

Gemeinnützige Haftpflicht-Versicherungsanstalt  
Anstalt des öffentlichen Rechts

Barthningstraße 59  
64289 Darmstadt  
[www.ghv-versicherung.de](http://www.ghv-versicherung.de)

Tel.: 06151 3603-172  
Fax: 06151 3603-155  
[vertrag@ghv-versicherung.de](mailto:vertrag@ghv-versicherung.de)



# **Allgemeine Haftpflichtversicherung**

## **Angebotsanfrage / Antrag**

Zweck  Angebotsanfrage  Neuantrag  Neuordnung  Überschreibung  Zusatzwagnisse  
Bitte in Druckschrift. Striche und sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Nur in  angekreuzte Risiken gelten als versichert.

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

BL-Nr. \_\_\_\_\_ Agt.-Nr. \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer  Herr(en)  Frau(en)  Firma

Zuname, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ortsteil / Zusatz \_\_\_\_\_

Fam.-Stand: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

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

Kommunikation Telefon\*): privat: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ geschäftlich: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax\*): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\*) Angabe ist freiwillig Mobil\*): \_\_\_\_\_ E-Mail\*): \_\_\_\_\_

Sonstige\*): \_\_\_\_\_

**Lastschriftmandat**  
Es wird widerruflich ermächtigt, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen. Dies gilt auch für Ersatzverträge.  
 Lastschriftmandat gilt nicht.  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
(Name des Geldinstituts) \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz (=Versicherungs-Nr.) wird mir separat mitgeteilt.

**Abweichender Kontoinhaber**  
\_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)  
\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)  
\_\_\_\_\_  
(Postleitzahl, Ort)

**Vertragsbeginn** Vertragsbeginn: \_\_\_\_\_ Dauer (Laufzeitrabatt) \_\_\_\_\_ Zahlungsweise / Zuschläge \_\_\_\_\_  
**Vertragsdauer** \_\_\_\_\_ 0:00 Uhr  1 Jahr (kein Nachlass)  jährlich (kein Zuschlag)  
**Zahlungsweise** \_\_\_\_\_  3 Jahre (kein Nachlass)  ½ jährlich (3 % Zuschlag)  
Fälligkeit jeweils 01.01. \_\_\_\_\_  5 Jahre (5 % Nachlass)  ¼ jährlich (5 % Zuschlag)  
\_\_\_\_\_ 31.12. \_\_\_\_\_ 24:00 Uhr  kurzfristig  Einmalbeitrag

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er mindestens auf 1 Jahr abgeschlossen ist, und die Kündigung der anderen Partei nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich zugegangen ist.

**Vorversicherung** Besteht oder bestand für die zu versichernden Risiken bereits anderweitig Versicherungsschutz?  ja  nein  
(zwingende Angabe bzw. Voraussetzung für den Vertragsschluss) Versicherer (Name / Anschrift) \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_ Ablauf \_\_\_\_\_ Vorschäden der letzte 3 Jahre (auch schwebende Fälle) \_\_\_\_\_  
Vertrag wurde gekündigt vom  Versicherungsnehmer  Versicherer Grund der Kündigung: \_\_\_\_\_

**Versicherungs- summe**  
Es gelten die Versicherungssummen unter (1), wenn keine oder keine anderen angekreuzt sind. Die Versicherungssummen zu (2), (3) und (4) können zuschlagspflichtig sein.  
(1)  5 Mio. € pauschal für Personen- und Sachschäden, \_\_\_\_\_ € für Vermögensschäden  
(2)  \_\_\_\_\_ Mio. € pauschal für Personen- und Sachschäden, \_\_\_\_\_ € für Vermögensschäden  
(3)  \_\_\_\_\_ Mio. € für Personenschäden, \_\_\_\_\_ € für Sachschäden, \_\_\_\_\_ € für Vermögensschäden  
(4)  \_\_\_\_\_ Mio. € pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden  
Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadenereignisse eines Versicherungsjahres ist, soweit nach den Versicherungsbedingungen nichts anderes gilt, auf das Doppelte der vereinbarten Versicherungssummen begrenzt.  
(Bei einer Versicherungssumme ab 20 Mio. € gelten: 15 Mio. € pro Personenschaden je geschädigte Person)

**A. Land- und Forstwirtschaft**  Land- und forstwirtschaftliche Betriebshaftpflicht (schließt B. ein)  
Tarif:  Basis  Komfort  Premium  
Selbst bewirtschaftete Flächen (auch Wald, Ödland) einschl. Pachtland = \_\_\_\_\_ ha  
Verpachtete Flächen \_\_\_\_\_ ha, davon 10 % = \_\_\_\_\_ ha  
Summe (= Tariffäche, angefangene ha zählen voll) = \_\_\_\_\_ ha

