

Deckungsnote Spezialkonzept Makler DIVAL

Concordia Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit, 30621 Hannover

Vermittler-Nr.:

2 4 5 1 0 / 0 0 1



Bitte ausgefüllt und unterschrieben per Mail an

service@dival.de

Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau		Geburtsdatum	Selbstständig
Vorname/Name		Beruf	Branche
Straße/Haus-Nr.		Telefon beruflich	Telefon privat
PLZ	Wohnort	Fax/E-Mail-Adresse	
	Ortsteil		

Vertragslaufzeit: _____ Vers.-Beginn 0 Uhr: _____ Vers.-Ablauf 0 Uhr: _____ Zahlungsweise: 1/ jährlich. Bei halbjährlicher Zahlungsweise 3 %, bei vierteljährlicher und monatlicher Zahlungsweise 5 % Zuschlag.
Monatliche Zahlungsweise ist nur in Verbindung mit Lastschriftverfahren möglich – Monatsrate mind. 10 €.

01.05.

Versicherungsort (nur ausfüllen, wenn von der Anschrift abweichend)

Straße/Haus-Nr.	PLZ	Wohnort/Ortsteil
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A) Hausratversicherung zum Neuwert

Allgemeine Hausrat-Versicherungsbedingungen (VHB 2016) – Fassung Juli 2018 – inkl. Allgemeine Bestimmungen zur Sachversicherung – Fassung Oktober 2016 – und Besondere Vereinbarungen (Deckungserweiterungen) zur Hausratversicherung für Makler DIVAL und ggf. Besondere Bedingungen für die Versicherung weiterer Naturgefahren (BWN 2018) – Fassung Juli 2018

Deckungsumfang: Basis-Plus inkl. Überspannung, bis 1.000 € Fahrraddiebstahl, bis 25 % Wertsachen

- Die Wohnung mit dem zu versichernden Hausrat ist ständig bewohnt und bleibt nicht länger als 60 Tage unbewohnt EFH MFH
- Die Wohnung befindet sich in einem Gebäude der Bauartklasse 1 oder 2 bzw. der Fertighausgruppe 1 oder 2
- Unterversicherungsverzicht bei mindestens 600 € je m² Wohnfläche
- Unterversicherungsverzicht bei mindestens 550 € je m² Wohnfläche für junge Leute (max. 25 Jahre)
- Zone 1/2 **1,35 %** Beitragssatz Zone 3 **1,57 %** Beitragssatz Zone 4 **1,69 %** Beitragssatz Zone 5/6 **1,80 %** Beitragssatz Mindestbeitrag 30 € netto
- Erhöhung Fahrraddiebstahl auf € (0,29 % je 1.000 €)
- mit Produktverbesserungs-Garantie
- Summen- und Konditionsdifferenzdeckung (bis zu 12 Monate vor Vertragsbeginn)
- Weitere Naturgefahren (je Versicherungsfall gilt: ein Selbstbehalt von 500 €; eine Höchstentschädigung von 2,5 Mio. €)
Beitragssatz 0,30 % (Gefahrenklasse 1 und 2)

Hinweis zur Wartezeit: Soweit nicht etwas anderes vereinbart ist, besteht Versicherungsschutz erst nach Ablauf von einem Monat nach Versicherungsbeginn. Diese Regelung entfällt, soweit Versicherungsschutz gegen weitere Naturgefahren über einen anderen Vertrag bestanden hat und der Versicherungsschutz ohne zeitliche Unterbrechung durch den vorliegenden Vertrag fortgesetzt wird.

Vorschäden in den letzten 10 Jahren nein ja, Zusatzantrag EL 1 aufnehmen

Berechnung des zu zahlenden Jahresbeitrages

<input type="text"/>	x	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnfläche in qm		Beitragssatz		Jahresbeitrag € (netto)	Jahresbeitrag (inkl. 16,15 % Vers.-St.)

B) Glasversicherung (nur in Verbindung mit der Grunddeckung Hausrat)

Allgemeine Bedingungen für die Glasversicherung inkl. Allgemeine Bestimmungen zur Sachversicherung und Besondere Vereinbarungen (AGIB) – Fassung Januar 2016

- Gebäude- und Mobiliarverglasungen der Wohnung/Einfamilienhaus (inkl. Glaskeramik-Kochflächen, Aquarien/Terrarien)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
26,94 €	32,06 €
Jahresbeitrag netto	Jahresbeitrag (inkl. 19 % Vers.St.)

C) Haftpflichtversicherung

Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) – Fassung Juli 2018 – inklusive Besondere Bedingungen für die Mitversicherung von Vermögensschäden – Fassung Juli 2018,

Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung für Privatpersonen, Beamte und Beschäftigte im öffentlichen Dienst, Haus- und Grundbesitzer, private Tierhalter, Gewässerschäden, Halter von Wassersportfahrzeugen und Bauherren (BBR 9) – Fassung Juli 2020 und Besondere Vereinbarungen (Deckungserweiterungen) zur Privathaftpflichtversicherung für Makler DIVAL

- Privathaftpflicht Basis-Plus nicht ehelicher Lebenspartner:

Versicherungssumme <input type="checkbox"/> 50.000.000 € <input type="checkbox"/> 50.000.000 € Single <input type="checkbox"/> 50.000.000 € 50Plus <input type="checkbox"/> Berufsrisiko für Beamte und Beschäftigte im öffentlichen Dienst	57,97 € (netto) 68,98 € (brutto) 43,97 € (netto) 52,32 € (brutto) 43,97 € (netto) 52,32 € (brutto) 23,53 € (netto) 28,00 € (brutto)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Jahresbeitrag netto Jahresbeitrag (inkl. 19 % Vers.St.)
--	--	--	--

