

Antrag Rechtsschutz für Steuerberater, Wirtschafts- und Buchprüfer

DMS 90213
ZZ 71



nach den Sonderbedingungen für den Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020 – Stand 10.2022) sowie den Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (KT 2020 RS SP – Stand 10.2022, KT 2020 RS SE – Stand 10.2022)

DRW024

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Herr Frau Divers Firma

Titel, Vorname, Zuname

Geburtsdatum

Name des gesetzlichen Vertreters / Firmeninhabers

Telefon privat¹

Straße und Hausnummer der versicherten **Kanzlei/Firma**

Telefon geschäftlich¹

PLZ Wohnort

Telefon mobil¹

E-Mail¹

berufliche Tätigkeit/Branche

Arbeitnehmer öffentl. Dienst (Beamte, Angestellte, Arbeiter usw.) Selbstständige Mitarbeiter Sonstige

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 der Antragsteller / (Ehe-)Partner rechtsschutzversichert?

Vertrags-Nr.:

Wann endet(e) der Rechtsschutzvertrag?

Wurde der Rechtsschutzvertrag durch die Gesellschaft gekündigt?

Soll ein anderer Rechtsschutzvertrag der ERGO Versicherung AG hierdurch ersetzt werden?

Vertrags-Nr.:

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

Angaben zum Betrieb

Steuerberater Wirtschaftsprüfer Buchprüfer

Honorareinnahme des letzten abgeschl. Geschäftsjahres in Tausend Euro (Bitte reichen Sie uns hierüber geeignete Dokumente ein.)

BAT-Schlüssel

6996

Anzahl der Beschäftigten

Jahreslohnsumme in Euro

(wenn eine juristische Person oder Personenmehrheit Versicherungsnehmer ist):

Versicherter Inhaber: Name, Wohnanschrift

Weiterer Inhaber: Name, Wohnanschrift

Angekreuztes gilt als zutreffend. Beiträge (brutto) laut Zahlungsweise und ggf. Selbstbeteiligung.

Bitte beachten Sie: versicherbar sind nur die Kombinationen 1 allein bzw. 1/2 bzw. 1/2/3 bzw. 1/3/4

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. Spezial-Straf-Rechtsschutz | Selbstbeteiligung ²
<input type="checkbox"/> keine | Beitrag <input type="text"/> Euro |
| <input type="checkbox"/> 2. Firmen-Rechtsschutz, Berufs-Rechtsschutz Selbstständige | <input type="checkbox"/> 150 Euro | Beitrag <input type="text"/> Euro |
| <input type="checkbox"/> 3. Firmen-Vertrags-Rechtsschutz | bitte ankreuzen <input type="checkbox"/> 250 Euro <input type="checkbox"/> 500 Euro | Beitrag <input type="text"/> Euro |
| <input type="checkbox"/> 4. Rechtsschutz für Selbstständige | <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> 150 Euro
<input type="checkbox"/> Komfort | Beitrag <input type="text"/> Euro |
| <input type="checkbox"/> Zusatz-Rechtsschutz für weitere Inhaber / Geschäftsführer | <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> 150 Euro
<input type="checkbox"/> Komfort | Beitrag <input type="text"/> Euro |

²Hinweise zur Selbstbeteiligung siehe Rückseite (Ziffer A).

Vertragsdauer

Vertragsbeginn am: 0 Uhr Vertragsende am: 0 Uhr

Vertragsdauer³:

Jahr

Zahlungsweise

Zahlungsweise³ (ZW):

- jährlich halbjährlich (3 % Zuschlag) vierteljährlich (5 % Zuschlag) monatlich⁴ (6 % Zuschlag)

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

³Zur Vertragsverlängerung, zu Beendigungsmöglichkeiten und ZW siehe umseitige Hinweise (Ziffern B 1., B 2.).

⁴Teilnahme 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 C).

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 Group⁵ 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.

