

Allgemeine
WWK KFZ Versicherung



Eine starke Gemeinschaft

WWK Allgemeine Versicherung AG
Marsstraße 37, 80335 München
Telefon (089) 5114-3030
Fax (089) 5114-2337
E-Mail: info@wwk.de
www.wwk.de

WWK KFZ Versicherung

- Neuantrag
- Fahrzeugwechsel (Ersatzantrag)
zur Versicherungsnummer

Abschlussvermittler	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid orange;">Ast.-Nr.</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid orange;">AV.-Nr.</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid orange;">Agentur</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid orange;">Antragsnummer</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid orange;">Aktions-Nr.</td> <td style="width: 20%; border-bottom: 1px solid orange;">Beantragtes Risiko*</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="border-bottom: 1px solid orange;">Fremdordnungsbezeichnung</td> <td style="font-size: small;">* Bitte der Aktennummer zuordnen.</td> </tr> </table>	Ast.-Nr.	AV.-Nr.	Agentur	Antragsnummer	Aktions-Nr.	Beantragtes Risiko*	Fremdordnungsbezeichnung					* Bitte der Aktennummer zuordnen.								
Ast.-Nr.	AV.-Nr.	Agentur	Antragsnummer	Aktions-Nr.	Beantragtes Risiko*																
Fremdordnungsbezeichnung					* Bitte der Aktennummer zuordnen.																
Antragsteller/-in = Versicherungsnehmer/-in (VN)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 55%; border-bottom: 1px solid orange;">Titel</td> <td style="width: 15%; border-bottom: 1px solid orange;"><input type="checkbox"/> Frau</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid orange;"><input type="checkbox"/> Herr</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid orange;"><input type="checkbox"/> Firma</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid orange;">Geburtsdatum TT/MM/JJJJ</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Name</td> <td colspan="4" style="border-bottom: 1px solid orange;">Vorname</td> </tr> </table>	Titel	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ	Name	Vorname													
Titel	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Firma	Geburtsdatum TT/MM/JJJJ																	
Name	Vorname																				
Firma	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Ist der Versicherungsnehmer eine Firma?</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> ja</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>Ist der Versicherungsnehmer eine juristische Person?</td> <td><input type="checkbox"/> ja</td> <td><input type="checkbox"/> nein</td> <td>Geburtsdatum des Inhabers/Geschäftsführers</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Geburtsdatum TT/MM/JJJJ</td> </tr> </table>	Ist der Versicherungsnehmer eine Firma?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein		Ist der Versicherungsnehmer eine juristische Person?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Geburtsdatum des Inhabers/Geschäftsführers				Geburtsdatum TT/MM/JJJJ								
Ist der Versicherungsnehmer eine Firma?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein																			
Ist der Versicherungsnehmer eine juristische Person?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Geburtsdatum des Inhabers/Geschäftsführers																		
			Geburtsdatum TT/MM/JJJJ																		
Anschrift und berufliche Tätigkeit (VN) Arbeitgeber/ Berufsgruppe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 65%; border-bottom: 1px solid orange;">Straße und Hausnummer</td> <td style="width: 35%; border-bottom: 1px solid orange;">Telefon (tagsüber erreichbar)*</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">PLZ</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Wohnort</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Adresszusatz</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Länderkennz.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid orange;">Fax-Nummer*</td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">* siehe Datenschutzerklärung auf Rückseite</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst</td> <td><input type="checkbox"/> Angestellter</td> <td><input type="checkbox"/> Beamter</td> <td><input type="checkbox"/> Schüler/Student/Azubi</td> <td><input type="checkbox"/> Freiberuflicher</td> <td><input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Arbeiter</td> <td><input type="checkbox"/> Selbstständiger</td> <td><input type="checkbox"/> nicht berufstätig</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Straße und Hausnummer	Telefon (tagsüber erreichbar)*	PLZ	Wohnort	Adresszusatz	Länderkennz.	Fax-Nummer*		<input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Schüler/Student/Azubi	<input type="checkbox"/> Freiberuflicher	<input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär	<input type="checkbox"/> Arbeiter	<input type="checkbox"/> Selbstständiger	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig			
Straße und Hausnummer	Telefon (tagsüber erreichbar)*																				
PLZ	Wohnort																				
Adresszusatz	Länderkennz.																				
Fax-Nummer*																					
<input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Schüler/Student/Azubi	<input type="checkbox"/> Freiberuflicher	<input type="checkbox"/> Rentner/Pensionär																
<input type="checkbox"/> Arbeiter	<input type="checkbox"/> Selbstständiger	<input type="checkbox"/> nicht berufstätig																			
Fahrzeugdaten	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid orange;">Amtliches Kennzeichen</td> <td style="width: 10%; border-bottom: 1px solid orange;">Saison</td> <td style="width: 25%; border-bottom: 1px solid orange;">Erstzulassung TT/MM/JJJJ</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Herstellername</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Schlüssel-Nr.*</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Typ des Fahrzeugs/Verkaufsbezeichnung</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Schlüssel-Nr.*</td> </tr> <tr> <td style="font-size: small;">Mit * gekennzeichnete Werte sind der Zulassungsbescheinigung Teil 1 (Fahrzeugschein) zu entnehmen.</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">kW*</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Hubraum cm³</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">zul. Gesamtgewicht*</td> <td style="border-bottom: 1px solid orange;">Fahrzeug-Identifizierungs-Nr. (Fahrgestell-Nr.)</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"> Aufbauart: <input type="checkbox"/> offener Kasten mit Plane und Spiegel <input type="checkbox"/> Kipper <input type="checkbox"/> geschlossener Kasten <input type="checkbox"/> offener Kasten <input type="checkbox"/> sonstige Aufbauart </td> </tr> </table>	Amtliches Kennzeichen	Saison	Erstzulassung TT/MM/JJJJ		Herstellername	Schlüssel-Nr.*	Typ des Fahrzeugs/Verkaufsbezeichnung	Schlüssel-Nr.*	Mit * gekennzeichnete Werte sind der Zulassungsbescheinigung Teil 1 (Fahrzeugschein) zu entnehmen.				kW*	Hubraum cm³	zul. Gesamtgewicht*	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr. (Fahrgestell-Nr.)			Aufbauart: <input type="checkbox"/> offener Kasten mit Plane und Spiegel <input type="checkbox"/> Kipper <input type="checkbox"/> geschlossener Kasten <input type="checkbox"/> offener Kasten <input type="checkbox"/> sonstige Aufbauart	
