

Deckungsaufgabe zur Gothaer Wohngebäudeversicherung



per Telefax an

Telefaxnummer der Maklerdirektion

Alle Beträge in Euro. Berechnungen teilweise nach „Wert 1914“.

AN212363

Neuantrag
 Änderung

Antragsteller/
Versicherungs-
nehmer
(VN)

Versicherungsnummer Fremddatenzeichen (z. B. Vorgangsnummer des Vermittlers) Vermittlernummer

Titel, Vorname, Name männlich weiblich

Straße und Hausnummer allein stehend zusammen lebend verheiratet

Staat Postleitzahl Ort angestellt öffentlicher Dienst selbstständig derzeit ausgeübte berufliche Tätigkeit/Dienstherr/Arbeitgeber

Telefonnummer Festnetz Telefonnummer Mobil E-Mail

Versicherungsort Anschrift = Versicherungsort abweichender Versicherungsort Postleitzahl, Ort, Straße und Hausnummer

Versicherungs-
umfang Wohngebäudeversicherung Erweiterte Rohbauversicherung bis zur Bezugfertigkeit am **Bitte beachten:** Der Versicherungsschutz in der Wohngebäudeversicherung beginnt für weitere Elementargefahren erst mit Bezugfertigkeit des zu versichernden Gebäudes.

Wohngebäude-
versicherung Gothaer Wohngebäude Basis Gothaer Wohngebäude Plus Gothaer Wohngebäude Premium
zur Absicherung von Schäden durch Feuer (F) Leitungswasser (Lw) Sturm, Hagel (St) Glasbruch (G) weitere Elementargefahren (N)

| | Baujahr | Jahr der Kernsanierung | Leitungswasserzone | Sturmzone | Gefährdungsklasse |
|-------------------------------------------|---------|------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus | | | (Lw) | <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 | (N) |
| <input type="checkbox"/> Zweifamilienhaus | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus | | | | | |

Tarifierung nach Wohnfläche für Ein- und Zweifamilienhäuser mit max. 400 m² Wohnfläche, die mind. zu 70 % zu Wohnzwecken genutzt werden. (WEZ 2018)
 Tarifierung nach Versicherungssumme für Wohngebäude und Wohn-/Geschäftsgebäude, die mind. zu 50 % zu Wohnzwecken genutzt werden. (VGB 2018)

Realrechtsbestätigung – Kreditgeber: Name und Anschrift Bankleitzahl/BIC Aktenzeichen

• **Tarifierungsmerkmale Wohnfläche** (WEZ 2018)

DG = Dachgeschoss
OG = Obergeschoss
EG = Erdgeschoss

| (Teil-) Unterkellerung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Typ 1 Flachdach EG | Typ 2 Flachdach EG + OG | Typ 3 DG nicht ausgebaut EG | Typ 4 DG ausgebaut EG | Typ 5 DG nicht ausgebaut EG + OG | Typ 6 DG ausgebaut EG + OG |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | |

Ausstattung des Hauses

- Außenfassade aus Naturstein-/Handstrichklinker-/Keramik- oder Kunststeinverkleidung nein ja „normale“ Ausstattung
- Decken/Wände mit Stuckarbeiten oder Edelholzverkleidung nein ja
- Fußböden aus Natursteinen oder hochwertige Parkett-/Teppichböden nein ja
- Fenster aus Leichtmetall oder Edelholz oder Holzsprossenfenster oder Türen aus Edelholz nein ja
- hochwertige Sanitäreinrichtung nein ja
- Fußbodenheizung oder Wärmepumpen-/Solaranlagen nein ja
- Schwimmbecken im Gebäude nein ja

Bitte beachten: Sofern mindestens eine der nebenstehenden Positionen mit „ja“ beantwortet wurde, ist bei der Beitragsberechnung „gehobene“ Ausstattung zu berücksichtigen.

| | | | | Beitrag je m ² | Netto-Jahresbeitrag (ohne Ratenzuschlag und Versicherungssteuer) |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------|
| • Wohnfläche | (maximal 400 m ²) | | m ² x | = | |
| • gehobene Ausstattung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | Wohnfläche | x | = | |
| • Kellerausbau | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja | | m ² x | = | |
| • Nutzfläche der Nebengebäude | (maximal 25 m ²) | | m ² x | = | |
| • Garagen | (Anzahl der Stellplätze x Beitrag je Platz) | Anzahl | x | = | |
| Zwischensumme (Übertrag) | | | | | |

Tarifierungsmerkmale Versicherungs-somme
(VGB 2018)