Bestanden für Sie oder Ihren Ehe-/Lebenspartner bereits Vorversicherungen? nein ja

Anzahl der Vorschäden in den letzten 5 Jahren:

	Versicherer	Vers.-Schein-Nr.	Vorschäden/ Schadenersatzansprüche		gekündigt von
			Anzahl	Höhe	
Hausrat	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Versicherer
Naturgefahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Versicherer
Glas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Versicherer
Haftpflicht	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kunde <input type="checkbox"/> Versicherer

AS800002

1/2

VHM-3-2023-03 (DIVAL)

Lastschriftverfahren

Mit dem beiliegenden Formular "SEPA-Lastschriftmandat" können Sie das bequeme und kostengünstige Lastschrifteinzugsverfahren vereinbaren.

Ich möchte, dass der Versicherungsschutz zum beantragten Zeitpunkt und damit ggf. vor Ende der Widerrufsfrist beginnt (Bitte streichen, sofern nicht gewünscht).

Ort/Datum

Unterschrift Makler/in

Ich bestätige hiermit, die nachfolgend aufgeführten Vertragsbestimmungen, Informationen zum Datenschutz und weiteren Informationen rechtzeitig vor Abgabe der Deckungsnote erhalten zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift Makler/in

Erläuterungen

Die Versicherungen A. bis C. sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Die Versicherungen gelten für die genannten Zeiträume. Beträgt die Vertragsdauer mindestens ein Jahr, verlängern sich die Verträge um jeweils ein Jahr, wenn nicht einer der Vertragsparteien spätestens drei Monate vor Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres eine Kündigung zugegangen ist.

Hinweis zur Vertragslaufzeit: Die Verträge können bei einer Vertragslaufzeit von mehr als drei Jahren zum Ablauf des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Dynamische Hausratversicherung zum Neuwert

Wohnfläche (gilt nur für die Bemessung der Versicherungssumme)

Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller-, Speicher-/ Bodenräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden.

Glasversicherung

Gebäude- und Mobiliarverglasungen, jedoch ohne Beleuchtungskörper, Fotovoltaikanlagen und Scheiben von Bildschirmen aller Art.

Gebäudeverglasungen:

Glas- und Kunststoffscheiben von Fenstern, Türen, Lichtkuppeln, Balkonen, Terrassen, Wänden, Wintergärten, Veranden, Loggien, Wetterschutzvorbauten, Dächern, Brüstungen, Duschkabinen und Sonnenkollektoren, Glasbausteine, Profilbaugläser.

Mobiliarverglasungen:

Glasscheiben von Bildern, Schränken, Vitrinen, Stand-, Wand- und Schrankspiegeln sowie Innentürverglasungen und Duschkabinen (auch aus Kunststoff), Glasplatten, Glasscheiben und Sichtfenster von Öfen, Elektro- und Gasgeräten sowie Glaskeramik-Kochflächen und Verglasungen von Aquarien und Terrarien.

Versichert sind nur auf aufgrund besonderer Vereinbarung:
privat genutzte Gewächshäuser

Haftpflichtversicherung

Versicherungssummen und Deckungsumfang:

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres ist auf das Doppelte der vereinbarten Versicherungssummen begrenzt. Bei Personenschäden ist die Höchstersatzleistung für die einzelne Person auf 10.000.000 EUR begrenzt.

Vertragsbestimmungen und Informationen:

- Informationsblatt zu Versicherungsprodukten die für die beantragten Versicherungsverträge geltenden Vertragsbestimmungen in der in den Abschnitten A-C aufgeführten Fassung

- Satzung der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. – Fassung 03.06.2016
- Kundeninformation zu den beantragten Versicherungsverträgen
- Belehrung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung
- Informationen zum Datenschutz

Nachdem wir den ausgefüllten Antrag von Ihnen erhalten haben, senden wir Ihnen per Mail/Post unsere Maklervollmacht inkl. der Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung zu.

Daher ist es wichtig, dass Sie uns bitte oben die Kommunikationsdaten ausfüllen.

Vielen Dank!

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.



Tel.: 030/540071-0
Fax: 030/540071-99
Mail: service@dival.de

SEPA-Lastschriftmandat

Versicherungsnehmer/-in



Versicherungsschein-Nummer

oder beiliegendem Versicherungs-Antrag

und für alle weiteren Versicherungsschein-Nummern

An
Concordia Versicherungen
30621 Hannover

Gläubiger-Identifikationsnummer (des Zahlungsempfängers):

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es besteht keine rechtliche Verpflichtung zur Annahme des SEPA-Lastschriftmandats. Die Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. ist berechtigt, die Ausführung abzulehnen bzw. einzustellen.

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

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir/uns der SEPA-Basislastschrift-Einzug spätestens vorab angekündigt wird, von 14 auf 5 Kalendertage verkürzt wird. Zum Zweck dieser Vorabankündigung teile ich/teilen wir Änderungen meiner/unserer Adresse der Concordia Versicherungs-Gesellschaft a. G. mit.

ZI88888888

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Name und Anschrift Kontoinhaber/-in (falls abweichend vom/von Versicherungsnehmer/-in):

- Herr
- Frau
- Firma

Vorname

Name

Straße/Haus-Nr.

PLZ

Wohnort/Ortsteil

Land

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

ZI-666-2021-07