**Wg-Nr.** \_\_\_\_\_  
**Jahresbeitrag in € (ohne Vers.-Steuer)** \_\_\_\_\_

**B. Privathaftpflicht**  Basis (12 Mio. €)  Komfort (24 Mio. €)  Premium (36 Mio. €)  Premium-Plus (50 Mio. €)  
 Familie  Single  Senioren  
 Mitversicherung wird gewünscht für  
 den Partner in nichtehelicher Lebensgemeinschaft (gleiche Anschrift)  
 den / die Altenteiler (gleiches Hof-/Wohngrundstück des VN – auch bei abweichender Anschrift)  
Vor- und Zuname/n, Geb.-Datum \_\_\_\_\_  
Mitversicherung von Gewässerschäden (z. B. durch Öltanks) bitte unter Pos. H. beantragen.

**C. Vermietwagnis im Wohn- / Betriebs- grundstück**  Vermietung oder sonstige Überlassung von Wohnräumen, Wohnungen, Garagen usw. (auch unentgeltlich) Anzahl der Räume: \_\_\_\_\_  
**Dieses Vermietwagnis ist separat mitzuversichern.** Jahresmietwert: \_\_\_\_\_ €  
 Zimmervermietung (bis 8 Betten | Premium Landwirtschaft: 16 Betten) an Feriengäste Anzahl Betten: \_\_\_\_\_  
(Nur Übernachtung mit Frühstück; eingebrachte Sachen sind nicht mitversichert)  
 Vermietung von Ferienwohnungen Anzahl der Ferienwohnungen: \_\_\_\_\_  
(Eingebrachte Sachen sind nicht mitversichert.)

**Haus- und Grund- besitzerhaftpflicht** Haus- und Grundbesitz in (Ort, Straße, Hausnummer)  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
 bebautes Grundstück (einschließlich Garagen / ungenutzte Räume)  
Jahresmietwert: zu 1. \_\_\_\_\_ € zu 2. \_\_\_\_\_ €  
 unbebautes Grundstück  
Grundstücksgröße: zu 1. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> zu 2. \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
**Bauherren- haftpflicht**  Bauherrenhaftpflicht zu  1.  2. Bausumme: \_\_\_\_\_ €  
Beitragsfreie Mitversicherung siehe Bedingungen  
 davon in Eigenleistung Bausumme: \_\_\_\_\_ €  
Mitversicherung von Gewässerschäden (z. B. durch Öltanks) bitte unter Pos. H. beantragen.