Amtliches Kennzeichen	Saison	Erstzulassung TT/MM/JJJJ																			
Herstellername	Schlüssel-Nr.*	Typ des Fahrzeugs/Verkaufsbezeichnung	Schlüssel-Nr.*																		
Mit * gekennzeichnete Werte sind der Zulassungsbescheinigung Teil 1 (Fahrzeugschein) zu entnehmen.																					
kW*	Hubraum cm³	zul. Gesamtgewicht*	Fahrzeug-Identifizierungs-Nr. (Fahrgestell-Nr.)																		
		Aufbauart: <input type="checkbox"/> offener Kasten mit Plane und Spiegel <input type="checkbox"/> Kipper <input type="checkbox"/> geschlossener Kasten <input type="checkbox"/> offener Kasten <input type="checkbox"/> sonstige Aufbauart																			
Verwendung des Fahrzeugs	<p style="font-size: small;">Keine Versicherungsmöglichkeit besteht für Fahrzeuge/Anhänger im gewerblichen Güter- und Personenverkehr (Speditionen, Kurier- und Auslieferungsdienste, Unfallhilfe und Selbstfahrervermietfahrzeuge).</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> PKW (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 112 Zweiräder (Eigenverwendung) Kraftrad/-roller <input type="checkbox"/> 003 Leichtkraftrad 50 – 125 cm³ <input type="checkbox"/> 024 Leichtkraftroller 50 – 125 cm³ <input type="checkbox"/> 014 Trike (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 030 Quad (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 031 </td> <td style="width: 33%;"> LKW (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) über 3.5 to zul. ges. Gewicht Werkverkehr <input type="checkbox"/> 351 LKW (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) bis 3.5 to zul. ges. Gewicht Werk- und Privatverkehr <input type="checkbox"/> 251 Anhänger (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) Werk- und Privatverkehr <input type="checkbox"/> 581 </td> <td style="width: 33%;"> Zugmaschine (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) Werkverkehr <input type="checkbox"/> 401 Landw. Zugmaschine (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) <input type="checkbox"/> 451 Anhänger landw. Zugmaschine <input type="checkbox"/> 551 Gabelstapler <input type="checkbox"/> 708 </td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%;">Wiederbeschaffungswert des Fahrzeugs: EUR</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%;">Erfolgt Transport von Gefahrgut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</td> <td style="width: 30%;">Bez.:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;"></td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 45%;"> Campingfahrzeuge Campingfahrzeug/Wohnmobil <input type="checkbox"/> 127 Wohnwagenanhänger <input type="checkbox"/> 541 </td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 15%;">Neuwert des Fahrzeugs: EUR</td> <td style="width: 30%;">Bauart:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid orange;"></td> </tr> </table>	PKW (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 112 Zweiräder (Eigenverwendung) Kraftrad/-roller <input type="checkbox"/> 003 Leichtkraftrad 50 – 125 cm³ <input type="checkbox"/> 024 Leichtkraftroller 50 – 125 cm³ <input type="checkbox"/> 014 Trike (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 030 Quad (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 031	LKW (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) über 3.5 to zul. ges. Gewicht Werkverkehr <input type="checkbox"/> 351 LKW (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) bis 3.5 to zul. ges. Gewicht Werk- und Privatverkehr <input type="checkbox"/> 251 Anhänger (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) Werk- und Privatverkehr <input type="checkbox"/> 581	Zugmaschine (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) Werkverkehr <input type="checkbox"/> 401 Landw. Zugmaschine (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) <input type="checkbox"/> 451 Anhänger landw. Zugmaschine <input type="checkbox"/> 551 Gabelstapler <input type="checkbox"/> 708	Wiederbeschaffungswert des Fahrzeugs: EUR		Erfolgt Transport von Gefahrgut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bez.:					Campingfahrzeuge Campingfahrzeug/Wohnmobil <input type="checkbox"/> 127 Wohnwagenanhänger <input type="checkbox"/> 541		Neuwert des Fahrzeugs: EUR	Bauart:					
PKW (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 112 Zweiräder (Eigenverwendung) Kraftrad/-roller <input type="checkbox"/> 003 Leichtkraftrad 50 – 125 cm³ <input type="checkbox"/> 024 Leichtkraftroller 50 – 125 cm³ <input type="checkbox"/> 014 Trike (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 030 Quad (Eigenverwendung) <input type="checkbox"/> 031	LKW (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) über 3.5 to zul. ges. Gewicht Werkverkehr <input type="checkbox"/> 351 LKW (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) bis 3.5 to zul. ges. Gewicht Werk- und Privatverkehr <input type="checkbox"/> 251 Anhänger (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) Werk- und Privatverkehr <input type="checkbox"/> 581	Zugmaschine (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) Werkverkehr <input type="checkbox"/> 401 Landw. Zugmaschine (kein gewerblicher Güter- und Personenverkehr) <input type="checkbox"/> 451 Anhänger landw. Zugmaschine <input type="checkbox"/> 551 Gabelstapler <input type="checkbox"/> 708																			
Wiederbeschaffungswert des Fahrzeugs: EUR		Erfolgt Transport von Gefahrgut? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bez.:																		
Campingfahrzeuge Campingfahrzeug/Wohnmobil <input type="checkbox"/> 127 Wohnwagenanhänger <input type="checkbox"/> 541		Neuwert des Fahrzeugs: EUR	Bauart:																		