⁵ERGO 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 SP – Stand 10.2022, KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, der Sonderbedingungen Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020 – Stand 10.2022) für die Rechtsschutzversicherungen sowie jeweils des Informationsblattes 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 für Steuerberater, Wirtschafts- und Buchprüfer

DMS 90213
ZZ 71



nach den Sonderbedingungen für den Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020 – Stand 10.2022) sowie den Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (KT 2020 RS SP – Stand 10.2022, KT 2020 RS SE – Stand 10.2022)

DRW024

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Herr Frau Divers Firma

Titel, Vorname, Zuname

Geburtsdatum

Name des gesetzlichen Vertreters / Firmeninhabers

Telefon privat¹

Straße und Hausnummer der versicherten **Kanzlei/Firma**

Telefon geschäftlich¹

PLZ Wohnort

Telefon mobil¹

E-Mail¹

berufliche Tätigkeit/Branche

Arbeitnehmer öffentl. Dienst (Beamte, Angestellte, Arbeiter usw.) Selbstständige Mitarbeiter Sonstige

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 der Antragsteller / (Ehe-)Partner rechtsschutzversichert?

Vertrags-Nr.:

Wann endet(e) der Rechtsschutzvertrag?

Wurde der Rechtsschutzvertrag durch die Gesellschaft gekündigt?

ja nein

Soll ein anderer Rechtsschutzvertrag der ERGO Versicherung AG hierdurch ersetzt werden?

nein ja, welcher?

Vertrags-Nr.:

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

Angaben zum Betrieb

Steuerberater Wirtschaftsprüfer Buchprüfer

Honorareinnahme des letzten abgeschl. Geschäftsjahres in Tausend Euro (Bitte reichen Sie uns hierüber geeignete Dokumente ein.)

BAT-Schlüssel

6996

Anzahl der Beschäftigten

Jahreslohnsumme in Euro

(wenn eine juristische Person oder Personenmehrheit Versicherungsnehmer ist):

Versicherter Inhaber: Name, Wohnanschrift

Weiterer Inhaber: Name, Wohnanschrift

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 Group⁵ 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.

⁵ERGO 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 SP – Stand 10.2022, KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, der Sonderbedingungen Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020 – Stand 10.2022) für die Rechtsschutzversicherungen sowie jeweils des Informationsblattes 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 Tipgeber X-Antrag Z-Antrag
Zugangsweg Werbehilfe RD/NGST

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 Rechtsschutz für Steuerberater, Wirtschafts- und Buchprüfer

DMS 90213
ZZ 71



nach den Sonderbedingungen für den Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020 – Stand 10.2022) sowie den Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (KT 2020 RS SP – Stand 10.2022, KT 2020 RS SE – Stand 10.2022)

DRW024

Bei Zutreffendes bitte ankreuzen.

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Herr Frau Divers Firma

Titel, Vorname, Zuname

Geburtsdatum

Name des gesetzlichen Vertreters / Firmeninhabers

Telefon privat¹

Straße und Hausnummer der versicherten **Kanzlei/Firma**

Telefon geschäftlich¹

PLZ Wohnort

Telefon mobil¹

E-Mail¹

berufliche Tätigkeit/Branche

Arbeitnehmer öffentl. Dienst (Beamte, Angestellte, Arbeiter usw.) Selbstständige Mitarbeiter Sonstige

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 der Antragsteller / (Ehe-)Partner rechtsschutzversichert?

Vertrags-Nr.:

Wann endet(e) der Rechtsschutzvertrag?

Wurde der Rechtsschutzvertrag durch die Gesellschaft gekündigt?

ja nein

Soll ein anderer Rechtsschutzvertrag der ERGO Versicherung AG hierdurch ersetzt werden?

nein ja, welcher?

Vertrags-Nr.:

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

Angaben zum Betrieb

Steuerberater Wirtschaftsprüfer Buchprüfer

Honorareinnahme des letzten abgeschl. Geschäftsjahres in Tausend Euro (Bitte reichen Sie uns hierüber geeignete Dokumente ein.)

BAT-Schlüssel

6996

Anzahl der Beschäftigten

Jahreslohnsumme in Euro

(wenn eine juristische Person oder Personenmehrheit Versicherungsnehmer ist):

Versicherter Inhaber: Name, Wohnanschrift

Weiterer Inhaber: Name, Wohnanschrift

Angekreuztes gilt als zutreffend. Beiträge (brutto) laut Zahlungsweise und ggf. Selbstbeteiligung.

