

Antrag auf Manager Rechtsschutz-Versicherung nach den MRB 2000

"Kann auch als Fragebogen verwendet werden"

"Die Berechnung erfolgt nach Übermittlung der Daten mittels Angebot"

Ist der Versicherungsnehmer und Antragsteller bereits VAV Kunde? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Welche Tochterunternehmen sollen mitversichert werden?			
Postleitzahl	Ort	Straße	Hausnummer
Beginn (TT/MM/JJJJ)		Ablauf (TT/MM/JJJJ)	(jeweils 00:00 Uhr)
Bestand bereits eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Stornogrund: _____			
Allgemeine Fragen zum versicherten Unternehmen bzw. zur versicherten Person:			
Betriebsbeschreibung:			
Anzahl der Mitarbeiter gesamt:		Jahresumsatz:	Jahreslohnsumme:
Sollen alle Mitarbeiter des Unternehmens versichert werden (nur bei Straf-Rechtsschutz möglich)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Anzahl und Art der zu versichernden Funktionen (Vorstand, Geschäftsführer, Aufsichtsrat, etc.)?			
Sollen weitere Funktionen mitversichert werden? <input type="checkbox"/> ja Anzahl/Art: _____ <input type="checkbox"/> nein			
Gewünschter Deckungsumfang (Bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Straf-Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Vermögensschaden-Rechtsschutz Örtlicher Geltungsbereich: <input type="checkbox"/> Österreich <input type="checkbox"/> Europa <input type="checkbox"/> Gesamtversicherungssumme EUR 260.000,00 (je Versicherungsfall und je Person EUR 150.000,00) <input type="checkbox"/> Gesamtversicherungssumme EUR 510.000,00 (je Versicherungsfall und je Person EUR 260.000,00) Die Gesamtversicherungssumme ist die Höchstleistung für alle im Versicherungsjahr eingetretenen Versicherungsfälle. <input type="checkbox"/> Vertrags-Rechtsschutz <input type="checkbox"/> Gesamtversicherungssumme EUR 130.000,00 je Person und Versicherungsfall <input type="checkbox"/> Gesamtversicherungssumme EUR 260.000,00 je Person und Versicherungsfall			
Besondere Vereinbarungen / Hinweise:			
Jahresprämie ohne Versicherungssteuer:			EUR
Prämienzahlung			
Zahlungsart: <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> Zahlschein (ZS-Gebühr EUR 1,50) <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung			
Name des Geldinstitutes	Bankleitzahl	Kontonummer	Kontoinhaber
Schlussbestimmungen (Allgemeine Hinweise): Versicherungsanträge sowie sämtliche Anzeigen und Erklärungen des Versicherungsnehmers müssen schriftlich erfolgen. Der Antragsteller übernimmt durch seine Unterschrift die Verantwortung für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben auch dann, wenn er diese nicht eigenhändig geschrieben hat. Umfang der Vertretungsvollmacht des Vermittlers: Die Vollmacht der mit der Vermittlung von Versicherungsverträgen betrauten Personen bestimmt sich nach § 43 Versicherungsvertragsgesetz; demnach ist der Vermittler nur berechtigt, Anträge und Erklärungen des Versicherungsnehmers entgegenzunehmen sowie die Polizza auszuhändigen. Der Vermittler ist daher nicht berechtigt mündliche Erklärungen für den Versicherer abzugeben. Zustimmung zur Übermittlung von Daten: Der Antragsteller und die zu versichernden Personen stimmen ausdrücklich zu, dass der Versicherer Daten, die sich aus der Antragsbearbeitung oder der Vertragsdurchführung ergeben (Personenidentifikationsdaten, Prämiendaten, Versicherungsfalldaten, Risikodaten, den Versicherungsumfang betreffende Daten), zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherungsunternehmen übermittelt und Gemeinschaftseinrichtungen überlässt. Bindefrist: An diesen Antrag hält sich der Versicherungsnehmer 6 Wochen gebunden. Die Frist beginnt mit dem Tag der Antragstellung. Hinweis: Sofern der Versicherer keine vorläufige Deckung gewährt hat, besteht Versicherungsschutz erst mit Einlangen der Versicherungspolizza beim Versicherungsnehmer. Für die beantragte Versicherung gilt österreichisches Recht. Mit seiner Unterschrift bestätigt der Antragsteller gleichzeitig eine Kopie des gegenständlichen Antrages erhalten zu haben.			
Ort, Datum	Vermittlernummer	Unterschrift des Vermittlers	Unterschrift Antragsteller