**Übertrag:** \_\_\_\_\_

		Anzahl der Wagnisse/Tiere	Wg-Nr.	Jahresbeitrag in € (ohne Vers.-Steuer)
<b>D. Tierhalterhaftpflicht</b>	<input type="checkbox"/> Hundehaltung im rein land- und forstwirtschaftlichen Betrieb	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Hütehunde	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Hundehaltung privat <input type="checkbox"/> Basis (6 Mio. €) <input type="checkbox"/> Komfort (12 Mio. €) <input type="checkbox"/> Premium (24 Mio. €)	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Halten von Zuchttieren zum Belegen fremder Tiere			
	Art: _____	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Flurschäden anlässlich Weidebetrieb <input type="checkbox"/> Pferde/Rindvieh <input type="checkbox"/> Schafe	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Halten von Pferden (ohne Reiten / Kutschfahrten) sowie Rinder- und Schweinemästereien			
	Art: _____	US / Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Mitversicherung von			
	<input type="checkbox"/> Pensionstieren ( <b>ohne</b> Schäden an Pensionstieren)	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Schäden an Pensionstieren <small>(Versicherungssumme: 25.000 €, sofern nicht etwas anderes vereinbart ist; Selbstbeteiligung 10 %, mindestens 100 €, höchstens 1.000 €)</small>	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Halten von Reit- / Kutschpferden (Pferde, Ponys, Esel)			
	<input type="checkbox"/> nur für privaten Gebrauch inkl. Fremdreiter und Reitbeteiligung <input type="checkbox"/> Basis (6 Mio. €) <input type="checkbox"/> Komfort (12 Mio. €) <input type="checkbox"/> Premium (24 Mio. €)	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> für Erwerbszwecke (Verleih bzw. Vermietung)	Anzahl: _____	_____	_____
	<input type="checkbox"/> Pensionspferde, die für Erwerbszwecke verwendet werden	Anzahl: _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Reitlehrer/Bereiter <input type="checkbox"/> Schäden am Berittpferd (Vers.-Summe: 12.000 €, inkl. SB)	Anzahl: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Reithalle <input type="checkbox"/> Reitplatz	Anzahl: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> Kutsche bis 6 Personen <input type="checkbox"/> Sonstige (einschließlich Planwagen) <small>(nur als Zusatzrisiko zu Reit- / Kutschpferde)</small>	Anzahl: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> mit Verleih <input type="checkbox"/> ohne Verleih				
<input type="checkbox"/> Schaf-/Damwildhaltung <input type="checkbox"/> Schafe <input type="checkbox"/> Wanderschäferei <input type="checkbox"/> Wild	Anzahl: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> mit Flurschäden durch Ausbrechen aus dem Pferch / Gehege	Anzahl: _____	_____	_____	
<input type="checkbox"/> sonstige vorhandene Tiere (Rindvieh- und Schweinehaltung ausgenommen), die nicht aufgeführt sind. Art(en): _____	Anzahl: _____	_____	_____	
<b>E. Gewahrsamsschäden</b>	<input type="checkbox"/> Gewahrsamsschäden (Schäden an fremden Sachen, die gemietet, gepachtet, geliehen oder die Gegenstand eines besonderen Verwahrungsvertrages sind); nur für land- und forstwirtschaftliche Betriebe (z. B. Arbeitsgeräte, Maschinen) möglich; Selbstbeteiligung des Versicherungsnehmers: 10 %, mindestens 100 € <input type="checkbox"/> Mitversicherung von Brems-, Bruch und Betriebsschäden Versicherungssumme: <input type="checkbox"/> 12.000 € Basis   <input type="checkbox"/> 25.000 € Komfort   <input type="checkbox"/> 50.000 € Premium		_____	_____
<b>F. Arbeitsmaschinen</b>	<b>Vorhandene selbstfahrende Arbeitsmaschinen und nicht zulassungspflichtige Kraftfahrzeuge</b> (Mährescher, landw. Universalgeräte, Zugmaschinen, Hub- und Gabelstapler, Bagger usw.) Art – Fabrikat – Maschinen-Nr. 1. _____ 2. _____ 3. _____ <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz wird gewünscht für Nummer(n): _____ <input type="checkbox"/> davon werden eingesetzt <input type="checkbox"/> nur im eigenen land-/forstw. Betrieb Nr. _____ <input type="checkbox"/> nur auf privaten Grundstücken Nr. _____ <input type="checkbox"/> auch auf öffentlichen Wegen und Plätzen Nr. _____ <input type="checkbox"/> für gelegentliche / gewerbliche Lohnarbeit Nr. _____ <input type="checkbox"/> als Gemeinschaftseigentum Nr. _____ <small>(falls alle Miteigentümer bei der GHV VERSICHERUNG versichert, Namen und Vers.-Nr. bitte mitteilen)</small> <input type="checkbox"/> davon <input type="checkbox"/> laufen über 20 km/h Höchstgeschwindigkeit Nr. _____ <input type="checkbox"/> sind zulassungspflichtig, aber nicht zugelassen Nr. _____ <input type="checkbox"/> Mitversicherung der Beschädigung von Landfahrzeugen beim Be- und Entladen für Nr. _____, mit Selbstbeteiligung (nur wenn Maschine als Einzelrisiko versichert wird) <b>Vorhandene nichtselbstfahrende Maschinen und Geräte zur Lohnarbeit und in gewerblichen Betrieben</b> (Mährescher, Motorsägen, Schädlingsbekämpfungsspritzen, Keltereien usw.) Art – Fabrikat – Maschinen-Nr. 1. _____ 2. _____ 3. _____ <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz wird gewünscht für Nummer(n): _____		_____	_____
<b>G. Handels-, Gewerbebetriebe, Büros usw.</b>	<b>Welche Betriebe</b> - auch Nebenbetriebe und Nebenerwerbsbereiche (Holzfäller, Hausschlachter usw.) - <b>sind vorhanden?</b> 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz wird gewünscht für Nummer(n): _____ <input type="checkbox"/> wie beschrieben <input type="checkbox"/> gemäß Ergänzungsbogen	Wagnismenge* (P / LS / US)	_____	_____
* zu Wagnismenge: P = tätige Personen LS = Lohn-/Gehalts- summe US = Umsatzsumme				
<b>Übertrag:</b>				_____

