





- Allgemeine Versicherungsbedingungen (VHB 2008) mit Zusatzbedingungen der Premium Hausratversicherung
- Besondere Bedingungen für die Versicherung weiterer Elementargefahren (BEH 2008)
- Allgemeine Bedingungen für die Glasversicherung (AGIB 2008) mit Klauseln (PK AGIB 2008)

1) Versicherungsnehmer

Herr Frau Ehepaar Firma

Titel		Vor- und Zuname		Geburtsdatum		Geburtsort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer				Postleitzahl		Ort	
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>	

2) Risikoanschrift

weicht ab

Straße und Hausnummer		Postleitzahl		Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

3) Zahlweise und Zahlart

Zahlweise		Zahlart		Rechnungs- und Policenversand	
<input type="radio"/> jährlich	<input type="radio"/> halbjährlich	<input type="radio"/> per Rechnung	<input type="radio"/> per Post	<input type="text"/>	
<input type="radio"/> vierteljährlich	<input type="radio"/> monatlich	<input type="radio"/> per Lastschrift	<input type="radio"/> per E-Mail	<input type="text"/>	

Bei gültigem SEPA- Mandat und jährlicher Zahlweise wird ein Nachlass von 2 % gewährt. *1
Für Policen- und Rechnungsversand per E-Mail wird ein Nachlass von 3 % gewährt. *1

4) Versicherungsumfang Hausrat

Vertragsbeginn		Vertragsablauf		Versicherte Gefahren:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Feuer, Einbruchdiebstahl, Raub, Vandalismus, Leitungswasser, Sturm und Hagel, Fahrraddiebstahl bis 1.000 EUR	
Wohnfläche in qm		Versicherungssumme in EUR		Netto	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Unterversicherungsverzicht wird im Versicherungsschein dokumentiert, wenn mindestens 650 EUR Versicherungssumme je Quadratmeter Wohnfläche versichert werden. Sofern eine Versicherungssumme über 250.000 EUR beantragt wird, ist der Sicherungsfragebogen auszufüllen und einzureichen.

Einschlüsse

<input type="checkbox"/>	Erhöhung Fahrraddiebstahl um <input type="text"/>	(bis maximal 5.000 EUR möglich)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Nachlass für Selbstbeteiligung	<input type="radio"/> 250 EUR (10 %) <input type="radio"/> 500 EUR (15 %) <input type="radio"/> 1.000 EUR (25 %)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Elementar (Selbstbeteiligung: 10 % der Schadenhöhe - min. 350 EUR, max. 4.500 EUR) (keine Vorschäden in den letzten 10 Jahren / nur in ZÜRS-Zone I und II möglich)		<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Sonstiger Nachlass <input type="text"/> % Grund: <input type="text"/>		<input type="text"/>
		Netto: jährlich <input type="text"/>	laut Zahlweise <input type="text"/>
		Brutto (inkl. 16,15 % Versicherungssteuer): jährlich <input type="text"/>	laut Zahlweise <input type="text"/>

5) Versicherungsumfang Glas

Vertragsbeginn		Vertragsablauf		Versicherte Gefahren:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		Sachen, die durch Bruch (Zerbrechen) zerstört oder beschädigt werden	
Einschluss ist <u>nicht</u> gewünscht				Netto	
<input type="checkbox"/>				<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Nachlass für Selbstbeteiligung	<input type="radio"/> 250 EUR (10 %) <input type="radio"/> 500 EUR (15 %) <input type="radio"/> 1.000 EUR (25 %)	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	Sonstiger Nachlass <input type="text"/> % Grund: <input type="text"/>		<input type="text"/>		
		Netto: jährlich <input type="text"/>	laut Zahlweise <input type="text"/>		
		Brutto (inkl. 19 % Versicherungssteuer): jährlich <input type="text"/>	laut Zahlweise <input type="text"/>		

6) Vorversicherung

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen? ja nein

Versicherer: Vertragsnummer:

Sind in den letzten 5 Jahren (Elementar = 10 Jahre) Vorschäden eingetreten? ja nein

Anzahl: Höhe insgesamt: Versicherte Gefahr:

Bei 3 Vorschäden oder mehr, oder 2 Vorschäden mit einer Schadenhöhe über 2.500 EUR ist keine Annahme möglich.

7) Ratenzuschlag und Mindestprämie

Ratenzuschlag: entfällt / Mindestprämie: 30,00 EUR Netto je Vertrag / Mindestabbuchprämie: 5,00 EUR Netto je Vertrag.

8) Hinweise und Bemerkungen

9) Widerrufsrecht

Ich kann meine Vertragserklärung ab Antragstellung ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Der Widerruf muss innerhalb einer Frist von 14 Tagen erfolgen. Die Frist beginnt, wenn mir der Versicherungsschein zugegangen ist und die Vertragsbestimmungen einschließlich der für meinen Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen sowie die für den Vertragsinhalt maßgeblichen Verbraucherinformationen in Textform vollständig mitgeteilt worden sind. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Meinen Widerruf richte ich an: per Post an O. V. - Ostfriesische Versicherungsbörse GmbH, Kornkamp 14, 26605 Aurich, per E-Mail an info@ov-boerse.de oder per Fax an 04941/60407-29.

10) Schlusserklärung / Hinweise zum Datenschutz

Ich bestätige ausdrücklich, dass ich die oben genannte Versicherung beantrage, die Risikofragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe, mit der Erhebung, Speicherung und Nutzung der im Zusammenhang mit diesem Antrag mitgeteilten Daten einverstanden bin und die entsprechende Belehrung - auch zu finden auf www.ov-boerse.de/datenschutz - gelesen habe.

11) Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich vor der Unterzeichnung dieses Antrages die den beantragten Versicherungen zugrunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Klauseln und Zusatzbedingungen, die Verbraucher- und Produktinformationen, die Widerrufsbelehrung (Abschnitt 1 und Abschnitt 2) sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.

12) Vertragsbeginn / -dauer

Soweit kein späteres Datum vereinbart wird, beginnt der Vertrag und der durch diesen gewährten Versicherungsschutz frühestens an dem Tag des Antragseingangs. Der Vertrag wird für die Dauer von mindestens einem Jahr geschlossen. Nach Ablauf dieser Zeit verlängert sich der Vertrag stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern der anderen Vertragspartei nicht spätestens drei Monate vor Ablauf eine Kündigung zugegangen ist.

13) Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die O. V. - Ostfriesische Versicherungsbörse GmbH (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ0000031582) Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der O. V. - Ostfriesische Versicherungsbörse GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers
oder des gesetzlichen Vertreters