

Deckungsaufgabe zur
Gothaer Hausratversicherung



per Telefax an

Telefaxnummer der Maklerdirektion

☐ Neuantrag ☐ Änderung

Alle Beiträge in Euro.

Antragsteller/
Versicherungs-
nehmer
(VN)

Versicherungsnummer

Fremdaktenzeichen

Vermittlernummer

Titel, Vorname, Name

☐ männlich
☐ weiblich

Straße und Hausnummer

☐ allein stehend
☐ zusammen lebend
☐ verheiratet

Staat

Postleitzahl

Ort

☐ angestellt ☐ öffentlicher Dienst
☐ selbstständig

Geburtsdatum

Nationalität

derzeit ausgeübte berufliche Tätigkeit/Dienstherr/Arbeitgeber

Telefonnummer Festnetz

Telefonnummer Mobil

E-Mail

Versicherungs-
ort

☐ Anschrift = Versicherungsort
☐ abweichender Versicherungsort

Postleitzahl, Ort, Straße und Hausnummer

Hausrat-
versicherung

☐ Hauptwohnung ☐ Nebenwohnung* ☐ Einfamilienhaus
☐ Hauptwohnung: berufl. veranlasste Zweitwohnung ☐ Wohnung im Mehrfamilienhaus
☐ Im Gebäude befindet sich keiner der auf der Rückseite genannten Betriebe*

Gebäude mit Keller(raum)

☐ nein ☐ ja

Wohnungslage

☐ Erdgeschoss . Etage

Wohnfläche

in m²

bei * Seite 3
„Wichtige
Hinweise“
beachten

☐ **Gothaer Hausrat Basis** ☐ **Gothaer Hausrat Plus** ☐ **Gothaer Hausrat Premium**

Beitragssatz in %

Netto-Jahresbeitrag
ohne Ratenzuschlag
und Versicherungs-
steuer

☐ Brand, Blitz, Ex-, Implosion/Einbruchdiebstahl, Beraubung, Vandalismus/Leitungswasser/Sturm, Hagel

= FEWS

☐ Glas

= G +

☐ Weitere Elementargefahren* – Selbstbeteiligung vom jeweils entschädigungspflichtigen Betrag
- für 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
- für Erdbeben: 5.000 EUR

= N +

Erweiterungen

% von der Versicherungssumme

☐ Diebstahl von Fahrrädern, Fahrradanhängern, Kinderwagen, Krankenfahrstühlen

Klausel 7110 bis zu % +

zusätzlich nur bei Gothaer Hausrat Plus und bei Gothaer Hausrat Premium

☐ E-Bike Schutz (für nicht versicherungspflichtige Pedelecs) Anzahl

Klausel 7130 bis zu % +

Marke/Modell – Rahmennr. – Kaufdatum

Marke/Modell – Rahmennr. – Kaufdatum

☐ Erhöhung der bedingungsgemäßen Entschädigungsgrenze für Wertsachen* von 30% auf % +

(bei Premium von 40% auf)

Zwischensumme

Gefahrerhöhungen

☐ nein ☐ ja, und zwar

☐ Außenwände/Dachung aus Holz, Stroh, Ried oder Reet (Zuschlag: 50% der Zwischensumme, kfm. gerundet)

+

☐ Länger als 120 Tage unbewohnt (Zuschlag: 100% der Zwischensumme)

+

☐ Selbstbeteiligung je Schaden: ☐ 150 EUR ☐ 250 EUR (Nachlass: 10% / 20% der Zwischensumme und Gefahrerhöhungszuschläge, kfm. gerundet)

./

Zusätzlich nur bei Gothaer Hausrat Premium

☐ Unbenannte Gefahren - AllgefahrenDeckung (Selbstbeteiligung je Schaden 250 EUR)

+

Unterversicherungsverzicht

☐ nein ☐ ja (Berechnung nach m²)*

Versicherungssumme des gesamten Hausrats inkl. Wertsachen (zum Neuwert)

x

▶

Beitrags-
berechnung
Hausrat

Netto-Jahresbeitrag

gesetzl. Versicherungssteuer

Gesamt-Jahresbeitrag (GJB)

Bitte beachten: Durch Rundungen können sich geringe Beitragsdifferenzen zum Versicherungsschein ergeben.

Beitrag bei unterjähriger Zahlweise:
GJB x 0,515 (1/2-jährlich) / 0,2625 (1/4-jährlich) / x 0,089167 (monatlich) ▶

Haus- und
Wohnungs-
schutzbrief

Notfallhilfe für das Zuhause als Service und Kostenerstattung

Der zu zahlende Beitrag inkl. Versicherungssteuer ist abhängig von der Wohnsituation und der gewählten Zahlweise.

