

## Antrag

### Die Gothaer Wassersportversicherung

- Haftpflicht
- Kasko

Neuantrag     Änderung

Antragsteller/  
Versicherungs-  
nehmer  
(VN)

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_ Fremddaktenzeichen (z.B. Vorgangsnummer des Vermittlers) \_\_\_\_\_ Vermittler \_\_\_\_\_

Titel, Vorname, Name \_\_\_\_\_  männlich  
 weiblich

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Staat \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

angestellt     öffentlicher Dienst  
 selbstständig

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Nationalität \_\_\_\_\_ derzeit ausgeübte berufliche Tätigkeit/Branche/Betriebsart \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Beginn und  
Dauer der  
Versicherung

**Versicherungsbeginn** (12:00 Uhr) \_\_\_\_\_ **Versicherungsablauf** (12:00 Uhr) \_\_\_\_\_

Tag der Änderung \_\_\_\_\_ Hauptfälligkeit \_\_\_\_\_

Frühester Beginn ist der Tag des Antrageingangs bei der Hauptverwaltung, soweit keine Deckungszusage erteilt wurde.  
Der Versicherungsvertrag wird zunächst für die vereinbarte Dauer abgeschlossen.  
Er verlängert sich danach stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.  
Bei einer Laufzeit von fünf Jahren erhalten Sie 5% Dauernachlass.

Saisonversicherung vom 31.03. (12.00 Uhr) bis 31.10. (12.00 Uhr) eines jeden Jahres

Allgemeine  
Angaben

Der Antrag erstreckt sich auf die Versicherungen, zu denen Beiträge angegeben sind.

**Besondere Vereinbarungen**     Keine Verlängerung – bitte ankreuzen, falls gewünscht

SEPA-  
Lastschrift-  
Mandat

**Ihre Rechte** zum SEPA-Lastschrift-Mandat sind in einem **Merkblatt** enthalten, das Sie von Ihrem Geldinstitut erhalten.  
Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, **die Erstattung des belasteten Betrages verlangen**.  
Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gothaer Allgemeine Versicherung AG**  
**Gothaer Allee 1, 50969 Köln**    **DE02ZZZ00000070161**    (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)  
Zahlungsempfänger \_\_\_\_\_ Gläubiger ID \_\_\_\_\_ Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

**Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**  
Zugleich erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Mindestfrist zur Vorab-Information einer SEPA-Basislastschrift (Pro-Notification) von 14 auf 5 Arbeitstage verkürzt wird.

Datum erster Einzug/Gültig ab \_\_\_\_\_  Wiederkehrende Zahlung     Einmalige Zahlung

IBAN (Internationale Bankkontonummer) \_\_\_\_\_ Zahlungspflichtiger (Vorname, Name) falls nicht mit Antragsteller identisch \_\_\_\_\_

BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts) \_\_\_\_\_ Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_

Zahlweise

jährlich     1/2-jährlich (3 % Zuschlag)     1/4-jährlich (5 % Zuschlag)

Risikobe-  
schreibung  
- Boot

Motorboot     Segelboot     Katamaran, Trimaran     Elektroboot     Ruder-, Falt-, Paddelboot, Kajak

Bootsname \_\_\_\_\_ Reg.-Nr. \_\_\_\_\_ Flagge \_\_\_\_\_ Segelkennzeichen \_\_\_\_\_

Bootshersteller \_\_\_\_\_ Bootstyp/Fabrikat \_\_\_\_\_ Segelfläche \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>    Baumaterial Boot \_\_\_\_\_

Baujahr	Länge	Breite	Tiefgang	Höchstgeschwindigkeit	Höchstgeschwindigkeit	Bau-Nr. der Werft oder HIN (Hull Identification Number)
				km/h	Kn	
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