Tarifgruppe/ Regionalklasse	<p>Der Antragsteller ist verpflichtet, den Wegfall der Voraussetzungen für die Zuordnung zu den Tarifgruppen A und B unverzüglich anzuzeigen. Andernfalls kann sich der Beitrag für ein Versicherungsjahr auf das Doppelte des nach richtiger Zuordnung zu erhebenden Beitrags erhöhen.</p> <p> Haftpflicht <input type="text"/> Fahrzeugteil <input type="text"/> Fahrzeugvoll <input type="text"/> </p> <p> Bescheinigung <input type="checkbox"/> für Tarifgruppe A <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> für Tarifgruppe B <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> liegt in der Zentraldirektion bereits vor </p>
Fahrzeugwechsel (Ersatzantrag)	<p>Das bei der WWK versicherte Vorfahrzeug wurde am</p> <p> Amtliches Kennzeichen <input type="text"/> Bisherige Versicherungs-Nr. <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ <input type="text"/> </p> <p> <input type="checkbox"/> verschrottet <input type="checkbox"/> verkauft <input type="checkbox"/> vorübergehend abgemeldet <input type="checkbox"/> in Zahlung gegeben </p> <p> <input type="checkbox"/> Ist noch offen und wird mitgeteilt am* Datum TT/MM/JJJJ <input type="text"/> </p> <p>*Die Policierung kann erst erfolgen, wenn der Wegfall des Risikos bekannt ist!</p>
Vorversicherung	<p>Der endgültige Beitragssatz richtet sich nach der Bescheinigung des letzten Versicherers.</p> <p>Angaben zum anrechenbaren Schadenfreiheitsrabatt:</p> <p> <input type="checkbox"/> es bestand noch nie eine Kfz-Versicherung <input type="checkbox"/> Vorversicherung für Versicherungsnehmer vorhanden <input type="checkbox"/> Vorversicherung für Versicherungsnehmer vorhanden (verbesserte Einstufung) <input type="checkbox"/> Zweitwagenregelung <input type="checkbox"/> verbesserte Zweitwagenregelung <input type="checkbox"/> SFR-Übertragung von ausgeschiedenem Kfz (AKB I.6.1.2) <input type="checkbox"/> SFR-Übertragung auf weiteres Kfz (AKB I.6.1.3) <input type="checkbox"/> SFR-Übertragung auf andere Person (AKB I.6.2.4) <input type="checkbox"/> Anrechnung nach Mitversicherungsnehmereigenschaft <input type="checkbox"/> Vorversicherung für Ehegatten/Lebenspartner vorhanden <input type="checkbox"/> Versicherung für die Eltern des Versicherungsnehmers vorhanden </p> <p>Wer hat den Vertrag gekündigt? <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Vorversicherer <input type="checkbox"/> ungekündigt <input type="checkbox"/> Fahrzeugwechsel</p> <p>Daten des Vorversicherers:</p> <p> Name <input type="text"/> Ort <input type="text"/> Versicherungsnummer <input type="text"/> VU-Nummer <input type="text"/> </p> <p> Amtliches Kennzeichen des Kfz des bisher SFR-Berechtigten: <input type="text"/> Amtliches Kennzeichen <input type="text"/> Anzahl der gemeldeten Schäden seit 1.1. bis heute: <input type="text"/> </p> <p> <input type="checkbox"/> Haftpflicht <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Vollkasko <input type="text"/> </p> <p> Anrechnung als <input type="checkbox"/> Zweitwagen <input type="checkbox"/> verbesserte Zweitwagenregelung </p> <p> Versicherungsnummer des Erstfahrzeugs bei WWK: <input type="text"/> </p>
