

# Kfz-Versicherung PKW | Lieferwagen | Anhänger Tarif A

(ausgenommen Mietwagen | Taxen | Selbstfahrervermietfahrzeuge)



Angebotsanfrage  Neuantrag  Ersatzantrag/Fahrzeugwechsel  Zusatzantrag

Bitte in Druckschrift. Striche und sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Nur in  angekreuzte Risiken gelten als versichert.

<b>Versicherungsnehmer</b>	<input type="checkbox"/> Herr(en) <input type="checkbox"/> Frau(en) <input type="checkbox"/> Firma		
<b>Zuname/Firma</b>	_____	<b>Geburtsdatum:</b>	_____
<b>Vorname</b>	_____	<b>Fam.-Stand:</b>	_____
<b>Straße, Haus-Nr.</b>	_____	<b>Nationalität:</b>	_____
<b>PLZ (Wohnort/Postfach)</b>	_____	<b>Beruf:</b>	_____
<b>Kommunikation</b>	Telefon*): privat: _____ / _____ geschäftlich: _____ / _____	<b>Fax*):</b>	_____ / _____
<small>*) Angabe ist freiwillig</small>	Mobil*): _____ E-Mail*): _____	<b>Sonstige*):</b>	_____

<b>Lastschriftmandat</b> Es wird widerruflich ermächtigt, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen. Dies gilt auch für Ersatzverträge.	<input type="checkbox"/> Lastschriftmandat gilt nicht. IBAN: _____ BIC: _____ (Name des Geldinstituts) _____ (Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber) _____	<b>Hinweis:</b> 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.	<b>Abweichender Kontoinhaber</b> _____ (Vor- und Zuname) _____ (Straße, Hausnummer) _____ (Postleitzahl, Ort)
---	---	---	---

<b>Vertragsbeginn</b>	Versicherungsbeginn: _____	<b>Versicherungsdauer</b>	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> kurzfristig bis _____ 24:00 Uhr	<b>Zahlungsweise</b>	<input type="checkbox"/> jährlich (kein Zuschlag) <input type="checkbox"/> halbjährlich (3 % Zuschlag) <input type="checkbox"/> vierteljährlich (5 % Zuschlag) <input type="checkbox"/> monatlich (5 % Zuschlag) kein Zuschlag beim Kfz-Schutzbrief	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 einen Monat vor Ablauf schriftlich zugegangen ist.
<b>Vertragsdauer</b>	0:00 Uhr	<b>Versicherungsablauf:</b>	<input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen gemäß H.2 AKB Zeitraum: von _____ bis _____ (bitte jeweils volle Monate angeben)			
<b>Zahlungsweise</b>	31.12. _____ 24:00 Uhr					

<b>Fahrzeugdaten</b>	<b>Amtliches Kennzeichen</b>	<b>Fahrzeugart</b>	<b>Hersteller des Fahrzeugs</b>	<b>Schlüssel-Nr.</b>	<b>Typ/Ausführung</b>	<b>Schlüssel-Nr.</b>	
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
	<b>Fahrzeug-Ident.-Nr. (Fahrgestell-Nr.)</b>	<b>kW</b>	<b>PS</b>	<b>zul. Gesamtgewicht</b>	<b>Höchstgeschw.</b>	<b>Erstzul. (Monat/Jahr)</b>	<b>Sonderausstattung, welche?</b>
	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

<b>Lieferwagen/Anhänger</b>	<b>Aufbauart</b> <input type="checkbox"/> geschlossener Kasten <input type="checkbox"/> Kipper <input type="checkbox"/> offener Kasten <input type="checkbox"/> Plane und Spriegel <input type="checkbox"/> sonstiger Aufbau
-----------------------------	--

<b>Fahrzeughalter, falls abweichend vom Versicherungsnehmer</b>	Vorname, Zuname/ Firma: _____ Straße: _____ PLZ Wohnort: _____
---	--

<b>Fahrzeugnutzer</b>	<input type="checkbox"/> VN & Partner (Angabe Geburtsdatum VN und Partner) <input type="checkbox"/> Mehrerer Nutzer (Angabe Alter Fahrer) <input type="checkbox"/> VN und festgelegte Nutzer (Angabe Geburtsdatum Fahrer) <input type="checkbox"/> beliebiger Fahrerkreis (keine Angabe jüngster und ältester Fahrer)
-----------------------	--

<b>Angaben Alter Fahrer</b>	Geburtsdatum jüngster Fahrer _____ Alter jüngster Fahrer _____ Geburtsdatum ältester Fahrer _____ Alter ältester Fahrer _____
-----------------------------	--

<b>Jährliche Fahrleistung</b>	_____ .000 km Kilometerstand bei Antragstellung _____
-------------------------------	--

<b>Vorversicherung</b> (zwingende Angabe bzw. Voraussetzung für den Vertragsabschluss)	Besteht oder bestand eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei: _____ Versicherer _____ Versicherungsnummer _____ Vorversicherung bestand für <input type="checkbox"/> obiges Fahrzeug <input type="checkbox"/> anderes Fahrzeug _____ Kennzeichen _____ <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> für _____ Name und Anschrift _____ Vertrag wurde gekündigt vom: <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer Grund der Kündigung: _____ Fahrzeug ist: <input type="checkbox"/> außer Betrieb gesetzt (Bescheinigung <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht) <input type="checkbox"/> verkauft an: _____
<b>Vorschäden</b>	Sind in den letzten 3 Jahren Vorschäden eingetreten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche (Anzahl/Art/Höhe) _____