- Motor

Innenborder	<input type="checkbox"/>						
Außenborder	<input type="checkbox"/>						
Elektromotor	<input type="checkbox"/>	Motorhersteller	Modell/Type	Motor-Nr.	Baujahr	kW	DIN-PS
Innenborder	<input type="checkbox"/>						
Außenborder	<input type="checkbox"/>						
Elektromotor	<input type="checkbox"/>	Motorhersteller	Modell/Type	Motor-Nr.	Baujahr	kW	DIN-PS

- Trailer

Hersteller \_\_\_\_\_ Modell/Type \_\_\_\_\_ Ident-Nr. \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

- Beiboot

Hersteller \_\_\_\_\_ Modell/Type \_\_\_\_\_ Baujahr \_\_\_\_\_

- Liegeplatz

während der Saison (Ort/Land) \_\_\_\_\_ im Winterlager (Ort/Land) \_\_\_\_\_

Bei Auslandsstationierung ausgefüllten Zusatzfragebogen beifügen

**Verwendung des Bootes/Schiffes**  Nur zu Privatzwecken  einschließlich Vercharterung mit festem Skipper (anfragepflichtig)  einschließlich Schulung (anfragepflichtig)  
 Bareboatcharter (anfragepflichtig)  einschließlich Vereinsnutzung (anfragepflichtig)

**Geltungsbereich**  Innerhalb Europas an Land und auf allen Binnengewässern, der Nord- und Ostsee (Nordsee : begrenzt im Norden durch die Linie Bergen/Wick, im Süden Ushant/Landsend) sowie auf dem gesamten Mittelmeer und an der Atlantikküste bis 200 sm (jedoch nicht nördlich und westlich Irlands) bis Ad Dakhlah einschließlich der Kanarischen Inseln mit einem Umkreis von 200 sm. Ausgeschlossen sind Schwarzes Meer und Dardanellen sowie die Hoheitsgewässer Nordafrikas und die Hoheitsgewässer des Nahen Ostens (u. a. Syrien, Libanon, Israel, Palästina).

**Begrenzung des Geltungsbereiches gewünscht auf:**

- Deutsche Binnengewässer\*  
 Nord- / Ostsee und europäische Binnengewässer\*

\*Eine Überschreitung des Fahrtgebietes ist für sechs Wochen im Versicherungsjahr möglich. Für diesen Zeitraum verdoppelt sich eine vereinbarte Selbstbeteiligung. Es gilt jedoch in diesem Fall eine Mindestselbstbeteiligung von 500 EUR je Schadenfall.

**Sportboot-Haftpflichtversicherung**

Deckungs- summen/ Beitrag	Beitrag	abzügl. Begrenzung Geltungsbereich	abzügl. Saisonversicherung	abzügl. Rabatt Elektroboot	abzügl. Sonstiges	Haftpflicht- Jahresbeitrag netto
<input type="checkbox"/> 5.000.000 EUR	pauschal für Personen- und Sachschäden	<input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 10%	20%	20%	..... %	
100.000 EUR	für Vermögensschäden	..... EUR	..... EUR	..... EUR	..... EUR	..... EUR
<input type="checkbox"/> 10.000.000 EUR *	pauschal für Personen- und Sachschäden					
100.000 EUR	für Vermögensschäden	..... EUR	..... EUR	..... EUR	..... EUR	..... EUR

\* (erforderlich bei motorisierten Booten auf italienischen Gewässern)

**Vertragsgrundlagen** Die Grundlage der Sportboot-Haftpflichtversicherung bilden die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) sowie die Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Sportboot-Haftpflichtversicherung. Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung in der Haftpflichtversicherung gemäß Ziffer 15 AHB wird hingewiesen.

Wenn keine Begrenzung des Geltungsbereiches gewünscht wird, gilt automatisch weltweite Deckung.