Nachweise und Formulare zur Einstufung	<p>Führerschein wurde ausgehändigt am: Datum TT/MM/JJJJ <input type="text"/></p> <p> Führerscheinkopie: <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <input type="checkbox"/> liegt in der ZD bereits vor </p> <p> Nachweis über: > verbesserte Einstufung beim Vorversicherer <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht > Kfz-Versicherung der Eltern <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht </p> <p> Formular zur Anrechnung des SFR nach: > AKB I.6.1.2 <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht > AKB I.6.1.3 <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht > AKB I.6.2.4 <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht > Mitversicherungsnehmereigenschaft <input type="checkbox"/> ist beigefügt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht </p>
Kraftfahrzeug Haftpflichtversicherung	<p> <input type="checkbox"/> 100 Mio. EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (jedoch bei Personenschäden je geschädigte Person max. 15 Mio. EUR) <input type="text"/> SF-Kl. <input type="text"/> Beitragssatz % <input type="text"/> Typklasse KH <input type="text"/> </p> <p> <input type="checkbox"/> Gesetzliche Versicherungssummen 7.500.000/1.300.000/50.000 EUR für Personen-/Sach-/Vermögensschäden </p>
Zusatzbausteine zur Kfz Haftpflicht- versicherung	<p>Die Zusatzbausteine zur Kfz Haftpflichtversicherung sind abhängig von der versicherten Fahrzeugart versicherbar – siehe Antragsrückseite</p> <p> <input type="checkbox"/> Autoschutzbrief (Kfz Schutzbrief) <input type="checkbox"/> AuslandsschadenSchutz <input type="checkbox"/> Fahrerschutzversicherung (FahrerunfallSchutz) <input type="checkbox"/> Umweltschadensversicherung <input type="checkbox"/> RabattSchutz </p>
Fahrzeugversicherung	<p> <input type="checkbox"/> Tarifvariante <input type="checkbox"/> basis für Pkw <input type="checkbox"/> plus für Pkw und sonstige Fahrzeugarten </p> <p> <input type="checkbox"/> Teilkasko Typklasse TK <input type="text"/> Selbstbeteiligung in EUR <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 1.000 <input type="checkbox"/> 2.500 </p> <p> <input type="checkbox"/> Vollkasko Typklasse VK <input type="text"/> SF-Klasse <input type="text"/> Beitragssatz % <input type="text"/> Selbstbeteiligung in EUR <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 <input type="checkbox"/> 300 <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 1.000 <input type="checkbox"/> 2.500 </p> <p>Besteht für den Versicherungsnehmer eine WWK Wohngebäudeversicherung? <input type="checkbox"/> ja</p>
Zusatzbausteine zur Fahrzeug- versicherung	<p>Die Zusatzbausteine zur Fahrzeugversicherung sind abhängig von der versicherten Fahrzeugart versicherbar – siehe Antragsrückseite</p> <p> <input type="checkbox"/> Kasko XtraSchutz <input type="checkbox"/> ElektroPlus <input type="checkbox"/> GAP-Deckung <input type="checkbox"/> RabattSchutz <input type="checkbox"/> Werkstattmanagement </p>
Versicherungsbeginn/ -ende	<p> Beginn - TT/MM/JJJJ <input type="text"/> 0.00 Uhr <input type="text"/> Ablauf - TT/MM/JJJJ <input type="text"/> 0.00 Uhr <input type="text"/> </p> <p>Bei Dauer von weniger als 1 Jahr: <input type="checkbox"/> Vertragsverlängerung gemäß G. 1.2 AKB <input type="checkbox"/> Abrechnung nach Kurztarif </p>

