

# Deckungsauftrag Premium-Schutzbrief

Vermittler / -Nr.

VN / Name

Vorname

Geschlecht

m w d

Strasse / Nr.

Kd-Nr.

PLZ

Wohnort

Geb.-Datum

IBAN

BIC

Bank

Zahlweise

1/1 1/2 1/4 1/12

Ratenzahlungszuschläge: halbjährlich 3%, vierteljährlich und monatlich 5%

Monatliche Zahlweise ist nur im Lastschriftverfahren möglich. Endet das Lastschriftverfahren, erfolgt eine Umstellung der unterjährigen Zahlungsweise auf vierteljährliche Zahlungsweise.

Vertragsbeginn – 0:00 Uhr

Vertragsablauf – 0:00 Uhr

Das Versicherungsverhältnis verlängert sich bei Verträgen von mindestens einjähriger Vertragsdauer mit dem Ablauf der Vertragszeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht drei Monate vor dem Ablauf von der anderen Partei eine Kündigung zugegangen ist.

abweichender Risikoort - sofern nicht Postanschrift -

Strasse / Nr.

PLZ

Ort

## Hinweis auf möglichen Datenaustausch mit anderen Versicherungsunternehmen

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie als Antragssteller verpflichtet sind, uns die folgenden Fragen 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.

			Gesellschaft / Vertragsnummer	gekündigt durch
				VN VR
Vorversicherung	nein ja			
Vorschäden (auch ohne Vorversicherung)	nein ja	Anzahl	Jahre / Höhe / Ursache	

## Schutzbrief

für mich und meine Familie	Prämie in €	+ Vst	Geltungsbereich für Fahrzeug-Assistance: Europa, den außereuropäischen Anrainerstaaten des Mittelmeeres sowie den Kanarischen Inseln, den Azoren und Madeira  Für Reise-Assistance wie z.B. Personenschäden weltweit.
für mich als Single	Prämie in €	+ Vst	
	Gesamtprämie p.a. in €	+ Vst	

## Bemerkungen / Sonstiges / Zuschläge

Versicherungsschutz wird gewährt nach den aktuellen Annahme-, Zeichnungsrichtlinien und Versicherungsbedingungen der Interlloyd Versicherungs-AG.

Wird ein Deckungsauftrag (Antragsmodell) erteilt, wird der Erhalt bzw. die Aushändigung der Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 2 VVG (Produktinformationsblatt, Versicherteninformationen) und der aktuellen Versicherungsbedingungen in Textform bestätigt.

Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft

Grundsätzlich richtet sich der Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten nach den Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft. Weitere Details dazu finden Sie am Ende der Bedingungen.

Hinweis auf die Einholung von Wirtschaftsauskünften

Wir nutzen Informationen aus dem Handelsregister, dem Schuldnerverzeichnis und dem Verzeichnis über private Insolvenzen. Zweck ist es, die Zahlungsfähigkeit des Antragstellers zu überprüfen, um Kosten – insbesondere für die Gemeinschaft der Versicherten – zu vermeiden, die bei Zahlungsunfähigkeit eines Kunden entstehen. Hierzu werden Vorname, Nachname, Anschrift und Geburtsdatum an die Firma InfoScore Consumer Data GmbH (ICD), Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden übermittelt.

Mit Unterschrift des Antragstellers oder des mit Maklerauftrag legitimierten Vermittlers wird bestätigt, dass der Inhalt der Datenschutzeinwilligungserklärung zur Kenntnis genommen wurde und der Verwendung der allgemeinen personenbezogenen Daten wie dort beschrieben, zugestimmt wird.

Bedingungen nicht zusenden

Datum

Unterschrift / Stempel