> 01.	Beginnmonat	Endmonat
------------------------------	-------------	----------

- Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr. Es sei denn, Sie oder wir kündigen zum Ablauf (B.4 AKB).  
 Es wird keine Vertragsverlängerung, sondern automatische Beendigung zum Ablauf gewünscht. Das ist nur bei unterjährigen Verträgen möglich (B.4 AKB).

Zahlung erfolgt  jährlich  ½-jährlich  ¼-jährlich  monatlich (nur mit Abbuchung)

Berücksichtigung eines Kurzzeitkennzeichens? \_\_\_\_\_

## Genehmigung

Genehmigungsnummer \_\_\_\_\_ (falls erforderlich vom Vermittler auszufüllen)

## Angaben zum Fahrzeug

### Fahrzeugwechsel

bisheriges amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_ Außerbetriebsetzung am \_\_\_\_\_  
Verkauf am \_\_\_\_\_ in Zahlung gegeben am \_\_\_\_\_  wird noch abgeschafft \_\_\_\_\_

## Angaben zum Fahrzeug (Fortsetzung)

### Fahrzeugart

- Taxi
  - selbstfahrender Unternehmer
- Mietwagen
  - selbstfahrender Unternehmer
- Zugmaschine nach Schaustellerart
- Wechsellaufbau zur Güterbeförderung
- Omnibus
  - Linienverkehr
  - Gelegenheitsverkehr
  - sonstiger (z. B. Hotel-, Werk-, Schul-, Lehr- oder Krankenomnibus)
- sonstiges Kfz (nach Tarif)

- Selbstfahrervermiet-
  - Pkw
  - Wohnmobil
  - Kraftrad/-roller
  - Lieferwagen (bis 3,5 t zul. Gesamtmasse)
  - Lkw (mehr als 3,5 t zul. Gesamtmasse)
  - Anhänger

### Aufbauart

- offener Kasten mit Plane und Spriegel
- Kipper
- offener Kasten
- geschlossener Kasten
- sonstiger Aufbau

### Gefahrguttransporte

- keine Gefahrguttransporte
- nur Beförderung von Treibstoff/leichtem Heizöl
- andere Gefahrguttransporte (Aufstellung bitte beifügen)
- ohne Genehmigungspflicht
- mit Genehmigungspflicht

Für alle Fahrzeugarten angeben:

Leasingfahrzeug  ja  nein

### Fahrzeug

amtliches Kennzeichen   Saison  Kurzzeit  Wechsel  Ausfuhr  grün  
erste und letzte Zulassung/Ummeldung    
Fahrzeughersteller  Schlüssel-Nr.   
Fahrzeugtyp  Schlüssel-Nr.   
vollständige Fahrzeug-Ident-Nr.  kW  Hubraum ccm   
Nutzlast  t zul. Gesamtmasse  t Plätze (Bus)

## Einstufung und Vorversicherung

### Versichererwechsel/Auskunftsrecht/Einstufung

Bei Wechsel des Versicherers ist für die Einstufung in die Kfz-Haftpflicht- und Vollkasko der Schadensverlauf beim Vorversicherer maßgebend. Die in diesem Antrag angegebenen Beiträge sind vorbehaltlich der Auskunft über den tatsächlichen Verlauf der Vorversicherung/Erstversicherung. Dies gilt, falls unser Tarif ein Schadenfreiheitssystem für Ihr Fahrzeug vorsieht. Nach den Regelungen der AKB sind wir berechtigt, beim Vorversicherer den Schadensverlauf zu erfragen. Wir sind berechtigt, das Ergebnis der Anfrage zu speichern.

### Ich beantrage die Einstufung:

- gemäß Vorversicherung
- SFR-Übertragung Rabattwechsel\*
- SFR-Übertragung zusätzliches Fahrzeug\*
- SFR-Übertragung von einer anderen Person\*
- Schadenfreiheitsrabattgemeinschaft\*
- Ersteinstuung
- SF-Klasse 1 Taxi und Mietwagen
- SF-Klasse 0

\* Formular liegt bei  folgt

### Vorversicherer/Erstversicherer/Vorschäden

Besteht bzw. bestand für den Antragsteller oder (Ehe-)Partner eine Versicherung?  ja  nein

Name, Verwaltungsstelle und Anschrift des Vor- bzw. Erstwagen-Versicherers

PLZ  Ort

Wie wurde der Vorvertrag beendet?  Kündigung durch VN  Kündigung durch Versicherer