Zahlungsweise	<p>Ihr Versicherungsbeitrag ist zu Vertragsbeginn fällig und jeweils für das laufende Versicherungsjahr im Voraus zu zahlen. Gerne räumen wir Ihnen eine Teilzahlungsmöglichkeit ein. Nachdem in diesem Fall jedoch höhere Kosten für die Verwaltung Ihres Vertrages entstehen, werden dem ermittelten Jahresbeitrag Zuschlagssätze hinzugerechnet.</p> <p> <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich <input type="checkbox"/> Einmalbetrag </p>				
Sonderausstattung	<p>Gegen Zuschlag zu versichernde Teile müssen hier oder auf einem Beiblatt angegeben werden. Bei Nichtangabe besteht die Gefahr, dass diese Teile nicht versichert sind.</p> <p> <input type="checkbox"/> Sonderausstattung _____ <input type="checkbox"/> Sonderaufbau _____ </p> <p> <input type="checkbox"/> Beschriftung <input type="checkbox"/> Ladekräne <input type="checkbox"/> hydraulische Ladebordwand Gesamtneuwert der zuschlagspflichtigen Teile EUR _____ </p>				
Vorläufige Zahlung	<p>Es wurde eine vorläufige Zahlung für ein Kurzzeitkennzeichen geleistet in Höhe von EUR _____ zur eVB Nummer _____</p>				
Vorläufige Deckung	<p>Vorläufige Deckung besteht in der Haftpflichtversicherung nach Aushändigung der Versicherungsbestätigung durch einen Vermittler, in den anderen beantragten Versicherungsarten nur, wenn dies nachstehend bestätigt ist. Der Versicherungsschutz beginnt jedoch frühestens ab dem angegebenen Tag der Antragstellung.</p> <p> Vorläufige Deckung wird ab Datum TT/MM/JJJJ _____, Uhr _____ zur Fahrzeugversicherung/zum Fahrerunfallschutz zur Umweltschadensversicherung erteilt. </p> <p> Es wurde die elektronische Versicherungsbestätigung Nr. _____ für das amtliche Kennzeichen _____ - _____ ausgegeben. </p> <p>(Gilt nicht für Wechselkennzeichen.)</p>				
Angaben zur Fahrzeugnutzung	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <p>Nutzen Sie das Fahrzeug</p> <input type="checkbox"/> ausschließlich privat (einschl. Fahrt zur Arbeitsstätte)? <input type="checkbox"/> überwiegend privat? <input type="checkbox"/> ausschließlich geschäftlich? <input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich? </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Hauptnutzer des Fahrzeugs</p> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Das Fahrzeug steht regelmäßig in einer abschließbaren</p> <input type="checkbox"/> Einzelgarage <input type="checkbox"/> Doppelgarage <input type="checkbox"/> Box bzw. Käfig einer Sammel-/Tiefgarage <input type="checkbox"/> in einer Sammelgarage <input type="checkbox"/> in einer Tiefgarage <input type="checkbox"/> im Freien </td> <td style="vertical-align: top;"> <p>Der Zeitwert des Fahrzeugs beträgt zum Zeitpunkt der Antragstellung EUR _____</p> <p>Angabe zur Fahrleistung Derzeitiger Kilometerstand km _____</p> <p>Die maximale jährliche Fahrleistung beträgt: km _____ .000</p> </td> </tr> </table>	<p>Nutzen Sie das Fahrzeug</p> <input type="checkbox"/> ausschließlich privat (einschl. Fahrt zur Arbeitsstätte)? <input type="checkbox"/> überwiegend privat? <input type="checkbox"/> ausschließlich geschäftlich? <input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich?	<p>Hauptnutzer des Fahrzeugs</p> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter	<p>Das Fahrzeug steht regelmäßig in einer abschließbaren</p> <input type="checkbox"/> Einzelgarage <input type="checkbox"/> Doppelgarage <input type="checkbox"/> Box bzw. Käfig einer Sammel-/Tiefgarage <input type="checkbox"/> in einer Sammelgarage <input type="checkbox"/> in einer Tiefgarage <input type="checkbox"/> im Freien	<p>Der Zeitwert des Fahrzeugs beträgt zum Zeitpunkt der Antragstellung EUR _____</p> <p>Angabe zur Fahrleistung Derzeitiger Kilometerstand km _____</p> <p>Die maximale jährliche Fahrleistung beträgt: km _____ .000</p>
<p>Nutzen Sie das Fahrzeug</p> <input type="checkbox"/> ausschließlich privat (einschl. Fahrt zur Arbeitsstätte)? <input type="checkbox"/> überwiegend privat? <input type="checkbox"/> ausschließlich geschäftlich? <input type="checkbox"/> überwiegend geschäftlich?	<p>Hauptnutzer des Fahrzeugs</p> <input type="checkbox"/> VN <input type="checkbox"/> Andere <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter	<p>Das Fahrzeug steht regelmäßig in einer abschließbaren</p> <input type="checkbox"/> Einzelgarage <input type="checkbox"/> Doppelgarage <input type="checkbox"/> Box bzw. Käfig einer Sammel-/Tiefgarage <input type="checkbox"/> in einer Sammelgarage <input type="checkbox"/> in einer Tiefgarage <input type="checkbox"/> im Freien	<p>Der Zeitwert des Fahrzeugs beträgt zum Zeitpunkt der Antragstellung EUR _____</p> <p>Angabe zur Fahrleistung Derzeitiger Kilometerstand km _____</p> <p>Die maximale jährliche Fahrleistung beträgt: km _____ .000</p>		
Halter-/Nutzerdaten	<p>Fahrzeug auf VN bzw. Halter zugelassen am: Datum TT/MM/JJJJ _____</p> <p>Abweichender Fahrzeughalter Versicherungsnehmer ist Fahrzeughalter <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Fahrzeughalter Titel, Name, Vorname _____ Geburtsdatum TT/MM/JJJJ _____</p> <p>_____ Straße und Hausnummer _____</p> <p>_____ PLZ _____ Wohnort _____</p> <p>_____ Geburtsdatum des jüngsten Fahrzeugnutzers der nicht am begleiteten Fahren teilnimmt _____ Geburtsdatum TT/MM/JJJJ _____</p> <p>Liegt begleitetes Fahren vor? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Ist der jüngste Fahrer begleitet gefahren? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>				
Gesamtbeitrag	<p>Beitrag gemäß Zahlungsweise Haftpflicht _____ Fahrzeug _____</p> <p>Gesamtbeitrag gemäß Zahlungsweise (inkl. Versicherungssteuer) EUR _____</p>				
Vereinbarungen	<p>Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>				