<b>I. Kfz-Haftpflicht</b>	<input type="checkbox"/> Versicherungssummen 100 Mio. € pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden, höchstens 12 Mio. € je geschädigte Person <input type="checkbox"/> Fahrerschutzversicherung <input type="checkbox"/> ERGO-GHV-Kfz-Schutzbrief SF-Klasse _____	<b>Jahresbeitrag in € einschl. Vers.-Steuer</b> _____
---------------------------	---	--

<b>II. Kasko</b>	<input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> mit _____ € Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> Vollkasko <input type="checkbox"/> mit _____ € Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> mit Ausschluss der Selbstbeteiligung bei Schäden in der Teilkasko <input type="checkbox"/> Mitversicherung Vollkasko Plus (Brems-, Betriebs- und Bruchschäden) <input type="checkbox"/> Erweiterung GAP-Versicherung Gesamtneuwert des Fahrzeugs: _____ € Zuschlag: _____ % zuschlagpflichtige Teile zuschlagpflichtige Teile lt. AKB <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche: _____ Gesamtwert der zuschlagpflichtigen Teile: _____ € Zuschlag: _____ % Leasingfahrzeug Leasingfahrzeug: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Leasinggeber: _____	<b>Gesamtbeitrag</b> _____
------------------	---	-------------------------------

<b>Besondere Vereinbarungen:</b> (Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit.)	_____
--	-------

<b>Vorläufiger Versicherungsschutz</b>	Vorläufiger Versicherungsschutz besteht in der Haftpflichtversicherung nach Aushändigung der Versicherungsbestätigung gemäß § 23 FZV. Versicherungsbestätigung übermittelt/ausgehändigt: <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am _____ eVB-Nr. _____
--	---

**Bevor Sie unterschreiben: Lesen Sie bitte die umseitigen** Schlusserkklärungen und wichtigen Hinweise. **Sie machen diese mit Ihrer Unterschrift zum Inhalt des Vertrages.** Sofern es sich um einen **Antrag** handelt, bestätige ich, dass ich die Satzung und die Allgemeinen Bedingungen für die Kfz-Versicherung (AKB) sowie die Informationen auf dieser Antragsrückseite erhalten habe. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz gegebenenfalls vor Ende der Widerrufsfrist beginnt.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Vermittlers - eigenhändige Unterschrift des Versicherungsnehmers

**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 für die Kfz-Versicherung (AKB),
- Bedingungen ERGO-GHV-Kfz-Schutzbrief-Versicherung, soweit vereinbart,
- Zusatzbedingungen / Besondere Bedingungen, 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. Begriffsbestimmung für Art und Verwendung von Fahrzeugen

**5.1 Pkw** sind als Personenkraftwagen zugelassene Kraftfahrzeuge, mit Ausnahme von Mietwagen, Taxen und Selbstfahervermietfahrzeugen.

**5.2 Lieferwagen** sind als Lastkraftwagen zugelassene Kraftfahrzeuge mit einer zulässigen Gesamtlast (bzw. Gesamtgewicht) bis zu 3,5 t.

**5.3 Anhänger** sind Fahrzeuge, die über eine Ladefläche, jedoch über keinen eigenen Antrieb verfügen und hinter Zugfahrzeugen oder Kraftfahrzeugen mitgeführt werden.

## 6. Beitragsänderung in der Kfz-Versicherung

Auf die Möglichkeit von Beitragsänderungen gemäß J AKB wird hingewiesen. Wird der Beitrag erhöht, haben Sie gemäß G.2.7 AKB die Möglichkeit, den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang der Mitteilung der Beitragserhöhung zu kündigen. Die Kündigung ist sofort wirksam, frühestens jedoch zu dem Zeitpunkt, zu dem die Beitragserhöhung wirksam geworden wäre.

## 7. Kaskoversicherung

In der Kaskoversicherung gelten die im Tarif genannten Beiträge für Fahrzeuge normaler Bauart und Ausstattung. Zum Tarifbeitrag werden u. a. Zuschläge erhoben für zuschlagpflichtige Fahrzeugteile im Sinne der AKB, für Fahrzeuge mit überdurchschnittlichem Wert, mit Spezialkarosserie, mit ungewöhnlicher Sonderausstattung, für alle Spezialfahrzeuge (insbesondere Tank- und Theroswagen) und für alle Güterfahrzeuge mit Kippvorrichtung (auch Sattelaufleger).

## 8. Sicherungsschein / Fahrzeugleasing

Soll ein Sicherungsschein ausgestellt werden, so erklären Sie sich damit einverstanden, dass für die umseitig beantragte Kaskoversicherung bis zum Fortfall des Sicherungsrechts die besonders ausgehändigten Bestimmungen gelten. Beim Fahrzeug-Leasing erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Kaskoversicherung nach Maßgabe des Sicherungsscheins für Leasingfahrzeuge für den Leasinggeber genommen wird.

## 9. 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 bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung widerrufen kann.

## 10. 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)

## 11. Zuständige Aufsichtsbehörde

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

## 12. Risikoträger für den ERGO-GHV-Schutzbrief

ERGO Versicherung AG | ERGO-Platz 1 | 40198 Düsseldorf

## 13. Postanschrift

Postfach 10 09 14 | 64209 Darmstadt

## 14. Bankverbindung

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