Versicherungsschein-Nr.

amtliches Kennzeichen

schadensfreie Jahre beim Vorversicherer

Kfz-Haftpflicht

Vollkasko

Anzahl der Schäden im laufenden und in den beiden vorangegangenen Kalenderjahren

Kfz-Haftpflicht

Vollkasko

Teilkasko

Wurde dem Antragsteller oder dem Fahrzeughalter in den letzten fünf Jahren ein Fahrzeug gestohlen?  ja  nein

## Typklassen

nur Taxi, Mietwagen und Selbstfahrervermiet-Pkw

Vollkasko

Teilkasko

## Tarife

ERGO Kfz-Versicherung Spezial

SF-Klasse	Beitrag-satz in %	Beitrag in Euro gemäß Zahlungsperiode
-----------	-------------------	---------------------------------------

### A Kfz-Haftpflichtversicherung

Versicherungssumme 100 Mio. Euro pauschal, maximal 15 Mio. Euro je geschädigte Person je Schadensereignis einschließlich Kfz-Umweltschaden-Haftpflichtversicherung

gesetzliche Mindestdeckungssummen

\_\_\_\_\_ % Abschlag \_\_\_\_\_ % Zuschlag für \_\_\_\_\_

### B Kaskoversicherung

Vollkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

inkl. Teilkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

Teilkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

\_\_\_\_\_ % Abschlag \_\_\_\_\_ % Zuschlag für \_\_\_\_\_

Wiederbeschaffungswert des Fahrzeugs zum Vertragsbeginn bei uns \_\_\_\_\_ .000 Euro

Mehrwerte: gegen Zuschlag versicherbare Teile müssen angegeben werden, auch wenn sie nach Antragstellung angeschafft/montiert werden (siehe Rückseite). Zuschlagspflichtige Teile laut Abschnitt E.1 der AKB

ja  nein wenn ja, bitte Wert bekannt geben:

Wiederbeschaffungswert der zuschlagspflichtigen Teile zum Vertragsbeginn bei uns

\_\_\_\_\_ .000 Euro Zuschlag in % \_\_\_\_\_

Baustein Elektro Plus (nur Taxi, Mietwagen, Selbstfahrervermiet-Pkw)

Baustein Brems-, Betriebs- und Bruchschäden (nur Omnibusse)

### Beitrag A und B

Summe der Beiträge in Euro gemäß Zahlungsperiode inklusive bei Fälligkeit gesetzlich gültiger Versicherungssteuer.

## Vorläufige Deckung

Durch Erteilung der Versicherungsbestätigung besteht nur in Höhe der gesetzlichen Mindestdeckungssummen vorläufige Deckung in der Kfz-Haftpflicht (B.3 AKB).

Für den darüber hinausgehenden Kfz-Versicherungsschutz wird vorläufige Deckung erteilt ab

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Achtung!** Die vorläufige Deckung geht rückwirkend nach B.3 unserer AKB verloren, wenn Sie den Erstbeitrag nicht unverzüglich nach Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines gezahlt haben. Dies gilt nur, wenn Sie die nicht rechtzeitige Zahlung zu vertreten haben.

## Lastschriftmandat

Lastschriftverfahren neu oder Änderung der Bankverbindung. Das erforderliche Lastschriftmandat wird vollständig ausgefüllt.

Lastschriftverfahren wie bisher (kein neues Lastschriftmandat erforderlich).

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

## SEPA-Basislastschriftmandat

Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer

Kontoinhaber ist nicht zugleich Versicherungsnehmer (**bitte untenstehend die Angaben zum Kontoinhaber ergänzen**)

Das angegebene Konto soll belastet werden zum (gilt nur für Folgebeiträge):  1.  8.  16.  24.

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-Basislastschrifteinzug informiert mich die Zahlungsempfängerin über die Abbuchung unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine und der Mandatsreferenznummern.

IBAN \_\_\_\_\_

**Bitte ausfüllen, falls Kontoinhaber nicht zugleich auch Versicherungsnehmer ist!**

Frau  Herr  Firma

Vorname, Name, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

De-Mail-Adresse (optionale Angabe)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

Information zum Datenschutz: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, um die fälligen Beiträge für die Versicherung einzuziehen. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite [www.ergo.de](http://www.ergo.de) in der Rubrik „Datenschutz“.