Beitragszahlung	<p style="text-align: right;">Gläubiger-Identifikations-Nr. DE11WWK0000069126</p> <p>SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen</p> <p>Ich ermächtige die WWK Allgemeine Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von den WWK Versicherungen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Die Mandatsreferenznummer wird mir nachträglich mitgeteilt. 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. Der SEPA-Basislastschrift-Einzug wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.</p> <p><input type="checkbox"/> Kontoinhaber weicht vom Versicherungsnehmer ab: <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Firma</p> <p>Titel, Name, Vorname Geburtsdatum TT / MM / JJJJ</p> <hr/> <p>Straße und Hausnummer (Hauptwohnsitz) PLZ Wohnort (Hauptwohnsitz)</p> <hr/> <p>Namentliche Bezeichnung des Geldinstituts</p> <hr/> <p>IBAN</p> <hr/> <p>Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!</p> <p>Datum TT / MM / JJJJ Unterschrift Kontoinhaber/in</p> <p style="text-align: center;">X</p>
Beitragszahlung per Rechnung	<p>Ist die Beitragszahlung per Rechnung – gegen Beitragszuschlag – gewünscht? <input type="checkbox"/> ja</p>
Einwilligungs- erklärung	<p>Ich bin damit einverstanden, dass Mitarbeiter der Unternehmen der WWK Versicherungen, von Unternehmen der WWK Versicherungen beauftragte Dritte und der mich betreuende Vermittler meine Kontaktdaten aus diesem Antrag für folgende Kommunikationswege im Rahmen der regelmäßigen Kundenbetreuung nutzen dürfen:</p> <p><input type="checkbox"/> Telefon (wie unter Punkt »Anschrift« angegeben) SMS</p> <p><input type="checkbox"/> Fax-Nr. (wie unter Punkt »Anschrift« angegeben) /</p> <p><input type="checkbox"/> für nebenstehende Kontaktdaten E-Mail</p> <hr/> <p>Erfasst sind neben allen meinen Versicherungsvertrag betreffenden Kontakten auch solche, die auf inhaltliche Änderungen, insbesondere Verlängerung, Ausweitung oder Ergänzung des bestehenden Vertragsverhältnisses, sowie auf den Neuabschluss weiterer Verträge bei den Unternehmen der WWK Versicherungen oder deren Kooperationspartner gerichtet sind. Die Einwilligung nach diesem Absatz kann ich ohne Einfluss auf den Vertrag auch in Teilen streichen oder jederzeit widerrufen.</p>
Antragsannahme	<p>Der Antrag auf Abschluss eines Haftpflichtversicherungsvertrags für Zweiräder, Personenkraftwagen und Lieferwagen bis 3,5 t Gesamtgewicht gilt zu den für den Geschäftsbetrieb der WWK maßgebenden Grundsätzen und zum allgemeinen Unternehmenstarif als angenommen, wenn die WWK ihn nicht innerhalb einer Frist von zwei Wochen vom Eingang des Antrags an schriftlich ablehnt oder wegen einer nachweisbaren höheren Gefahr ein vom allgemeinen Unternehmenstarif abweichendes schriftliches Angebot unterbreitet. Durch die Absendung der Ablehnungserklärung oder des Angebots wird die Frist gewahrt. Satz 1 gilt nicht für die Versicherung von Taxen, Personenmietwagen und Mietfahrzeugen für Selbstfahrer.</p>
Wichtiger Hinweis	<p>Der Vertrag über die beantragte Versicherung kommt erst zu Stande, wenn die WWK die Annahme des Antrags schriftlich erklärt oder sie durch Aushändigung des Versicherungsscheins bestätigt hat.</p>
Kundeninformation	<p>Rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrags wurden folgende Unterlagen in nachstehender Reihenfolge in Textform an mich ausgehändigt:</p> <ul style="list-style-type: none"> › Informationsblatt zu Versicherungsprodukten › Merkblatt zur Datenverarbeitung › Wichtiger Hinweis zur vorvertraglichen Anzeigepflicht › Datenschutzrechtlicher Hinweis › Informationen nach § 1 der Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen › Allgemeine Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) › Antrag Kraftfahrtversicherung
Wichtiger Hinweis zur Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht und die Rechtsfolgen	<p>Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,</p> <p>damit die WWK Ihnen Versicherungsschutz anbieten kann, ist es notwendig, dass Sie die Fragen im Antrag wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Es sind auch solche Umstände anzugeben, denen Sie nur geringe Bedeutung beimessen. Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen.</p> <p>Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht entnehmen Sie unserem Hinweisblatt »Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht«.</p>
Schlusserklärung	<p>Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Erklärungen und Hinweise auf der Rückseite des Antrags. Diese enthalten unter anderem Ermächtigungen des Antragstellers zu Vorversicherungsanfragen sowie zur Datenverarbeitung. Sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrags. Mit Ihrer Unterschrift machen Sie die geltenden Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrags.</p> <p>In die auf der Rückseite in der Rubrik »Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung« abgedruckte Verwendung meiner personenbezogenen Daten willige ich ein.</p>
Unterschriften	<p>Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Kundeninformation rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrags in Textform erhalten habe und stimme zu, dass – rechtzeitige Beitragszahlung vorausgesetzt – der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt, soweit kein späterer Versicherungsbeginn vereinbart ist.</p> <p style="text-align: right;">Ort Datum TT / MM / JJJJ</p> <hr/> <p>X X X</p> <p>Unterschrift Antragsteller/-in Unterschrift gesetzlicher Vertreter, falls Antragsteller/-in bzw. zu versichernde Person minderjährig ist. Unterschrift Antragsvermittler/-in Die richtige Person hat in meiner Gegenwart unterschrieben.</p> <p>Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.</p>