Versicherung zum Gleitenden Neuwert (Versicherungssumme 1914)

Netto-Jahresbeitrag ohne Ratenzuschlag und Versicherungsteuer

- Unterversicherungsverzicht** nein ja, weil die Versicherungssumme
- durch einen **Bausachverständigen** festgesetzt worden ist – **Unterlagen** sind **beigefügt**
 - von der Gothaer anhand abgefragter **Gebäude- u. Ausstattungsmerkmale berechnet wird**
 - Wertermittlungsbogen für Ein- und Zweifamilienhäuser - „Versicherungssumme 1914“** (209045) ist **beigefügt**
 - Wertermittlungsbogen für Mehrfamilienhäuser - “Versicherungssumme 1914”** (213283) ist **beigefügt**

Neubauwert in EUR **Baupreisindex** (zum Baujahr) **Versicherungssumme 1914** in Mark **Beitragsatz** in ‰

_____ : _____ = _____ x _____

mit Garagen mit Nebengebäuden **Mindestversicherungssumme** 5.000 Mark (Wert 1914)

Zwischen-somme (Übertrag) ▶ _____

Gemeinsame Tarifierungsmerkmale

Gemeinsame Tarifierungsmerkmale für Tarifierung nach Wohnfläche und Versicherungssumme

Beitrag je m²/ Beitragsatz in ‰

Netto-Jahresbeitrag ohne Ratenzuschlag und Versicherungsteuer

Besondere Risikomerkmale

Zwischensumme (Übertrag) ▶ _____

- Nutzung als Wochenend-/Ferienhaus nein ja _____ + _____
- ganz oder teilweise leer stehend nein ja _____ + _____
- Dach aus Ried Kupfer/Naturschiefer _____ + _____
- Fertighaus nein ja _____ + _____
- Außenwände überwiegend aus Holz, feuerständig ummantelt (mind. F60) nein ja _____ + _____
- Schwimmbecken im Gebäude nein ja _____ + _____
- Betriebe, Geschäfte, Lager im Gebäude nein ja, Art _____ _____ + _____
- Fußbodenheizung nein ja _____ + _____
- Denkmalschutz nein ja _____ + _____

Deckungserweiterung

- **Ableitungsrohre** außerhalb des Gebäudes nein ja, und zwar Klausel 7049 7051 7071
- Dichtheitsnachweis vorhanden nein ja, Ausstellungsjahr _____ _____ + _____

Selbstbeteiligung (vom jeweils entschädigungspflichtigen Betrag)

- für **F / Lw / St / G** nein 150 EUR 250 EUR 500 EUR _____
- für **weitere Elementargefahren (N)**
 - Überschwemmung, Rückstau, Erdsenkung, Erdbeben, Lawinen, Vulkanausbruch: 10%, mind. 500 EUR, max 5.000 EUR Erhöhung auf 20%, mind. 1.000 EUR, max. 10.000 EUR
 - Erdbeben: 5.000 EUR

Anlagen zur Nutzung Erneuerbarer Energien (Die Anlagenleistung darf höchstens 20 kWp bzw. kW betragen)

- Photovoltaik** **Grundgefahren** Klausel 7043 (wie Hauptvertrag, ohne Glas) **Allrisk-Deckung** Klausel 7044 (inkl. Ertragsausfall)
- Selbstbeteiligung**
- Anlagenbaujahr _____ Anlagenleistung (kWp) _____ 150 EUR 250 EUR + _____

- Geothermie: Allrisk-Deckung** Klausel 7045 **Solarthermie: Allrisk-Deckung** Klausel 7045 **Wärmepumpen: Allrisk-Deckung** Klausel 7045
- Selbstbeteiligung**
- Anlagenbaujahr _____ Anlagenleistung (kW) _____ 150 EUR 250 EUR + _____

SF-System nein ja **SF-Klasse** _____ **SF-Prozent** _____ % **Jahresnettobeitrag inkl. SF** ▶ _____

- **Einfamilienhausnachlass** _____ % ./.
- **Kernsanierungsnachlass** Für kernsanierte Gebäude gewähren wir auf Antrag einen Nachlass, sofern das Gebäude nicht älter als 5 Jahre ist bzw. innerhalb der letzten 5 Jahre vor Versicherungsbeginn eine Komplett-sanierung durchgeführt wurde. Der Nachlass entfällt nach dem ersten Schadenfall. _____ % ./.