	Wg-Nr.	Jahresbeitrag in € (ohne Vers.-Steuer)																																																
<p><b>H. Umwelthaftpflicht</b></p> <p><b>Erfassung vorhandener Anlagen für die Umwelthaftpflichtversicherung</b> (z. B. Heizöl-/Dieselöllagerung)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Lfd-Nr.</th> <th style="width: 25%;">Art der gelagerten Stoffe</th> <th style="width: 25%;">Art der Anlage (Tank, Container)</th> <th style="width: 10%;">Lagerung*</th> <th style="width: 15%;">Fassungsvermögen</th> <th style="width: 20%;">Einbaujahr</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 10px;">* zu Lagerung: a. = oberirdisch im Freien, b. = oberirdisch im Gebäude, c. = unterirdisch</p> <p><b>Eine Abnahme der Anlage gemäß den gesetzlichen Bestimmungen ist erfolgt:</b> <input type="checkbox"/> ja Soweit vorhanden, bitte Prüfungszeugnisse usw. über die letzte Prüfung in Kopie beifügen.</p> <p>a. Versicherungsschutz wird gewünscht gegen Tarifbeitrag durch  <input type="checkbox"/> Umwelthaftpflicht-Basisversicherung Land- und Forstwirtschaft (BBU LW/B)  <input type="checkbox"/> Umwelthaftpflicht-Modell Land- und Forstwirtschaft (BBU LW/M)  <input type="checkbox"/> Umwelthaftpflicht-Basisversicherung Gewerbe (BBU G/B)  <input type="checkbox"/> Umwelthaftpflicht-Modell Gewerbe (BBU G/M)  <input type="checkbox"/> Versicherung gegen Umwelteinwirkungen aus Planung, Herstellung, Lieferung, Montage, Demontage, Instandhaltung und Wartung von Anlagen (Regressrisiko) (BBU G/B)</p> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Es gelten die jeweils mit Kurzbezeichnung (Klammervermerk) aufgeführten Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen. Die Versicherungssumme beträgt je Versicherungsfall pauschal für Personen-, Sach- sowie mitversicherte Vermögensschäden <b>1,5 Mio €   Premium Landwirtschaft 3 Mio €</b> Versicherungsdauer 1 Jahr, längstens bis 31. Dezember des Folgejahres.</p> <p>b. <input type="checkbox"/> als Inhaber von Anlagen zur Lagerung von gewässerschädlichen Stoffen und aus der Verwendung dieser gelagerten Stoffe. Es gelten die Zusatzbedingungen zur Privaten Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung für die Versicherung der Haftpflicht aus Gewässerschäden - Anlagenrisiko - Versicherungssumme pauschal für Personen-, Sach- sowie mitversicherte Vermögensschäden: <input type="checkbox"/> <b>1,5 Mio. €</b>    <input type="checkbox"/> <b>2 Mio. €</b>. Versicherungsdauer 3 Jahre, längstens bis zum 31. Dezember des dritten Jahres.</p>	Lfd-Nr.	Art der gelagerten Stoffe	Art der Anlage (Tank, Container)	Lagerung*	Fassungsvermögen	Einbaujahr	1						2						3						4						5						6						7							
Lfd-Nr.	Art der gelagerten Stoffe	Art der Anlage (Tank, Container)	Lagerung*	Fassungsvermögen	Einbaujahr																																													
1																																																		
2																																																		
3																																																		
4																																																		
5																																																		
6																																																		
7																																																		
<p><b>I. Umweltschadensversicherung Landwirt (USV) (gesonderter Vertrag)</b></p> <p>Versicherungssumme <b>1,5 Mio. €   Premium Landwirtschaft 3 Mio. €</b></p> <p>USV-Basisversicherung bis zu den bedingungsgemäßen Mengenschwellen frei (siehe Umwelthaftpflicht)</p> <p>Umweltschadensversicherung (gegen Tarifbeitrag mitzuversichern   im Premium Landwirtschaft frei):  <input type="checkbox"/> USV Grundbaustein  <input type="checkbox"/> USV Zusatzbaustein 1  <input type="checkbox"/> USV Grundwasser (optional)  <input type="checkbox"/> USV Zusatzbaustein 2</p>																																																		
<p><b>J. Jagdhaftpflicht (rechtlich selbstständiger Vertrag)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Jahresjagdscheininhaber    <input type="checkbox"/> Tagesjagdscheininhaber    <input type="checkbox"/> Jagdausbildung</p> <p>(Wenn <b>mehr als 2 Hunde</b> vorhanden sind, weitere Hunde bitte unter Pos. D. versichern.)</p> <p>Versicherungsdauer bis 31. März _____. Es gilt Ziff. 16 AHB.</p>																																																		
<p><b>K. Sonstige Risiken</b></p> <p>_____</p> <p><b>oder</b></p> <p>_____</p> <p><b>Besondere Vereinbarungen</b></p> <p>_____</p>																																																		