1. Wichtige allgemeine Informationen zur beantragten Versicherung

Erklärungen des Antragstellers/ Hinweise

1.1 Datenschutzklausel

I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir, die WWK Allgemeine Versicherung AG, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risiko- beurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutz erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt. Nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z. B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es für die Begründung, Durchführung oder Beendigung eines rechtsgeschäftlichen oder rechtsgeschäftsähnlichen Schuldverhältnisses mit dem Betroffenen erforderlich ist. Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt. Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch für die Fälle, die nicht von vornherein durch die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes erfasst werden (vgl. dazu Ziffer II). Mit der nachfolgenden Einwilligung zu Ziffer II ermöglichen Sie zudem eine Datenverwendung auch solcher Daten, die dem besonderen gesetzlichen Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen. Diese Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Antragstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zu Stande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Die Angabe der mit * gekennzeichneten Daten ist freiwillig.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden.

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die WWK Allgemeine Versicherung AG;
2. zur Risikobeurteilung mit einem Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung genannt habe;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Unternehmen der WWK-Gruppe, um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlung). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;
4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;

5. zum Datenaustausch mit dem Hinweis- und Informationssystem (HIS). Die Versicherungswirtschaft nutzt zur genaueren Risiko- und Leistungsfalleinschätzung das Hinweis- und Informationssystem HIS, das derzeit die Informa HIS GmbH, Kreuzberger Ring 68, 65205 Wiesbaden betreibt. Auffälligkeiten, die auf Versicherungsbetrug hindeuten könnten, und erhöhte Risiken kann die WWK Allgemeine Versicherung AG an das HIS melden. Die WWK Allgemeine Versicherung AG und andere Versicherungen fragen Daten im Rahmen der Risiko- oder Leistungsprüfung aus dem HIS ab, wenn ein berechtigtes Interesse besteht. Zwar werden dabei keine Gesundheitsdaten weitergegeben, aber für Weitergabe Ihrer nach § 203 StGB geschützten Daten benötigt die WWK Allgemeine Versicherung AG Ihre Schweigepflichtentbindung. Dies gilt unabhängig davon, ob der Vertrag mit Ihnen zustande gekommen ist oder nicht.

Ich entbinde die für die WWK Allgemeine Versicherung AG tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht, soweit sie Daten aus der Antrags- oder Leistungsprüfung an den jeweiligen Betreiber des Hinweis- und Informationssystems (HIS) melden.

Sofern es zur Prüfung der Leistungspflicht erforderlich ist, können über das HIS Versicherungen ermittelt werden, mit denen Sie in der Vergangenheit in Kontakt gestanden haben, und die über sachdienliche Informationen verfügen könnten. Bei diesen können die zur weiteren Leistungsprüfung erforderlichen Daten erhoben werden.

6. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der WWK-Gruppe sowie den Assisteur, denen der Versicherer (oder Rückversicherer) Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen sowie der Assisteur werden eingeschaltet, um die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Der Versicherer weist darauf hin, dass ein Assisteur für die WWK die Service-, Beratungs-, Informations- und Organisationsleistungen gemäß diesem Vertrag übernimmt. Der Assisteur wird seinerseits weitere Leistungserbringer zur besseren Durchführung beauftragen. Falls der Versicherungsnehmer hiermit nicht einverstanden ist, hat er die Möglichkeit, die Leistung auf eigene Kosten selbst zu organisieren;

7. zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung einer besonderen Konzerndatenbank, Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. (GdV) im Auftrag für die Versicherer verschlüsselt. Auf Basis dieses Systems kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen;

8. zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch die WWK Allgemeine Versicherung AG, anderer Unternehmen der WWK-Gruppe oder den für mich zuständigen Vermittler;

9. zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung, indem die WWK Allgemeine Versicherung AG selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein Unternehmen der WWK-Gruppe oder einer Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA);

10. zur Antrags-, Vertrags- und Schadenabwicklung, indem die WWK Allgemeine Versicherung AG, ein Unternehmen der WWK-Gruppe oder eine Auskunft (z. B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA) eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit (bzw. der Kundenbeziehung, Scoring) einholt;

11. zur Sicherung des wirtschaftlichen Interesses bei Leistungsstörung aus dem Versicherungsvertragsverhältnis, wenn der Versicherungsnehmer seiner Pflicht zur Zahlung der Versicherungsbeiträge nicht nachkommt. Nach erlassenen Mahn- bzw. Vollstreckungsbescheid wird eine Meldung hierüber an die Auskunft (Firma Infoscore) gemacht.

III. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zu dem gesetzlich für die anderen Verbraucherinformationen vorgesehenen Zeitpunkt – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

1.2 Deckungszusage

Die selbstständige Abgabe von Deckungszusagen ist dem Vermittler nicht gestattet und ohne rechtliche Wirkung für die WWK. Nebenabreden sind nur dann verbindlich, wenn die WWK sie schriftlich bestätigt.

1.3 Vorversicherungen

Ich ermächtige die WWK bei dem angegebenen Vorversicherer Auskünfte über Vertragskündigungen und Schäden einzuholen.

1.4 Versicherungsteuer/Gebühren

Die Beiträge enthalten die Versicherungsteuer. Die Gebühr beträgt 2,50 EUR für Mahnungen. Für Rücklastschriften werden Gebühren entsprechend den im Einzelfall von dem Bankinstitut belasteten Gebühren erhoben.

1.5 Folgebeiträge

Vereinbarungsgemäß sind die Folgebeiträge jeweils am Ersten des Monats fällig, in dem die Versicherungsperiode beginnt. Bei Vereinbarung von Ratenzahlungen sind diese am Ersten des Monats fällig, in dem die jeweilige Zahlungsperiode beginnt.

1.6 Streitbelegungsverfahren vor einer Verbraucherschlichtungsstelle

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Wir sind bereit und verpflichtet, an Streitbelegungsverfahren vor dieser Verbraucherschlichtungsstelle teilzunehmen. Sie können damit das kostenlose, außergerichtliche Streitbelegungsverfahren in Anspruch nehmen.

Sie können Ihre Anfragen richten an:
 Versicherungsombudsmann e.V.
 Postfach 08 06 32
 10006 Berlin
 www.versicherungsombudsmann.de

Wir nehmen an Streitbelegungsverfahren vor dieser Verbraucherschlichtungsstelle teil. Hiervon unberührt bleibt die Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten.

2. Fahrzeugversicherung (Vollkasko/Teilkasko)

Sofern nichts anderes vereinbart ist, gelten in der Fahrzeugversicherung folgende Höchstentschädigungsgrenzen je Schadenfall:

- für Krafträder/-roller, Leichtkrafträder/-roller, Quads und Trikes 20.000 EUR
- für Wohnwagenanhänger 50.000 EUR
- Pkw und Campingfahrzeuge 120.000 EUR
- Sonstige Fahrzeuge 300.000 EUR

3. Zusatzbausteine

Die Zusatzbausteine zur Kfz Haftpflichtversicherung und zur Fahrzeugversicherung gelten nur mitversichert, sofern diese ausdrücklich vereinbart sind. Welche Zusatzbausteine für welche Fahrzeugarten versicherbar sind, ist nachfolgender Übersicht zu entnehmen:

Zusatzbausteine nur mitversichert, sofern ausdrücklich vereinbart	Fahrzeugarten										
	Pkw	Krafttrad/-roller	Leichtkrafttrad/-roller	Trike	Quad	Campingfahrzeug	Wohnwagenanhänger	Lkw bis 3,5 t	Lkw über 3,5 t	Zugmaschinen	Anhänger
In Verbindung mit der Kfz Haftpflichtversicherung (KH)											
3.1 Autoschutzbrief (Kfz Schutzbrief)	•	•	•			•		•			
3.2 Fahrerschutzversicherung (Fahrerunfallschutz)	•					•		•			
3.3 AuslandsschadenSchutz	•	•				•					
3.4 Umweltschadensversicherung (ist für Pkw, Krafträder/-roller, Leichtkrafträder/-roller, Trikes, Quads, Campingfahrzeuge und Wohnwagenanhänger automatisch mitversichert)								•	•	•	•
3.5 RabattSchutz (KH)	•										
In Verbindung mit der Fahrzeugversicherung (TK/VK)											
3.6 Kasko XtraSchutz	•										
3.7 ElektroPlus – für Fahrzeuge mit Antriebsakkumulator	•	•	•	•	•	•		•	•	•	
3.8 GAP-Deckung – für Leasing- oder kreditfinanzierte Fahrzeuge	•					•		•			
3.9 RabattSchutz (VK)	•										
3.10 Werkstattmanagement Im Schadenfall ist das versicherte Fahrzeug in einer unserer Partnerwerkstätten zu reparieren. Außerdem gelten die Leistungen des WWK Kfz Schadenservices über die von uns beauftragte Partnerwerkstatt ➤ Hol- und Bringservice (nur für Pkw) ➤ Ersatzfahrzeug während der Reparatur (nur für Pkw) ➤ Außen- und Innenreinigung (für Pkw und Campingfahrzeug) ➤ 6 Jahre Garantie auf die Reparatur (für Pkw und Campingfahrzeug)	•					•					

• = versicherbar