Bitte beachten Sie: versicherbar sind nur die Kombinationen 1 allein bzw. 1/2 bzw. 1/2/3 bzw. 1/3/4

- 1. Spezial-Straf-Rechtsschutz** Selbstbeteiligung²
 keine Beitrag Euro
- 2. Firmen-Rechtsschutz, Berufs-Rechtsschutz Selbstständige** 150 Euro Beitrag Euro
- 3. Firmen-Vertrags-Rechtsschutz** bitte ankreuzen 250 Euro 500 Euro Beitrag Euro
- 4. Rechtsschutz für Selbstständige** Premium 150 Euro
 Komfort Beitrag Euro
- Zusatz-Rechtsschutz für weitere Inhaber / Geschäftsführer** Premium 150 Euro
 Komfort Beitrag Euro

²Hinweise zur Selbstbeteiligung siehe Rückseite (Ziffer A).

Vertragsdauer

Vertragsbeginn am: 0 Uhr Vertragsende am: 0 Uhr

Vertragsdauer³:

1 Jahr

Zahlungsweise

Zahlungsweise³ (ZW):

jährlich halbjährlich (3 % Zuschlag) vierteljährlich (5 % Zuschlag) monatlich⁴ (6 % Zuschlag)

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

³Zur Vertragsverlängerung, zu Beendigungsmöglichkeiten und ZW siehe umseitige Hinweise (Ziffern B 1., B 2.).

⁴Teilnahme 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 C).

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 Group⁵ 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.

⁵ERGO 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 SP – Stand 10.2022, KT 2020 RS SE – Stand 10.2022, der Sonderbedingungen Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020 – Stand 10.2022) für die Rechtsschutzversicherungen sowie jeweils des Informationsblattes 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 X-Antrag Z-Antrag
Zugangsweg Werbehilfe RD/NGST

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 Wichtige Hinweise zum Rechtsschutz für Steuerberater, Wirtschafts- und Buchprüfer

Die Wahrnehmung rechtlicher Interessen im Zusammenhang mit einer anderen als der im Antrag genannten Tätigkeit ist **vom Versicherungsschutz ausgeschlossen**. 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 Mediations-Rechtsschutz, den Beratungs-Rechtsschutz für Vorsorgeverfügungen bzw. zur Erstellung eines Testaments oder den Dokumenten-Check in Anspruch nimmt.

Die Selbstbeteiligung für den Berufs-Rechtsschutz und für den Rechtsschutz für Selbstständige halbiert sich für den ersten Leistungsfall bei einer schadenfreien Vertragslaufzeit von drei Jahren. Sie entfällt für den ersten Leistungsfall bei 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 auch erhalten, wenn der Versicherungsnehmer ausschließlich eine telefonische Erstberatung in Anspruch nimmt. Sie bleibt ebenfalls erhalten, wenn der Versicherungsnehmer einen vom Versicherer empfohlenen Rechtsanwalt mit der Wahrnehmung seiner rechtlichen Interessen beauftragt. Einzelheiten entnehmen Sie bitte Ziffer 6.3.3 KT 2020 RS SE bzw. Ziffer 7.3.3 KT 2020 RS SP. Zur **Wartezeitregelung** vgl. Ziffer 7.2 KT 2020 RS SE bzw. Ziffer 8.2 KT 2020 RS SP. 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.

B Allgemeine Hinweise

1. Laufzeit:

Es gilt die vereinbarte Vertragsdauer. Nach deren Ablauf verlängert sich der Vertrag stillschweigend jeweils um ein Jahr. Es sei denn, spätestens drei Monate vor Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres ist eine Kündigung zugegangen.

2. Beitrag:

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

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.

C 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 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 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 vereinbare 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 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 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 infoscore 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 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 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

1. Spezial-Straf-Rechtsschutz

Der Versicherungsschutz umfasst:

Versicherungssumme:

Strafkaution:

Örtlicher Geltungsbereich:

gemäß den Sonderbedingungen für den Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR 2020)

- Straf- und Ordnungswidrigkeitenverfahren,
- Disziplinar- und standesrechtliche Verfahren (insbesondere §§ 89 ff. Steuerberatungsgesetz), die im Zusammenhang mit der Tätigkeit einer Steuerberater-, Wirtschafts- und/oder Buchprüferkanzlei stehen.

Die Versicherungssumme beträgt 500.000 Euro je Rechtsschutzfall. Sie steht maximal vierfach zur Verfügung, d. h. pro Kalenderjahr werden maximal 2.000.000 Euro geleistet.