Berechnung bei Versicherung zum Gleitenden Neuwert

Gesamtbeitrag 1914 ▶ _____

„Gesamtbeitrag 1914“ x derzeit gültiger Anpassungsfaktor _____ = **Netto-Jahresbeitrag** ▶ _____

Beitrags-berechnung

Netto-Jahresbeitrag _____ gesetzl. Versicherungsteuer _____ **Ihr zu zahlender Gesamt-Jahresbeitrag (GJB)** _____

_____ + _____ = _____

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) / x 0,089167 (monatlich) ▶ _____

Haus- und Wohnungsschutzbrief

Notfall-Hilfe für Ihr Zuhause als Service und Kostenerstattung.
Wählen Sie den zu zahlenden Beitrag inkl. Versicherungssteuer entsprechend der gewünschten Zahlweise.

| | Zahlweise | jährlich (Jahresbeitrag) | 1/2-jährlich (3 % Zuschlag) | 1/4-jährlich (5 % Zuschlag) |
|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Eigentümer eines Einfamilienhauses | | <input type="checkbox"/> 46,55 | <input type="checkbox"/> 23,97 | <input type="checkbox"/> 12,22 |

Beginn und Dauer der Versicherung

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

Der Versicherungsvertrag wird zunächst für die vereinbarte Dauer abgeschlossen. Er verlängert sich danach stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht bedingungsge-
mäß gekündigt wird.

Zahlweise jährlich 1/2-jährlich (3 % Zuschlag) 1/4-jährlich (5 % Zuschlag) monatlich – nur mit SEPA-Lastschriftverfahren (7 % Zuschlag)

SEPA-Lastschrift-Mandat Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren? nein ja

Vorversicherungen

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

Bestehen, bestanden oder wurden gleichartige Verträge beantragt? nein ja Bei mehreren Vorversicherungen ggf. **gesondertes Blatt beifügen.**

Feuer (F), Leitungswasser (Lw), Sturm, Hagel (St), Glasbruch (G), weitere Elementargefahren (N)

| F | Lw | St | G | N | Gesellschaft (VU) | Versicherungsnummer | von-/bis | Ablehnung am | Wer kündigte? | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | | | | ▼ | VU | VN |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vorschäden

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden angefallen? nein ja Bei mehreren Schäden ggf. **gesondertes Blatt beifügen.**

| F | Lw | St | G | N | T* | Gesellschaft (VU) | Versicherungsnummer | Anzahl (Lw / N) | Schadendatum | Schadenart | Schadenhöhe |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------|------------|-------------|
| ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | ▼ | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | / | _____ | _____ | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____ | _____ | / | _____ | _____ | _____ |

Sind in den letzten 10 Jahren Elementarschäden angefallen? nein ja, **Fragebogen** „Versicherung weiterer Elementarschäden“ (207593) **beifügen.**

* T (Technische Gefahren – Anlagen zur Nutzung Erneuerbarer Energien)

Empfangsbekanntnis

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

- Gothaer Wohngebäudeversicherung für Ein- und Zweifamilienhäuser WEZ 2018
 Gothaer Wohngebäudeversicherung zum Gleitenden Neuwert VGB 2018
 Gothaer Haus- und Wohnungsschutzbrief AVHW 2014

Maklervollmacht: Maklervollmacht liegt vor; inkl. der Berechtigung, die Vertragsunterlagen gemäß § 7 VVG für den genannten Kunden in Empfang zu nehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers zum Empfangsbekanntnis

**Schluss-
erklärungen
und
Unterschriften**

Die auf der **nächsten Seite** beschriebenen Erklärungen und wichtigen Hinweise **habe ich zur Kenntnis genommen.** Diese Erklärungen enthalten unter anderem die **Behauptung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht** sowie die **Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz**; sie sind **wichtiger Bestandteil des Vertrags**. Ich mache mit meiner Unterschrift 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

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

Vermittler (ggf. mit Stempel)

SEPA-Lastschrift-Mandat



Hinweise Bitte **alle Felder** zur **Zahlungsart und Kontoverbindung ausfüllen**.
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.

Angaben zum Zahlungsempfänger Gothaer Allgemeine Versicherung AG Gläubiger ID DE02ZZZ00000070161
 Gothaer Allee 1
 50969 Köln

Mandatsreferenz _____ Vom Zahlungsempfänger auszufüllen.

Verwendungszweck _____
 Versicherungsschein- / Antragsnummer des zugrunde liegenden Vertrages (falls bekannt)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Geldinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Zugleich erkläre ich / erklären wir uns damit einverstanden, dass die Mindestfrist zur Vorab-Information einer SEPA-Basislastschrift (Pre-Notification) von 14 auf 5 Arbeitstage verkürzt wird.

Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Datum erster Einzug/ Gültig ab _____

Angaben zur Kontoverbindung des Zahlungspflichtigen Name, Vorname

 Straße und Hausnummer

Land PLZ Ort

 IBAN (Internationale Bankkontonummer)

 BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts) Name des Geldinstituts

Ort, Datum und Unterschriften

| | | | |
|-------|-------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| Ort | Datum | Unterschrift des Zahlungspflichtigen | Unterschrift des 2. Zahlungspflichtigen |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

Zur Information **Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen Zahlungsempfänger und Zahlungspflichtigen.**

Bei abweichendem Beitragszahler _____ Dieses Feld nicht ausfüllen, falls Sie für sich selbst zahlen.
 Name des Versicherungsnehmers

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Sie haben uns als Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung **die Ihnen bekannten Gefahrumstände**, die für unseren Entschluss, den Vertrag mit Ihnen und dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen wir schriftlich oder in Textform gefragt haben, **wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen**. Dies gilt nicht nur, wenn Sie den Antrag selbst ausfüllen, sondern **auch dann, wenn ein Dritter** (z. B. der Vermittler) in Ihrem Namen **den Antrag ausfüllt**. Verletzen Sie diese Anzeigepflicht, so können wir vom Vertrag zurücktreten.
Unser Rücktrittsrecht ist ausgeschlossen, wenn Sie die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt haben. In diesem Fall haben wir das Recht, den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat **zu kündigen**.
Unser Rücktrittsrecht wegen grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht und unser Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend – bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode – Vertragsbestandteil.

Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis der einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen und der mit den zuständigen Aufsichtsbehörden abgestimmten Verhaltensregeln. Diese können Sie in der jeweils gültigen Fassung nachlesen unter www.gothaer.de/datenschutz.
 Stammdaten von Antragstellern und Versicherten sowie Angaben über die Art der bestehenden Verträge werden zur zentralisierten Bearbeitung von bestimmten Verfahrensabschnitten im Geschäftsablauf (z. B. Telefonate, Post, Inkasso) in einem von Mitgliedern der Gothaer Konzerngruppe gemeinsam nutzbaren Datenverarbeitungsverfahren erhoben, verarbeitet oder genutzt.
 Eine Liste der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, können Sie in der jeweils gültigen Fassung nachlesen unter www.gothaer.de/datenschutz.
 Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist.
 Die informa HIS GmbH betreibt das Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft (HIS). An das HIS melden wir – ebenso wie andere Versicherungsunternehmen – erhöhte Risiken und Auffälligkeiten, die auf Versicherungsbetrug hindeuten könnten und daher einer näheren Prüfung bedürfen.
 Eine detaillierte Beschreibung des HIS finden Sie im Internet unter www.informa-his.de.
 Unsere konkrete Nutzung des HIS in den Bereichen Sach-, Haftpflicht-, Rechtsschutz- und Lebensversicherung können Sie ebenfalls nachlesen unter www.gothaer.de/datenschutz.

Wohngebäudeversicherung

Berechnung (Tarifierungsmerkmale) nach Wohnfläche: Die Wohnfläche berechnet sich aus der Grundfläche (kein Abzug für Dachschrägen) aller zu versichernden und zu Wohnzwecken **ausgebauten** Räume auf dem Versicherungsgrundstück einschl. Nebengebäude. Ausgebaut zu Wohnzwecken ist ein Raum mit folgenden Ausstattungsmerkmalen: Bodenbeläge (z.B. Fliesen, Teppichböden, Laminat, Parkett) **und** Wand-/Deckenverkleidungen (z. B. Wandfliesen, Tapeten, Putz mit Anstrich, Holzvertäfelungen) **und** Heizung. Zur Wohnfläche zählen **immer** Flur, Toiletten, Küche, Ess-, Schlaf-, und Wohnzimmer, Arbeitszimmer, beruflich oder gewerblich genutzte Räume, Hobbyräume, Schwimmbäder und Wintergärten.
 Bei der Berechnung sind folgende Flächen **nicht** zu berücksichtigen: Treppen, Balkone, Loggien, Terrassen, Heizungsräume, Waschküchen, Trockenräume. Alternativ akzeptieren wir auch die im Mietvertrag bzw. die im Bauplan oder Wohnflächenberechnung angegebene Wohnfläche, sofern diese mit dem aktuellen Bauzustand übereinstimmt.
Berechnung (Tarifierungsmerkmale) nach Versicherungssumme: Die Versicherungssumme in der Gleitenden Neuwertversicherung ist auf der Basis des Wertes 1914 zu ermitteln. Der Wert der Gebäudebestandteile und des Gebäudezubehörs ist bei der Ermittlung der Versicherungssumme 1914 zu berücksichtigen. Der Beitrag wird zunächst auf der Preisbasis 1914 errechnet und mit dem jeweils gültigen Anpassungsfaktor multipliziert.