**Laufzeitrabatt von 5 % ist berücksichtigt.**

Sofern es sich um einen Antrag handelt, bestätige ich, dass ich die Vertragsgrundlagen (siehe Rückseite) erhalten habe. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz gegebenenfalls vor Ende der Widerrufsfrist beginnt (siehe Kundeninformation). Ich habe die vorstehenden Fragen vollständig gelesen und wahrheitsgetreu beantwortet. Mir ist bekannt, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.  
**Bevor Sie unterschreiben: Lesen Sie bitte die Datenschutzerklärung und Vereinbarungen auf der Rückseite. Sie werden mit Ihrer Unterschrift zum Inhalt des Vertrages.**

Evtl. weitere Vertragsbestimmungen: \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag netto:** \_\_\_\_\_

Versicherungsteuer: \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag gesamt:** \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vermittlers \_\_\_\_\_ eigenhändige Unterschrift Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

**Zu berücksichtigen: Beratungsprotokoll bzw. -verzichtserklärung mit Unterschrift des Versicherungsnehmers**

# Vertragsgrundlagen, Datenschutzerklärung sowie wichtige Hinweise und Erläuterungen

## 1. Vertragsgrundlagen

Für den Vertrag gelten außer den gesetzlichen Bestimmungen, der Kundeninformation und der Satzung folgende Bedingungen:

- Allgemeine Versicherungsbedingungen Haftpflichtversicherung (AHB)
- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Privathaftpflichtversicherung (AVB PHV)
- Besondere Bedingungen | Zusatzbedingungen, soweit gegeben bzw. vereinbart.

## 2. Status des Formulars

Ist kein Zweck genannt, wird dieses Formular als Angebotsanfrage behandelt. Auch bei der Angebotsanfrage wird der Interessent vereinfachungshalber als Versicherungsnehmer, soweit sinngemäß zutreffend, bezeichnet.

## 3. Besondere Vereinbarungen

Besondere Vereinbarungen sind nur dann verbindlich, wenn sie durch Aufnahme in den Versicherungsschein (Nachtrag) genehmigt wurden.

## 4. Versicherungssteuer

Die Gesamtbeiträge enthalten die derzeit gültige gesetzliche Versicherungssteuer.

## 5. Beitragsangleichung

Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung nach Ziff. 15 AHB oder A(GB)-3 AVB PHV wird hingewiesen. Wird der Beitrag erhöht, ohne dass sich der Umfang des Versicherungsschutzes ändert, haben Sie die Möglichkeit, innerhalb eines Monats nach Eingang der Mitteilung mit sofortiger Wirkung, frühestens jedoch zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens der Erhöhung, das Versicherungsverhältnis zu kündigen.

## 6. Überschreibung

Soweit es sich um eine Überschreibung (Veräußerung versicherter Unternehmen, etc.) handelt, werden Sie darauf hingewiesen, dass Sie uns, dem Versicherer, gegenüber mit sofortiger Wirkung oder auf den Schluss der laufenden Versicherungsperiode hätten kündigen können.

## 7. Datenschutz

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Angebotsanfrage oder dem Antrag oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen, Anfrage bzw. Übermittlung von Versichererwechseldaten) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer, an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer und an Assistance-Dienstleistungsunternehmen, die mit Schadenserviceleistungen beauftragt sind, übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass der Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten sowie die Daten aus dem Beratungsprotokoll in Datensammlungen führt und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertragsangelegenheiten dient. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer beigehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung widerrufen kann.

## 8. Versicherungsombudsmann als Schlichtungsstelle

Unser Versicherungsunternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann. Sie können deshalb das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen. Die Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten, bleibt hiervon unberührt.

Versicherungsombudsmann e. V. | Postfach 080632, 10006 Berlin | Telefon: 0800 3696000 | Telefax: 0800 3699000

E-Mail: [beschwerde@versicherungsombudsmann.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsmann.de) | Internet: [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

## 9. Zuständige Aufsichtsbehörde

Hessisches Ministerium für Wirtschaft, Energie, Verkehr, Wohnen und ländlichen Raum | Referat III 6 | Postfach 31 29 | 65021 Wiesbaden

## 10. Postanschrift

Postfach 10 09 14 | 64209 Darmstadt

## 11. Bankverbindung

Volksbank Kassel Göttingen eG | IBAN: DE40 5209 0000 0000 4045 00 | GENODE51KS1