**Sportboot-Kaskoversicherung**

**Gothaer Nautic**

**Gothaer Nautic Plus**

**Versicherungswert** Marktwert  
 Selbstbeteiligung (SB): ..... EUR

Neuwert (nur möglich bei fabrikneuen Booten, sonst Marktwert)  
 Selbstbeteiligung (SB): ..... EUR

**Vertragsgrundlagen** • Allgemeine Bedingungen für die Sportboot-Kaskoversicherung (SKB)  
 • Besondere Bedingungen für die Sportboot-Kaskoversicherung (Gothaer Nautic)

• Allgemeine Bedingungen für die Sportboot-Kaskoversicherung (SKB)  
 • Besondere Bedingungen für die Sportboot-Kaskoversicherung (Gothaer Nautic Plus)

**Sonderversicherungsformen** Nur möglich bei „Gothaer Nautic“

**Vollkaskoversicherung für Ruder-, Falt- und Paddelboote, Kajaks – ohne SB**

**Versicherungssummen/Beitrag** **Versicherte Sachen** Die Pos. 2-5 sind nur mitversichert, wenn hierfür gesonderte Versicherungssummen eingesetzt bzw. in der Gesamtversicherungssumme im Online-Antrag berücksichtigt wurden.

1.	2.	3.	4.	5.
Boot, Einrichtung, fest verbaute technische Ausrüstung, Zubehör, Maschinenanlage, alle Segel sowie ggf. Trailer/Slipwagen	Außenbordmotor	Beiboot mit dazugehörigem Motor – ohne SB –	Rettungsinsel mit gewöhnlichem Diebstahl während der Saison – ohne SB –	Persönliche Effekten und lose technische Ausrüstung (Einzelwertaufstellung ab einer Gesamt-Versicherungssumme von 3.000 EUR erforderlich)* – ohne SB –
..... EUR	..... EUR	..... EUR	..... EUR	..... EUR

davon Trailer/Slipwagen  
 ..... EUR

davon Motor  
 ..... EUR

\* Einzelwertaufstellung zu Pos. 5 (Persönliche Effekten mit einem Einzelwert von über 500 EUR müssen gesondert angezeigt werden.)

<b>Gesamtversicherungs- summe</b>	Grund- beitragsatz	abzügl. Begrenzung Geltungsbereich <input type="checkbox"/> 20% <input type="checkbox"/> 10%	abzügl. Saison- versicherung 20%	abzügl. Sonstiges	abzügl. Rabatt Elektroboot 20%	End- bzw. Mindestbeitrags- satz	<b>Gesamtbeitrag</b>
_____ EUR	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %	_____ EUR
abzüglich _____ % Schadenfreiheitsrabatt							_____ EUR
<b>Kasko-Jahresbeitrag (netto)</b>							_____ EUR

Hinweis zur Beitragsberechnung:

Bei evtl. Abzügen bitte die Prozentsätze vom vorherigen Prozentsatz abziehen (kaufm. gerundet auf 2 Stellen hinter dem Komma)

Beitrags- berechnung	Jahresbeiträge	Dauernachlass 5%	Zwischensumme*	gesetzl. Versicherungssteuer	Gesamt-Jahresbeitrag (GJB)
Haftpflicht	_____ / _____	= _____	+ _____	= _____	_____
Kasko	_____ / _____	= _____	+ _____	= _____	_____

**Bitte beachten:** Durch Rundungen können sich **geringe Beitragsdifferenzen** zum Versicherungsschein ergeben.  
Ihr zu zahlender Beitrag bei unterjähriger Zahlweise:

GJB x 0,515 (1/2-jährlich) / x 0,2625 (1/4-jährlich)

Ihr zu zahlender  
Gesamt-  
Jahresbeitrag (GJB)

**Mindestbeitrag: Gesamt-Jahresbeitrag 59,50 Euro**

**Vorversicherungen** Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Besteht oder bestand für **Sie** bereits eine Bootsversicherung?  nein  ja

Wenn ja:

- Vollkasko
- eingeschränkt/Teilkasko

\_\_\_\_\_  
Versicherungsgesellschaft

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
von – bis

- Haftpflicht

\_\_\_\_\_  
Versicherungsgesellschaft

\_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer

\_\_\_\_\_  
von – bis

Wer kündigte?

- VN  VU

\_\_\_\_\_  
Warum gekündigt?