Wartezeit Elementargefahren

Für die weiteren Elementargefahren (N) besteht Versicherungsschutz erst nach Ablauf von einem Monat nach Versicherungsbeginn (**Wartezeit**). Diese Wartezeit entfällt, soweit Versicherungsschutz gegen weitere Elementargefahren über einen anderen Vertrag bestanden hat und der Versicherungsschutz ohne zeitliche Unterbrechung fortgesetzt wird und nicht vom Vorversicherer gekündigt wurde. Die Wartezeit entfällt auch, wenn der Versicherungsbeginn mindestens einen Monat nach dem Antragseingang liegt.

Erneuerbare Energien

Versichert werden nur Anlagen zur Nutzung Erneuerbarer Energien, die von einem anerkannten Prüfinstitut zertifiziert wurden und deren fachgerechte Montage durch eine anerkannte Fachfirma durchgeführt oder abgenommen wurde.

Haus- und Wohnungsschutzbrief

Die Leistungen erbringen wir, sofern die Notfall-Hilfe von uns organisiert wird. Melden Sie deshalb jedes Schadenereignis unverzüglich unserem rund um die Uhr besetzten Notruf-Telefon **030 5508-81508**. Die Notfall-Hilfe leisten wir ausschließlich in Deutschland.

Sonstige Hinweise

Für die **Aufnahme des Antrags** fallen **keine gesonderten Gebühren oder Kosten** an. Rückläufergebühren aus SEPA-Lastschriften und Kosten eines Mahnverfahrens werden geltend gemacht.

Benachrichtigung im Schadenfall

Melden Sie den Schaden sofort Ihrem persönlichen Betreuer oder telefonisch über das Gothaer SchadenService-Telefon 030 5508-81508 – Gothaer Schaden-Service-Center GmbH, Zentrale Post- und Scanstelle (ZPS), Gothaer Allgemeine Versicherung AG, 50598 Köln – und sorgen Sie für **weitestgehende Schadenminderung**. Bitte verständigen Sie bei Schäden durch Einbruchdiebstahl, Vandalismus, Beraubung, Abhandenkommen von versicherten Sachen oder mutwilliger Beschädigung **auch sofort die Polizei**.

Ansprechpartner/ Aufsichtsbehörde/ Schlichtungsstelle

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.

Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen **Rechte und Pflichten** richten sich nach diesem Antrag, von dem mir **bei Antragstellung eine Durchschrift/Kopie** ausgehändigt wird, eventuell dazu abgegebenen 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.

Selbstständigkeit der Verträge

Die aufgrund dieses Antrags abgeschlossenen **Versicherungen sind rechtlich selbstständige Verträge**.

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung **innerhalb von 14 Tagen** ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) **widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem** Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1, 50969 Köln.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs **endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen** den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich pro Tag um einen Betrag in Höhe von 1/360 des von Ihnen für ein Jahr zu zahlenden Beitrags. **Die Erstattung zurückzuzahlender Beiträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.** Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der Wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr **Widerrufsrecht erlischt, wenn** der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. **Das Widerrufsrecht besteht nicht** bei Verträgen mit einer **Laufzeit von weniger als einem Monat**. Soweit eine **vorläufige Deckung** erteilt wurde, endet diese mit dem Zugang des Widerrufs bei uns.
 Ende der Widerrufsbelehrung.

Gesellschaft
Sitz
Aufsichtsrat
Vorstand

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
Gothaer Allee 1, 50969 Köln (Hausanschrift)
Prof. Dr. Werner Görg (Vorsitzender)
Dr. Christopher Lohmann (Vorsitzender),
Oliver Brüß, Dr. Mathias Bühring-Uhle, Dr. Karsten Eichmann,
Harald Ingo Epple

Postanschrift **50598 Köln**
Rechtsform Aktiengesellschaft
Registergericht Amtsgericht Köln, HRB 21433
USt-IdNr. DE 122786654
VersSt-Nr. 810/V90810004206