### Vertragsgrundlagen

Ich habe den Antrag sorgfältig durchgelesen. Dies gilt auch für die Einwilligungsklausel zur Bonitätsprüfung.

Für unter A und B beantragte Versicherungen gelten die Allgemeinen Bedingungen der ERGO Versicherung AG

für die Kfz-Versicherung Spezial (AKB Spezial), Stand jeweils \_\_\_\_\_.

### Hinweis- und Informationssystem (HIS)

Die Information über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH auf Grundlage der Artikel 13 und 14 DSGVO, die in der Anlage zum Antrag unter „Datenschutzhinweise bei Beantragung des Versicherungsschutzes“ unter „Welche anderen Datenquellen nutzen wir?“ abgebildet sind, habe ich zur Kenntnis genommen.

### Widerrufsmöglichkeit

Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung im beigefügten gleichnamigen Dokument.

### Antragsunterschriften

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

Datum Antragsteller(in), bei Minderjährigen  
gesetzlicher Vertreter Vermittler Orga Spezi/FB

**Ich bestätige den Erhalt** einer Durchschrift dieses Antrags für die zu A und B gestellten Anträge, der oben angegebenen Bedingungen (inklusive der Kundeninformation), des Informationsblattes zu Versicherungsprodukten und des Dokuments „Widerrufsbelehrung“ sowie der Liste der Dienstleister.

Datum Antragsteller(in)

### Interne Daten

Neuantrag  Änderungsantrag  Fahrzeugwechsel

Versicherungsschein-Nr.

**KR**

Versicherungsschein-Nr. ohne Prüfziffer

Kundennummer

Neukunde

ohne Prüfziffer

**ERGO AO/ERGO Pro**

OE-Nummer %  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Optional Tippgeber

X-Antrag

Z-Antrag

Zugangsweg

Werbehilfe

NGST

Optional zusätzliche OE nur bei Systematik Abrechnung Hamburg

OE-Nummer %  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Versicherungsschein  an VN  an Vermittler

# Antrag auf Kfz-Haftpflichtversicherung (A) und Kaskoversicherung (B) bei der ERGO Versicherung AG

DMS 10903 ZZ 71



Die Versicherungen A und B sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge.

Bei  Zutreffendes bitte ankreuzen.

## Antragsteller(in)/Versicherungsnehmer(in)

Anrede:  Herr  Frau  Firma  keine

Anschrift:  wie bisher  geändert  weitere Anschrift

Titel, Vorname, Zuname/Firma

Geburtsdatum

Telefon tagsüber (freiwillige Angabe)

Postfach-PLZ

Telefon mobil (freiwillige Angabe)

Straße und Hausnummer

Postfach-Nr.

Telefax (freiwillige Angabe)

PLZ

Wohnort

berufliche Tätigkeit/Branche (freiwillige Angabe)

E-Mail (freiwillige Angabe)

## 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.

## Fahrzeughalter(in)

Name, Anschrift Fahrzeughalter(in) (falls nicht mit VN identisch)

Titel, Vorname, Zuname/Firma

Geburtsdatum

Postfach-PLZ

Straße und Hausnummer

Postfach-Nr.

PLZ

Wohnort

## Vertragsbeginn, Vertragsdauer, Zahlungsperiode

Versicherungsbeginn 0 Uhr

Versicherungsablauf 0 Uhr

Bei Saisonkennzeichen

01.

Beginnmonat

Endmonat

Der Vertrag verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr. Es sei denn, Sie oder wir kündigen zum Ablauf (B.4 AKB).

Es wird keine Vertragsverlängerung, sondern automatische Beendigung zum Ablauf gewünscht. Das ist nur bei unterjährigen Verträgen möglich (B.4 AKB).

Zahlung erfolgt

jährlich

½-jährlich

¼-jährlich

monatlich (nur mit Abbuchung)

Berücksichtigung eines Kurzzeitkennzeichens?

