

Bei kreuzen Sie bitte das Zutreffende an.

Neu

Änderung und/oder Verlängerung zu VS-Nr. Ersatz für VS-Nr.

Falls bereits Kunde, weiterer bestehender Vertrag

Vertriebs-gesell.	Agenturnummer	Personalnummer	Anteil % Vermittler	BWS/PBS	ratierl.	Vertriebsstelle	Zielgruppe	SC-Nr.
					<input type="checkbox"/>			
						Vertriebsweg		
						Antragsnummer		
						Schlüssel bei ext. Gesellschaft		
						Filialkundennummer DB		

↓ wenn mehr als 1 Verm.
 ↓ wenn Betr. ungl. Verm.
 ↓ wenn mehr als 1 Betr.
 ↓ Filiale Finanzberater DB

Allgemeine Kundendaten

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma

Gesamtjahresumsatz in Mio. Euro

Name bzw. Firmenbezeichnung Vorname Geburtsdatum Titel, ggf. Geburtsname*

Straße, Hausnummer PLZ, Ort Familienstand*

Adresszusätze/Sortiername bei juristischer Person Beruf/Branche

Telefon, privat* Telefax, privat* Mobiltelefon* Selbstständig ja nein

Telefon, geschäftlich* Telefax, geschäftlich* E-Mail-Adresse*

Versicherungsgrundstück – (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) – Angaben nur, wenn nicht mit Postanschrift identisch

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ0000023244

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/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.

IBAN (IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer EC-Karte; die deutsche IBAN ist immer 22 Stellen lang) BIC

Name des Kreditinstituts Vorname und Name (Kontoinhaber)

Postleitzahl, Ort, Straße, Hausnummer (wenn abweichend vom Versicherungsnehmer) Datum, Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s

Vor-/Nebenversicherer

Bestehen, bestanden oder wurden gleichzeitig Versicherungen bei anderen Gesellschaften **oder der Zurich Gruppe** beantragt? ja nein

Wenn ja: Bei welcher Gesellschaft? Policen-Nr. Ablauf Versicherungsumfang

Vertragsbeendigung aufgrund: Kündigung Versicherer Kündigung Versicherungsnehmer Vereinbarung

Vorschäden in den letzten 5 Jahren

(auch, wenn kein Versicherungsschutz bestand) – Angaben nur zu beantragten Versicherungen/Gefahren und Versicherungsort gem. Antrag – ja nein

Wenn ja: Art/Anzahl Gesamt-Schadenhöhe

Schäden in den letzten 5 Jahren zu früheren oder anderen Versicherungsorten?

Wenn ja: Art/Anzahl Gesamt-Schadenhöhe ja nein

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns die Fragen zu Vor-/Nebenversicherung und Vorschäden vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten, da wir die Angaben im Rahmen der Risikoprüfung benötigen. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Vorsteuerabzugsberechtigung

Besteht **Vorsteuerabzugsberechtigung?** ja % nein

Versicherungsdauer

Versicherungs-/Änderungsbeginn mittags 12 Uhr Versicherungsende mittags 12 Uhr

Nur Jahresverträge möglich. Der Versicherungsvertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht spätestens 3 Monate vor dem jeweiligen Ablauf gekündigt wird.

Verweise auf Paragraphen in folgenden Texten beziehen sich auf die „Allgemeinen Bedingungen für die Elektronikversicherung (ABE 2011)“.

Mitversicherte Kosten auf Erstes Risiko gemäß den Besonderen Vereinbarungen jeweils bis zu 2.000 EUR:

- Aufräumungs-, Dekontaminations- und Entsorgungskosten (Abschnitt A § 6 Nr. 3 a))
- Dekontaminations- und Entsorgungskosten für Erdreich (Abschnitt A § 6 Nr. 3 b))
- Bewegungs- und Schutzkosten (Abschnitt A § 6 Nr. 3 c))
- Luftfrachtkosten (Abschnitt A § 6 Nr. 3 d))
- Bergungskosten (Abschnitt A § 6 Nr. 3 e))
- Kosten für Erd-, Pflaster-, Maurer- und Stemmarbeiten, Gerüstgestaltung (Abschnitt A § 6 Nr. 3 f))



Elektronik-Sachversicherung (Hardware)

Versicherungssumme
EUR

Jahresnettoprämie
EUR

Die jeweilige Versicherungssumme ist aus der Summe der Einzelversicherungswerte (Abschnitt A § 5 Nr. 1) zu bilden.
Die Einzelversicherungswerte sind die jeweils gültigen Listenpreise ohne Händler rabatte.
Die **Rechnungsbelege** der versicherten Sachen müssen obligatorisch bei der Antragstellung mit eingereicht werden.
Der Selbstbehalt nach Abschnitt A § 7 Nr. 9 beträgt 150 EUR.
Die Mindestprämie beträgt 98 EUR zzgl. Versicherungsteuer.