**Vorschäden** Sind Schäden gemeldet worden?  nein  ja

\_\_\_\_\_  
Sparte

\_\_\_\_\_  
Anzahl

\_\_\_\_\_  
Schadenhöhe

\_\_\_\_\_ EUR

**Empfangs-  
bekenntnis**

Ich bestätige, dass ich die Kundeninformationen und Versicherungsbedingungen vor Antragstellung erhalten habe :

- Gothaer Wassersportversicherung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers / Versicherungsnehmers

**Kommunikationsdaten (freiwillige Angabe)**  Ich bin (jederzeit widerruflich) damit einverstanden, dass mir durch die Vermittler und deren Mitarbeiter sowie die Unternehmen der Gothaer Versicherungsgruppe schriftlich (auch per Telefon oder E-Mail) und telefonisch Informationen über die Leistungsangebote des Gothaer Konzerns gegeben werden.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Der Widerruf ist jederzeit möglich: Telefon: 0221-308 00 / E-Mail: info@gothaer.de

**Schluss-  
erklärungen  
und  
Unterschriften** Die auf der **folgenden Seite** beschriebenen Erklärungen und wichtigen Hinweise enthalten unter anderem die **Behauptung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht**, einen Hinweis auf das **Widerrufsrecht** sowie die Hinweise zur **Datenverarbeitung und zum Datenschutz**; sie sind **wichtiger Bestandteil des Vertrags**.

Mit meiner Vertragserklärung mache ich die „**Erklärungen und wichtige Hinweise**“ zum Inhalt dieses Antrags. Ich halte mich an meinen Antrag **einen Monat gebunden. Mein Widerrufsrecht bleibt hiervon unberührt**. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger

\_\_\_\_\_  
Kommunikationsdaten Vermittler (Telefon-/Telefaxnummer, E-Mail-/Internetadresse des Vermittlers)

\_\_\_\_\_  
Vermittler (ggf. mit Stempel)

## Vorvertragliche Anzeigepflicht

<b>Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht</b>	<p>Damit wir Ihren Versicherungsantrag ordnungsgemäß prüfen können, ist es notwendig, dass Sie die beiliegenden Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen.</p> <p>[Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Versicherungsvermittler machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar gegenüber der <b>Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln</b> schriftlich nachzuholen.]</p> <p>Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie der nachstehenden Information entnehmen.</p> <p><b>Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?</b></p> <p>Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.</p> <p><b>Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?</b></p> <p>Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt. Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.</p> <p>Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand – weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles – noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.</p> <p>Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.</p>
<b>1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes</b>	<p>Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.</p> <p>Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.</p>
<b>2. Kündigung</b>	<p>Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.</p> <p>Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.</p>
<b>3. Vertragsänderung</b>	<p>Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist. Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.</p> <p>Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.</p>
<b>4. Ausübung unserer Rechte</b>	<p>Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrages durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der rückwirkenden Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.</p>
<b>5. Stellvertretung durch eine andere Person</b>	

## Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz

<b>Hinweise zur Datenverarbeitung und den Ihnen zustehenden Rechten nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)</b>	<p>Nach Art. 13 DSGVO möchten wir Ihnen Informationen zur Datenverarbeitung geben. Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die <b>Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln, E-Mail: info@gothaer.de</b>. Alle weiteren Informationen nach Art. 13 DSGVO finden Sie im entsprechenden Informationsblatt, welches diesem Antrag als Anlage beigefügt ist. Dieses enthält insbesondere Angaben zur <b>Kontaktmöglichkeit zum Datenschutzbeauftragten, zum Zweck und zur Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung, zu den Empfängern personenbezogener Daten, zur Speicherdauer, zu Ihren Betroffenenrechten und zu eventuell eingesetzten automatisierten Entscheidungen</b>. Das Informationsblatt finden Sie in der jeweils aktuellen Fassung auch unter <a href="http://www.gothaer.de/datenschutz">www.gothaer.de/datenschutz</a>.</p> <p>Bitte geben Sie diese Informationen zum Datenschutz auch an eventuell weitere in Ihrem Vertrag genannte Personen.</p>
<b>Neu- und Ersatzversicherung</b>	<p>Bei Neuversicherungen und Nachträgen, die eine Erweiterung des Versicherungsschutzes zum Inhalt haben, tritt der Versicherungsschutz nach unverzüglicher Entrichtung des vollen Einlösungsbeitrags mit dem vereinbarten Versicherungsbeginn, jedoch nicht vor dem im Versicherungsschein angegebenen Zeitpunkt in Kraft.</p>
<b>Sonstige Hinweise</b>	<p>Für die <b>Aufnahme des Antrags</b> fallen <b>keine gesonderten Gebühren oder Kosten</b> an. Rückläufergebühren aus SEPA-Lastschriften und Kosten eines Mahnverfahrens werden geltend gemacht.</p>
<b>Benachrichtigung im Schadenfall</b>	<p>Melden Sie den Schaden <b>sofort</b> Ihrem persönlichen Betreuer oder melden Sie den Schaden an Gothaer Allgemeine Versicherung AG, 50598 Köln, Telefon Nr. 0551 701-54267 oder per Telefax Nr. 0551 701-964267 und sorgen Sie für <b>weitestgehende Schadenminderung</b>.</p> <p>Bitte verständigen Sie bei Schäden durch Einbruchdiebstahl, Vandalismus, Beraubung, Abhandenkommen von versicherten Sachen oder mutwilliger Beschädigung <b>auch sofort die Polizei</b>.</p>
<b>Ansprechpartner/ Aufsichtsbehörde/ Schlichtungsstelle</b>	<p>Ihren Ansprechpartner im Außendienst und Ihre Kundenbetreuer in unseren Außenstellen oder der Hauptverwaltung entnehmen Sie bitte dem Versicherungsschein/Nachtrag zum Versicherungsschein oder dem jeweiligen Korrespondenzbrief. Die Aufsichtsbehörden und Schlichtungsstellen zur außergerichtlichen Beilegung von Streitigkeiten entnehmen Sie bitte den Ihnen vor Antragstellung ausgehändigten Kundeninformationen.</p>
<b>Vertragsgrundlagen</b>	<p>Die gegenseitigen <b>Rechte und Pflichten</b> richten sich nach diesem Antrag, von dem mir <b>bei Antragstellung eine Durchschrift/Kopie</b> ausgehändigt wird, eventuell dazu abgebenen schriftlichen Erklärungen, den gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland sowie nach den genannten Versicherungsbedingungen und Kundeninformationen, einschließlich der Tarif- und Leistungsbeschreibungen, die mir vor Antragstellung ausgehändigt wurden. Mündliche Nebenabreden sind ungültig.</p>
<b>Selbstständigkeit der Verträge</b>	<p>Die aufgrund dieses Antrags abgeschlossenen <b>Versicherungen</b> sind rechtlich <b>selbstständige Verträge</b>.</p>
<b>Widerrufsrecht</b>	<p>Sämtliche Informationen zur Ausübung und Frist Ihres Widerrufsrechts finden Sie in den Allgemeinen Kundeninformationen sowie in Ihrem Versicherungsschein unter der Überschrift „Widerrufsbelehrung“.</p>

<b>Gesellschaft</b>	<b>Gothaer Allgemeine Versicherung AG</b>	<b>Postanschrift</b>	<b>50598 Köln</b>
Sitz	Gothaer Allee 1, 50969 Köln (Hausanschrift)	Rechtsform	Aktiengesellschaft
Aufsichtsrat	Prof. Dr. Werner Görg (Vorsitzender)	Registergericht	Amtsgericht Köln, HRB 21433
Vorstand	Thomas Bischof (Vorsitzender), Oliver Brüß, Dr. Mathias Bühring-Uhle, Harald Ingo Epple, Michael Kurtenbach, Oliver Schoeller	USt-ID	DE 122786654
		VersSt-Nr.	810/V90810004206