## Genehmigung

Genehmigungsnummer \_\_\_\_\_ (falls erforderlich vom Vermittler auszufüllen)

## Angaben zum Fahrzeug

Fahrzeugwechsel

bisheriges amtliches Kennzeichen \_\_\_\_\_

Außerbetriebsetzung am \_\_\_\_\_

Verkauf am \_\_\_\_\_

in Zahlung gegeben am \_\_\_\_\_

wird noch abgeschafft \_\_\_\_\_

## Angaben zum Fahrzeug (Fortsetzung)

### Fahrzeugart

- Taxi
  - selbstfahrender Unternehmer
- Mietwagen
  - selbstfahrender Unternehmer
- Zugmaschine nach Schaustellerart
- Wechselaufbau zur Güterbeförderung
- Omnibus
  - Linienverkehr
  - Gelegenheitsverkehr
  - sonstiger (z. B. Hotel-, Werk-, Schul-, Lehr- oder Krankenomnibus)
- sonstiges Kfz (nach Tarif)

- Selbstfahrervermiet-
  - Pkw
  - Wohnmobil
  - Kraftrad/-roller
  - Lieferwagen (bis 3,5t zul. Gesamtmasse)
  - Lkw (mehr als 3,5t zul. Gesamtmasse)
  - Anhänger

### Aufbauart

- offener Kasten mit Plane und Spriegel
- Kipper
- offener Kasten
- geschlossener Kasten
- sonstiger Aufbau

### Gefahrguttransporte

- keine Gefahrguttransporte
- nur Beförderung von Treibstoff/leichtem Heizöl
- andere Gefahrguttransporte (Aufstellung bitte beifügen)
- ohne Genehmigungspflicht
- mit Genehmigungspflicht

Für alle Fahrzeugarten angeben:

Leasingfahrzeug  ja  nein

### Fahrzeug

amtliches Kennzeichen   Saison  Kurzzeit  Wechsel  Ausfuhr  grün

erste und letzte Zulassung/Ummeldung

Fahrzeughersteller  Schlüssel-Nr.

Fahrzeugtyp  Schlüssel-Nr.

vollständige Fahrzeug-Ident-Nr.  kW  Hubraum ccm

Nutzlast  t zul. Gesamtmasse  t Plätze (Bus)

## Einstufung und Vorversicherung

### Versichererwechsel/Auskunftsrecht/Einstufung

Bei Wechsel des Versicherers ist für die Einstufung in die Kfz-Haftpflicht- und Vollkasko der Schadensverlauf beim Vorversicherer maßgebend. Die in diesem Antrag angegebenen Beiträge sind vorbehaltlich der Auskunft über den tatsächlichen Verlauf der Vorversicherung/Erstversicherung. Dies gilt, falls unser Tarif ein Schadenfreiheitssystem für Ihr Fahrzeug vorsieht. Nach den Regelungen der AKB sind wir berechtigt, beim Vorversicherer den Schadensverlauf zu erfragen. Wir sind berechtigt, das Ergebnis der Anfrage zu speichern.

#### Ich beantrage die Einstufung:

- gemäß Vorversicherung
- SFR-Übertragung Rabattwechsel\*
- SFR-Übertragung zusätzliches Fahrzeug\*
- SFR-Übertragung von einer anderen Person\*
- Schadenfreiheitsrabattgemeinschaft\*
- Ersteinstufung
- SF-Klasse 1 Taxi und Mietwagen
- SF-Klasse 0

\* Formular liegt bei  folgt

### Vorversicherer/Erstversicherer/Vorschäden

Besteht bzw. bestand für den Antragsteller oder (Ehe-)Partner eine Versicherung?  ja  nein

Name, Verwaltungsstelle und Anschrift des Vor- bzw. Erstwagen-Versicherers

PLZ  Ort

Wie wurde der Vorvertrag beendet?  Kündigung durch VN  Kündigung durch Versicherer

Versicherungsschein-Nr.  amtliches Kennzeichen

schadensfreie Jahre beim Vorversicherer

Kfz-Haftpflicht  Vollkasko

Anzahl der Schäden im laufenden und in den beiden vorangegangenen Kalenderjahren

Kfz-Haftpflicht  Vollkasko  Teilkasko

Wurde dem Antragsteller oder dem Fahrzeughalter in den letzten fünf Jahren ein Fahrzeug gestohlen?  ja  nein

## Typklassen

nur Taxi, Mietwagen und Selbstfahrervermiet-Pkw

Vollkasko  Teilkasko

## Tarife

ERGO Kfz-Versicherung Spezial

SF-Klasse	Beitrag-satz in %	Beitrag in Euro gemäß Zahlungsperiode
-----------	-------------------	---------------------------------------