Zahlweise

jährlich
(Jahresbeitrag)

1/2-jährlich
(3 % Zuschlag)

1/4-jährlich
(5 % Zuschlag)

☐ Eigentümer eines Einfamilienhauses ▶ ☐ 46,55 ☐ 23,97 ☐ 12,22

☐ Mieter oder Wohnungseigentümer (nicht von einem EFH) ▶ ☐ 32,30 ☐ 16,63 ☐ 8,48

Beginn und Dauer der Versicherung			Der Versicherungsvertrag wird zunächst für die vereinbarte Dauer abgeschlossen. Er verlängert sich danach stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht bedingungs- gemäß gekündigt wird.	
	Versicherungsbeginn	(12:00 Uhr)	Versicherungsablauf	(12:00 Uhr)
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			

* = Für Schutzbrief nicht vereinbar

Vorversicherung	Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.			
	Bestehen, bestanden oder wurden gleichartige Verträge beantragt?		☐ nein ☐ ja	Wer kündigte?
	Gesellschaft (VU)	Versicherungsnummer	von-/bis	VU VN
				Ablehnung am ☐
Vorschäden	Sind in den letzten 5 Jahren Schäden angefallen?		☐ nein ☐ ja	Bei weiteren Schäden ggf. gesondertes Blatt beifügen .
	Gesellschaft (VU)	Versicherungsnummer	Schadendatum	Schadenart Schadenhöhe
	Sind in den letzten 10 Jahren weitere Elementarschäden angefallen? ☐ nein ☐ ja, Fragebogen „Versicherung weiterer Elementargefahren“ (207593) beifügen .			

Empfangs-bekennnis	Ich bestätige, dass ich die Kundeninformationen sowie die aufgeführten und angekreuzten Versicherungsbedingungen vor Antragstellung erhalten habe: ☐ Gothaer Hausratversicherungsbedingungen VHB 2014 – Stand 02.2018 ☐ 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 Empfangsbekennnis

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 **Belehrung 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

Vorvertrag-liche Anzeige-pflicht

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. Dort finden Sie auch weitergehende Informationen zu Ihren Rechten.

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 sowie Auffälligkeiten, die auf Versicherungsbetrug hindeuten könnten und daher einer näheren Prüfung bedürfen. Eine detaillierte Beschreibung des HIS finden Sie im Internet unter www.informa-irfp.de. Unsere konkrete Nutzung des HIS in den Bereichen Sach-, Haftpflicht-, Rechtsschutz- und Lebensversicherung können Sie ebenfalls nachlesen unter www.gothaer.de/datenschutz.

Hausrat-versicherung

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.

Wir gewähren **Unterversicherungsverzicht nach VHB 2014**, wenn die Versicherungssumme je m² Wohnfläche mindestens 650 EUR beträgt und die Wohnfläche nach den Vorgaben der Gothaer ermittelt wurde.

Sie können eine **Selbstbeteiligung** von 150 EUR oder 250 EUR je Schadenfall vereinbaren. Diese gilt für die beantragten Gefahren (FEWS und G) sowie für eventuelle Erweiterungen, soweit keine bedingungsgemäße Selbstbeteiligung voran geht. Bedingungsgemäße Selbstbeteiligungen sind als Hinweis im Antrag aufgeführt.

Entschädigungsgrenzen außerhalb eines Wertbehältnisses	Gothaer Hausrat Basis	Gothaer Hausrat Plus	Gothaer Hausrat Premium
• Bargeld, Geldkarten	1.000 EUR	2.000 EUR	2.000 EUR
• Urkunden, Sparbücher, Wertpapiere	2.500 EUR	5.000 EUR	5.000 EUR
• Schmucksachen, Edelsteine, Perlen, Briefmarken, etc.	20.000 EUR	30.000 EUR	30.000 EUR

In **Nebenwohnungen** besteht für Wertsachen gemäß Klausel 7016 kein Versicherungsschutz.

Wir bieten keinen Versicherungsschutz, sofern sich einer der nachfolgenden **Betriebe in dem Gebäude** der zu versichernden Wohnung befindet: Bar, Tanzlokal, Diskothek, Recyclingbranche jeglicher Art, rohstoffverarbeitendes und -handelndes Gewerbe (Holz, Kunststoffe, Chemikalien, Papier u.ä.), Sauna, Textilherstellung (Spinnerei, Weberei, Stickerie u.ä.), Vergnügungsbetriebe, Eroscenter, Massagesalon, Stundenhotel.

Der Einschluss **Unbenannter Gefahren (AllgefahrenDeckung – Klausel 7150)** ist zulässig ab einer Versicherungssumme in Höhe von 150.000 EUR. Bitte beachten Sie die geltenden Ausschlüsse gemäß Klauseltext. Es gilt je Schaden die im Antrag ausgewiesene Selbstbeteiligung.

E-Bike Schutz (Klausel 7130) – Die Entschädigungsleistung für Zubehör ist pro Versicherungsfall auf 250 EUR begrenzt. Bitte beachten Sie die geltenden Ausschlüsse gemäß Klauseltext.

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 SchadenService Center GmbH, Postfach 700508, 10325 Berlin – 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**.

Widerrufsbelehrung

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, bei Verträgen im elektronischen Geschäftsverkehr jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312i Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246c des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuche. 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.

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.

Haben Sie Ihr Widerrufsrecht nach § 8 des Versicherungsvertragsgesetzes wirksam ausgeübt, sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung des Versicherers oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und dem Versicherer betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

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