Deckungsauftrag Privat-Rechtsschutz

Sparkassen Versicherung Sachsen

Bitte füllen Sie Vorder- und Rückseite sorgfältig und gut lesbar aus. Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.
Für sonstige Risiken und Zusatzangaben nutzen Sie bitte unser Beiblatt.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Folgenden bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Wörtern die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter.

Vermittlerangaben

Vermittler

Vermittler-Nr.

Kundenangaben

☐ Frau ☐ Herr Titel

Vorname*

Name*

Straße und Nr.*

PLZ* Ort*

E-Mail Telefon*

Beruf ☐ Selbstständig

Antrags-Nr.

Interessenten-Nr.

Geburtsdatum

Adresszusatz

Vorversicherung

Vorversicherer*
(auch von mitversicherter Person)

☐ Ja ☐ Nein

Gekündigt zum* Gekündigt durch* ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherer/einvernehmliche Aufhebung

Versicherungs-Nr.* Versicherte Risiken*

Anzahl Rechtsschutzfälle (in den letzten drei Jahren):

Hinweise zu Vorversicherung und Vorschäden: Bei ein oder zwei Vorschäden in den letzten drei Jahren nur Abschluss mit mindestens 150[1)]/300 € Selbstbeteiligung möglich. Bei drei und mehr Vorschäden oder Kündigung durch Vorversicherer dem Antrag den Schadenvorverlauf beifügen

Gewünschter Versicherungsschutz

Ich wähle den kompletten Versicherungsschutz:

☐ **Rundum-Schutz**
(Privat-, Verkehrs-, Haus- und Wohnungs- sowie Berufs-Rechtsschutz)

☐ **Rundum-Schutz PLUS**
(Für nicht versicherte private Angelegenheiten übernimmt Ihr Rundum-Schutz PLUS für einen Fall im JahrAnwaltskosten bis zu 1.000 €.)[2)]

☐ **ErstRecht**
Privat-, Verkehrs- und Haus- und Wohnungs-Rechtsschutz zum Vorteilspreis für Kunden bis zum 30. Lebensjahr. Nur mit 150[1)]/300 € Selbstbeteiligung möglich.

Ich wähle die folgenden Bausteine (bitte ankreuzen):

☐ Privat-Rechtsschutz
☐ Haus- und Wohnungs-Rechtsschutz
☐ Mehrfahrzeug-Rechtsschutz
(bei Abschluss des Verkehrs-Rechtsschutzes in Kombination mit dem Privat-Rechtsschutz bereits integriert)
☐ Verkehrs-Rechtsschutz
☐ Berufs-Rechtsschutz

☐ **Singletarif** (Versicherungsschutz besteht nur für den Versicherungsnehmer) ☐ **Beitragsgarantie**
☐ **Selbstständig** ☐ **Öffentlicher Dienst** ☐ **Hauseigentümer** ☐ **50plus**

Selbstbeteiligung (SB)

☐ 850[1)]/1.000 € ☐ 350[1)]/500 € ☐ 250[1)]/400 € ☐ 150[1)]/300 € ☐ 0[1)]/150 €

Gewünschte Zahlungsweise (alle Prämien inklusive Versicherungssteuer; Versicherungssumme: unbegrenzt)

☐ Jährlich ☐ Halbjährlich (+3 %) ☐ Vierteljährlich (+5 %) ☐ Monatlich (+5 % nur mit Lastschrift)

Lastschriftverfahren gewünscht ☐ Ja (SEPA-Lastschriftmandat ist beigefügt) ☐ Nein

Versicherungsbeginn (frühestens 1 Tag nach Antragstellung)

Ab ☐ Frühestmöglich (1 Tag nach Antragseingang)

Laufzeit ☐ 3 Jahre ☐ 1 Jahr

Ihr Beitrag

Berechnen Zurücksetzen Weiter

Belehrung zu den Anzeigepflichten
Sie sind verpflichtet, alle Angaben im Antrag, insbesondere die Angaben zur Vorversicherung, wahrheitsgemäß zu tätigen. Bei Verletzung der Anzeigepflicht sind wir zum Rücktritt vom Vertrag berechtigt.

Mitteilungsbestätigung

☐ Ich bestätige hiermit, dass mir die Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die Informationen nach der VVG-Informationspflichtenverordnung (Produktinformationsblatt sowie allgemeines Informationsblatt) in Textform übermittelt worden sind.
Es gelten die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) der ÖRAG, gültig ab 01.04.2024.

Beratungsbestätigung

☐ Ich wurde beraten und habe eine Dokumentation der Beratung erhalten.

Beratungs- und Dokumentationsverzicht

☐ Ich verzichte auf die Beratung. ☐ Ich wurde beraten, verzichte aber auf eine Dokumentation der Beratung.

Mir ist bewusst, dass sich mein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler oder die Versicherung einen Schadenersatzanspruch wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflicht geltend zu machen.

Unterschrift ✗

Werbeeinwilligungserklärung

☐ Ich bin bis auf jederzeit möglichen Widerruf damit einverstanden, dass ich künftig im Rahmen des Versicherungsverhältnisses sowie im Hinblick auf weitere Versicherungs- und Finanzdienstleistungen des Versicherers und seiner Vermittler über die gewählten Kommunikationskanäle vom Versicherer bzw. von dessen Versicherungsvermittlern informiert und beraten werde.
Es steht mir frei, diese Einwilligung gar nicht oder nur für bestimmte Kanäle zu erteilen, ohne dass dies Einfluss auf den Abschluss des Vertrages hat.

☐ Per Telefon ☐ Per Post ☐ Per E-Mail

Vorversichereranfrage

☐ Ich willige ein, dass der Versicherer zur Antragsprüfung im Rahmen der rechtlichen Vorschriften eine Anfrage beim Vorversicherer zum Vorschadenverlauf vornehmen darf.

Hinweis: Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärungen zum Datenschutz sowie die Hinweise zum Versicherungsverhältnis und zum Widerrufsrecht auf den Folgeseiten. Diese werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil.
[1] Ihre Selbstbeteiligung im Rechtsschutzfall, sofern Sie eine von uns für diesen konkreten Rechtsschutzfall empfohlene Rechtsanwaltskanzlei beauftragen.
[2] Gilt für Angelegenheiten, die von einem in Deutschland zugelassenen Rechtsanwalt bearbeitet werden können und auf die deutsches Recht anwendbar ist. Ausgeschlossen sind Fälle, die vor Versicherungsbeginn oder innerhalb der Wartezeit eintreten.

Datum **Unterschrift** ✗

Allgemeine Rechtsschutzbedingungen | IPID | Produktinformation | SEPA-Mandat

Zurücksetzen | Zurück | Senden