### A Kfz-Haftpflichtversicherung

Versicherungssumme 100 Mio. Euro pauschal, maximal 15 Mio. Euro je geschädigte Person je Schadensereignis einschließlich Kfz-Umweltschaden-Haftpflichtversicherung

gesetzliche Mindestdeckungssummen

\_\_\_\_\_ % Abschlag \_\_\_\_\_ % Zuschlag für \_\_\_\_\_

### B Kaskoversicherung

Vollkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

inkl. Teilkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

Teilkasko mit \_\_\_\_\_ Euro Selbstbeteiligung

\_\_\_\_\_ % Abschlag \_\_\_\_\_ % Zuschlag für \_\_\_\_\_

Wiederbeschaffungswert des Fahrzeugs zum Vertragsbeginn bei uns \_\_\_\_\_ .000 Euro

Mehrwerte: gegen Zuschlag versicherbare Teile müssen angegeben werden, auch wenn sie nach Antragstellung angeschafft/montiert werden (siehe Rückseite). Zuschlagspflichtige Teile laut Abschnitt E.1 der AKB

ja  nein wenn ja, bitte Wert bekannt geben:

Wiederbeschaffungswert der zuschlagspflichtigen Teile zum Vertragsbeginn bei uns

\_\_\_\_\_ .000 Euro Zuschlag in % \_\_\_\_\_

Baustein Elektro Plus (nur Taxi, Mietwagen, Selbstfahrervermiet-Pkw)

Baustein Brems-, Betriebs- und Bruchschäden (nur Omnibusse)

### Beitrag A und B

Summe der Beiträge in Euro gemäß Zahlungsperiode inklusive bei Fälligkeit gesetzlich gültiger Versicherungssteuer.

## Vorläufige Deckung

Durch Erteilung der Versicherungsbestätigung besteht nur in Höhe der gesetzlichen Mindestdeckungssummen vorläufige Deckung in der Kfz-Haftpflicht (B.3 AKB).

Für den darüber hinausgehenden Kfz-Versicherungsschutz wird vorläufige Deckung erteilt ab

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

**Achtung!** Die vorläufige Deckung geht rückwirkend nach B.3 unserer AKB verloren, wenn Sie den Erstbeitrag nicht unverzüglich nach Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines gezahlt haben. Dies gilt nur, wenn Sie die nicht rechtzeitige Zahlung zu vertreten haben.

## Lastschriftmandat

Lastschriftverfahren neu oder Änderung der Bankverbindung. Das erforderliche Lastschriftmandat wird vollständig ausgefüllt.

Lastschriftverfahren wie bisher (kein neues Lastschriftmandat erforderlich).

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

## SEPA-Basislastschriftmandat

Kontoinhaber ist Versicherungsnehmer

Kontoinhaber ist nicht zugleich Versicherungsnehmer (**bitte untenstehend die Angaben zum Kontoinhaber ergänzen**)

Das angegebene Konto soll belastet werden zum (gilt nur für Folgebeiträge):  1.  8.  16.  24.

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-Basislastschrifteinzug informiert mich die Zahlungsempfängerin über die Abbuchung unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine und der Mandatsreferenznummern.

IBAN \_\_\_\_\_

**Bitte ausfüllen, falls Kontoinhaber nicht zugleich auch Versicherungsnehmer ist!**

Frau  Herr  Firma

Vorname, Name, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

De-Mail-Adresse (optionale Angabe)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters)

Information zum Datenschutz: Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten, um die fälligen Beiträge für die Versicherung einzuziehen. Weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite [www.ergo.de](http://www.ergo.de) in der Rubrik „Datenschutz“.

## Vertragsgrundlagen

Ich habe den Antrag sorgfältig durchgelesen. Dies gilt auch für die Einwilligungsklausel zur Bonitätsprüfung.

Für unter A und B beantragte Versicherungen gelten die Allgemeinen Bedingungen der ERGO Versicherung AG

für die Kfz-Versicherung Spezial (AKB Spezial), Stand jeweils \_\_\_\_\_.

## Hinweis- und Informationssystem (HIS)

Die Information über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH auf Grundlage der Artikel 13 und 14 DSGVO, die in der Anlage zum Antrag unter „Datenschutzhinweise bei Beantragung des Versicherungsschutzes“ unter „Welche anderen Datenquellen nutzen wir?“ abgebildet sind, habe ich zur Kenntnis genommen.