Gesamt x 9,8 %

Prämienzahlung

Zahlungsweise jährlich halbjährlich (3 % Zuschlag) vierteljährlich (5 % Zuschlag) monatlich* (5 % Zuschlag)

* Monatliche Prämienzahlung ist nur im SEPA-Lastschriftverfahren möglich. Die Mindestprämie je Rate bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt 50 EUR.

Gesamtnettoprämie gemäß Zahlungsweise

Versicherungsteuer

Gesamt

Besondere Vereinbarungen:

Bestätigung über den Erhalt von Vertragsunterlagen und der Information zum Widerrufsrecht

Gemäß den Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (§ 7 Abs. 2 VVG) sind Ihnen rechtzeitig vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen in Textform mitzuteilen. Die Mitteilungen sind in einer dem eingesetzten Kommunikationsmittel entsprechenden Weise klar und verständlich zu übermitteln.

Mit folgender Unterschrift bestätigen Sie, dass

- Ihnen die nachfolgend aufgeführten Informationsunterlagen vor der Unterzeichnung des Antrags (= Vertragserklärung) übermittelt wurden:

Verbraucherinformation für **Techno-Plus** in der Fassung /

- Sie ausdrücklich auf Ihr „Widerrufsrecht“ sowie die „Widerrufsfolgen“ hingewiesen wurden.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Änderungen der zu der/den beantragten Versicherung(en) im Antrag und den gegebenenfalls aufgeführten beigefügten Anlagen gemachten Angaben können eine Gefahrerhöhung darstellen und sind daher unverzüglich anzuzeigen. Erfolgt dies nicht, so sind wir unter den Voraussetzungen der §§ 23 bis 26 VVG berechtigt, den Vertrag zu kündigen oder in einem Versicherungsfall die Leistung zu verweigern oder zu kürzen.

Erläuterungen, Hinweise und Unterschriften

Verantwortlichkeit für den Antrag

Die Fragen im Antrag und in etwaigen Zusatzerklärungen sind vollständig und richtig von Ihnen zu beantworten. Wenn Sie diese Fragen nicht vollständig und richtig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz!

Mitteilungen und Anzeigen

Sie helfen uns, wenn Sie Ihre Mitteilungen, sofern nicht anders gefordert, in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) an unsere Direktion oder an die im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen als zuständig bezeichnete Geschäftsstelle senden. Für uns bestimmte Mitteilungen werden jedoch erst wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.

Fragen und Beanstandungen

Bei Fragen oder Beanstandungen, die im Zusammenhang mit Ihrer Versicherung stehen, wenden Sie sich bitte an den Sie betreuenden Vermittler, direkt an:
Zurich Insurance plc NfD
53287 Bonn
oder die in der Verbraucherinformation genannten Behörden.

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, beachten Sie bitte auch die „Information zur Verwendung Ihrer Daten“ in den Verbraucherinformationen.

Die nachstehenden Unterschriften gelten für die hier beantragten Versicherungen.

Eine Durchschrift dieses Antrages wurde mir/uns sofort nach Unterzeichnung ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers und der/des gesetzlichen Vertreter(s) soweit nicht Antragsteller

Es betreut Sie (Stempel/Aufkleber):

Unterschrift des Vermittlers

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland
53287 Bonn · Telefon 0228 268-2650 · Fax 0228 268-6666 · www.zurich.de
Verwaltungsratsvorsitzender: Gary Shaughnessy
Hauptbevollmächtigter der Niederlassung: Marcus Nagel
Sitz der Niederlassung: Frankfurt am Main (Registernr. HRB 88353), Solmsstraße 27-37, 60486 Frankfurt am Main
Rechtsform der Gesellschaft (Zurich Insurance plc): public company limited by shares (Aktiengesellschaft nach irischem Recht)
Hauptsitz: Dublin (Irland)
Companies Registry Office (entspricht dem deutschen Registergericht) Registernummer 13460
UStID-Nr. DE815195011, Vers.St-Nr. 807/V90807020227
Vertretung der Gesellschaft: Patrick Manley (Chief Executive Officer)