Auf Reisen außerhalb Europas beträgt die Versicherungssumme 100.000 Euro. Sie steht maximal vierfach zur Verfügung, d. h. pro Kalenderjahr werden maximal 400.000 Euro geleistet.

bis zu 200.000 Euro als zinsloses Darlehen

Versicherungsschutz besteht für Rechtsschutzfälle, die in Europa eintreten. Auf Reisen außerhalb Europas gilt Ziffer 13.2 KT 2020 RS SP.

2. Berufs-Rechtsschutz

Der Versicherungsschutz umfasst:

Versicherungssumme:

Örtlicher Geltungsbereich:

gemäß Ziffer 3 KT 2020 RS SE

- Schadenersatz-Rechtsschutz,
 - Verwaltungs-Rechtsschutz vor Gerichten,
 - Arbeits-Rechtsschutz,
 - Rechtsschutz für Opfer von Gewaltstraftaten,
 - Steuer-Rechtsschutz vor Gerichten,
 - Mediations-Rechtsschutz
 - Sozial-Rechtsschutz vor Gerichten,
- jeweils mit erweiterter Telefonberatung (über die versicherten Leistungsarten hinaus).

1.000.000 Euro je Rechtsschutzfall, davon 100.000 Euro auf Reisen außerhalb Europas

Versicherungsschutz besteht, soweit die Wahrnehmung rechtlicher Interessen in Europa erfolgt und ein Gericht oder eine Behörde in diesem Bereich gesetzlich zuständig ist (Ziffer 12.1 KT 2020 RS SE). Auf Reisen außerhalb Europas gilt Ziffer 12.2 KT 2020 RS SE.

3. Vertrags-Rechtsschutz

Der Versicherungsschutz umfasst:

Versicherungssumme:

Örtlicher Geltungsbereich:

gemäß Ziffer 4 KT 2020 RS SP

Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht für die gerichtliche Wahrnehmung rechtlicher Interessen aus schuldrechtlichen Verträgen.

500.000 Euro je Rechtsschutzfall

Versicherungsschutz besteht, soweit die Wahrnehmung rechtlicher Interessen in Europa erfolgt und ein Gericht oder eine Behörde in diesem Bereich gesetzlich zuständig ist (Ziffer 13.1 KT 2020 RS SP).

4. Rechtsschutz für Selbstständige

Der Versicherungsschutz umfasst:

Versicherungssumme:

Strafkaution (zinsloses Darlehen):

Örtlicher Geltungsbereich:

Premium-Rechtsschutz gemäß Ziffer 2.1 KT 2020 RS SE bzw. Komfort-Rechtsschutz gemäß Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE

Privat-, Berufs-, Verkehrs- und Immobilien-Rechtsschutz

Abweichend von Ziffer 2.1 KT 2020 RS SE bzw. Ziffer 2.2 KT 2020 RS SE besteht

- Disziplinar- und Standes-Rechtsschutz nur für die Ausübung nichtselbstständiger Tätigkeiten,
- Straf- und Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz jeweils nur für den privaten Bereich, die Ausübung nicht selbstständiger Tätigkeiten und im Zusammenhang mit der Eigenschaft als Eigentümer, Halter, Erwerber, Mieter und Leasingnehmer von Motorfahrzeugen sowie Anhängern.

Der **Zusatz-Rechtsschutz für weitere Inhaber/Geschäftsführer** ist ausschließlich als Ergänzung zum Komfort- oder Premium-Rechtsschutz versicherbar und erlischt mit dessen Wegfall.

Premium-Rechtsschutz: unbegrenzt, 300.000 Euro je Rechtsschutzfall außerhalb Europas

Komfort-Rechtsschutz: 2.000.000 Euro je Rechtsschutzfall, davon 100.000 Euro außerhalb Europas

Premium-Rechtsschutz: unbegrenzt, 200.000 Euro auf Reisen außerhalb Europas

Komfort-Rechtsschutz: 200.000 Euro, 100.000 Euro auf Reisen außerhalb Europas

Versicherungsschutz besteht, soweit die Wahrnehmung rechtlicher Interessen in Europa erfolgt und ein Gericht oder eine Behörde in diesem Bereich gesetzlich zuständig ist (Ziffer 12.1 KT 2020 RS SE); außerhalb Europas gilt Ziffer 12.2 KT 2020 RS SE.

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