## Widerrufsmöglichkeit

Bitte beachten Sie die Widerrufsbelehrung im beigefügten gleichnamigen Dokument.

## Antragsunterschriften

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

Datum Antragsteller(in), bei Minderjährigen  
gesetzlicher Vertreter Vermittler Orga Spezi/FB

**Ich bestätige den Erhalt** einer Durchschrift dieses Antrags für die zu A und B gestellten Anträge, der oben angegebenen Bedingungen (inklusive der Kundeninformation), des Informationsblattes zu Versicherungsprodukten und des Dokuments „Widerrufsbelehrung“ sowie der Liste der Dienstleister.

Datum Antragsteller(in)

## Interne Daten

Neuantrag  Änderungsantrag  Fahrzeugwechsel

Versicherungsschein-Nr.

**KR**

Versicherungsschein-Nr. ohne Prüfziffer

Kundennummer

Neukunde

ohne Prüfziffer

**ERGO AO/ERGO Pro**

OE-Nummer %  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Optional Tippgeber

X-Antrag

Z-Antrag

Zugangsweg

Werbehilfe

NGST

Optional zusätzliche OE nur bei Systematik Abrechnung Hamburg

OE-Nummer %  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Versicherungsschein  an VN  an Vermittler

# Information zur Verwendung Ihrer Daten

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  
Telefon: 0800 3746-333 (gebührenfrei innerhalb Deutschlands)  
Telefon: 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 oben genannten Adresse oder unter: daten-schutz@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 vorvertragliche 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 Versicherungsmissbrauch 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. Ihre Rechte können Sie geltend machen unter den oben genannten Kontaktdaten.

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 ggf. 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 Finanzdienstleistungsangelegenheiten 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](http://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](mailto: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](http://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

Müssen wir Gesundheitsdaten abfragen, holen wir stets zuvor Ihre Einwilligung ein.

#### Datenaustausch mit Ihrem Arbeitgeber

Sofern Ihr Arbeitgeber für Sie als Mitarbeiter eine Gruppenversicherung bei uns abschließt, meldet er Sie zur Versicherung an. Hierbei teilt er uns Ihren Namen, Ihre Adresse, Ihr Geburtsdatum und Ihr Geschlecht mit.

#### 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 SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden. Detaillierte Informationen zur SCHUFA 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://www.schufa.de/datenschutz-dsgvo/>

#### 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 Datenschutzvor-

schriften 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 voll automatisiert 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 ausgezahlten 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 Vertrages. 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

# Mitversicherte Fahrzeug- und Zubehörteile

## Fahrzeug und mitversicherte Teile

Wir versichern Ihr Fahrzeug und straßenverkehrsrechtlich zulässige Fahrzeugteile und Fahrzeugzubehörteile (Teile), sofern nachstehend nichts Abweichendes geregelt ist.

### Besonderheiten für mitversicherte Teile

Wir unterscheiden zwischen Teilen, die wir

- nicht versichern,
- nur gegen Beitragszuschlag versichern,
- nur gegen Beitragszuschlag versichern, wenn sie einen festgelegten Wert übersteigen,
- beitragsfrei versichern:

#### a) Folgende Teile versichern wir nicht:

Daten-, Bild- und Tonträger  
Ersatzteile  
Fahrerkleidung  
Faltgaragen, Regenschutzplanen  
Fotoausrüstung

Garagentoröffner (Sendeteil)  
Heizung (soweit nicht fest eingebaut)  
mobile Navigations- und Multifunktionsgeräte  
Smartphone/Mobiltelefone

sowie alle weiteren nicht fest mit dem Fahrzeug verbundenen Teile. Diese Teile sind jedoch versichert, wenn deren Nutzung ausschließlich dem Gebrauch des Fahrzeugs dienen kann.

#### b) Folgende fest mit dem Fahrzeug verbundene Teile versichern wir bis zu einem Neuwert von insgesamt 50.000 Euro (inkl. MwSt.) ohne Beitragszuschlag.

	Neuwert in Euro		Neuwert in Euro
Video-, Audio-, Funk- und fest eingebaute Navigationsgeräte und deren Zusatzteile	_____	Markisen von Selbstfahrervermiet-Wohnmobilen bzw. Wohnwagenanhängern	_____
.....		.....	
	Neuwert in Euro	<input type="checkbox"/> Nachsicht-Assistent und damit zur Anzeige notwendige technische Einrichtungen; auch als Bestandteil eines Ausstattungspakets	_____
Individuell für das Fahrzeug angefertigte Sonderlackierungen und -beschriftungen sowie besondere Oberflächenbehandlungen	_____	.....	
.....			

Übersteigt der Gesamtneuwert aller dieser Teile 50.000 Euro, versichern wir nur den gesamten Neuwert (nicht abzüglich 50.000 Euro) gegen Beitragszuschlag.

#### c) Folgende fest mit dem Fahrzeug verbundene Teile versichern wir nur gegen Beitragszuschlag:

	Neuwert in Euro		Neuwert in Euro
<input type="checkbox"/> Doppelpedalanlage	_____	<input type="checkbox"/> nicht serienmäßiges Interieur, das dem persönlichen Komfort dient	_____
<input type="checkbox"/> Head-up-Display	_____	<input type="checkbox"/> hydraulische Ladebordwand für Lkw	_____
<input type="checkbox"/> nicht serienmäßige Kotflügelverbreiterung und Vollverkleidung	_____	<input type="checkbox"/> Spezialaufbau (z. B. Kran-, Tank-, Silo-, Kühl- und Thermoaufbauten)	_____
<input type="checkbox"/> Panzerglas	_____	<input type="checkbox"/> Spezialanbauten (z. B. Frontlader, Schneepflug)	_____
<input type="checkbox"/> Änderungen an Fahrwerk und/oder Triebwerk zur Leistungssteigerung oder Verbesserung der Fahreigenschaften	_____	<input type="checkbox"/> Spezialausstattungen (z. B. in Messfahrzeugen, Werkstattwagen, Behindertentransportfahrzeugen)	_____

#### d) Alle nicht unter a) bis c) erfassten Teile versichern wir beitragsfrei.

Voraussetzung ist, dass eine feste Verbindung mit dem Fahrzeug besteht oder die Teile im Fahrzeug unter Verschluss gehalten werden.

#### Folgende außerhalb des Fahrzeugs unter Verschluss gehaltene Teile versichern wir auch:

	Neuwert in Euro		Neuwert in Euro
<input type="checkbox"/> ein Satz Räder mit Sommer- oder Winterbereifung	_____	<input type="checkbox"/> Dach-/Motorradkoffer und Hardtop	_____
<input type="checkbox"/> Dach- und Heckträger	_____	<input type="checkbox"/> Kindersitze	_____
<input type="checkbox"/> Gepäckabdeckung (Netz, Rollo, Gitter)	_____	<input type="checkbox"/> Schneeketten	_____

# Wir sind immer für Sie da!

Für ERGO ist Kundennähe kein leeres Wort. Deshalb sind wir überall präsent und über unseren Kundenservice zu erreichen, um auf Ihre Fragen und Wünsche einzugehen. Wer sein Leben selbst gestalten will, braucht ein Stück Sicherheit. Wir von ERGO helfen Ihnen dabei, Ihren Weg in sichere Bahnen zu lenken:

Ihr ERGO-Berater vor Ort:

Sollte Ihr ERGO-Berater vor Ort einmal nicht erreichbar sein, nutzen Sie gern unseren Kundenservice:

Gebührenfreie Rufnummer:

**0800 3746-000**

Mehr über unsere Leistungen erfahren:

**[ergo.de](https://www.ergo.de)**

Wir freuen uns über Ihre Meinung:

**[ergo.de/feedback](https://www.ergo.de/feedback)**

Über nähere Einzelheiten informieren Sie die jeweiligen Versicherungsbedingungen.

#### **Hinweis auf das Werbewiderspruchsrecht**

Wir erheben, verarbeiten und nutzen Daten zu Ihrer Person. Das tun wir, um Sie gezielt beraten zu können. Aber auch, damit wir Ihren Vertrag zügig bearbeiten können. Darüber hinaus nutzen wir sie, um Ihnen aktuelle Informationen und Angebote zu unseren Produkten zukommen zu lassen.

Wenn Sie zukünftig keine Informationen und Angebote von uns erhalten möchten, können Sie der Verwendung Ihrer Daten zu Werbezwecken widersprechen. Schicken Sie hierzu einfach eine kurze Nachricht per Post an ERGO Versicherung AG, ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf. Sie können uns auch online unter [www.ergo.de/info](https://www.ergo.de/info) informieren oder uns unter der gebührenfreien Rufnummer 0800 3746-000 anrufen.