

Anfrage zur Kraftfahrtversicherung



Bei kreuzen Sie bitte das Zutreffende an.

Neu Fahrzeugwechsel zu Vs.-Nr.

Allgemeine Kundendaten

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Herr Frau Firma

* Freiwillige Angaben, die uns bei der Bearbeitung weiterhelfen

Name, Firma	Vorname	Geburtsdatum	Titel, ggf. Geburtsname*
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort	Familienstand*	
Telefon, privat	Fax, privat*	Handy*	
Telefon, geschäftlich	Fax, geschäftlich*	eMail*	

Angestellter Selbständig Agrarier (A-Tarif) öffentlicher Dienst (B-Tarif)

Versicherungsbeginn

gewünschter Versicherungsbeginn

Daten zur Greensurance®-Tarifeinstufung

CO₂-Emission des Kfz in g/km

(Pflichtangabe nach Fahrzeugschein V.7)

- > 180
- < 180
- < 160
- < 140
- < 120
- < 95

Kompensierung

- ja nein
- ja nein
- ja nein
- ja nein
- ja nein

CO₂-Kompensierung

Durch die Fortbewegung mit Autos werden klimawirksame Gase freigesetzt. Beim Kauf von Autos können wir zwar möglichst sparsame Fahrzeuge oder solche mit alternativen Antriebskonzepten bevorzugen. Dennoch entstehen beim Verbrennen fossiler Brennstoffe unvermeidbare Klimagase. Diese können rechnerisch verringert oder ganz kompensiert werden, indem Geld dafür bereit gestellt wird, dass die Menge klimaschädlicher Gase durch Klimaschutzmaßnahmen andernorts vermieden wird.

Alternative Antriebskonzepte

- Flexi-Fuel-Fahrzeug (FFV)
- Gas
- Pflanzenöl - I-Tank-System
- Pflanzenöl - II-Tank-System
- Range Extender, Vollhybrid bzw. Serieller Hybrid
- Mildhybrid (E-Motor zur Leistungssteigerung), Paralleler Hybrid
- Mischhybrid (seriell/parallel), Leistungsverzweigter Hybrid
- Mikrohybrid (Start-Stopp-Automatik)
- Hybrid mit Plug in und Ökostrom
- Hybrid mit Plug in und Strommix

STROMER - Elektrofahrzeuge

STROMER mit Ökostrom Ökostromanbieter:**

STROMER mit Strommix***

** Volle Ökopunkte werden nur bei Ökostromanbietern, die mit dem "Grüner Strom Label" ausgezeichnet sind vergeben.

*** Kompensierung von Strommix nicht möglich, da eine Umstellung auf Ökostrom sinnvoller ist.

Bei STROMERN - Elektrofahrzeugen:

Neuwert Fahrzeug gesamt: EUR Neuwert Karosserie:**** EUR Neuwert Batterie:**** EUR

**** freiwillige Angaben, wenn vorhanden

Besitzen Sie eine BahnCard oder eine Monats-/Jahreskarte des ÖPNV? ja nein

Nehmen Sie zusätzlich am CarSharing teil? ja nein

Haben Sie den Fragebogen zu den Greensurance-Spritspartipps beantwortet? ja nein

Greensurance®-Kompensationsberechnung

jährliche Fahrleistung in km

CO₂-Ausstoß in g/km

Diese Angabe findet sich im Feld V.7 der Zulassungsbescheinigung (alt: Fahrzeugschein).

ergibt einen jährlichen Ausstoß von Tonnen CO₂ Berechnung: (jährliche Fahrleistung in km * CO₂-Ausstoß in g/km)/1000000

Bei unserem Kompensationsbeitrag von EUR/Tonne CO₂, ergibt dies einen Kompensationsbeitrag von: EUR

Angaben zum Fahrzeug

Fahrzeughersteller	Fahrzeugart	Hersteller-Nr.	Typ des Fahrzeugs (Verkaufsbezeichnung)	Schlüssel-Nr.	kW
Fahrzeug-Ident.-Nr.	Amtliches Kennzeichen	Saison	Erstzulassung	Zulassung auf VN	

Fahrzeugart und -verwendung

Wird das Fahrzeug zu einem anderen als dem hier angegebenen Zweck verwendet (auch gelegentlich), ist der Versicherer je nach dem Grad des Verschuldens von der Verpflichtung zur Leistung frei.

Nutzung des Fahrzeuges

- Nutzung privat
 Nutzung privat/gewerblich
 Nutzung gewerblich
- Leasingfahrzeug** ja nein
Leasingfahrzeug ja nein

Versicherungsumfang

Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung Schadenfreiheitsrabatt (SFR)

Tarif Basis

- 100 Mio. EUR pauschal (8 Mio. EUR je Person)
 mit gesetzlicher Mindestdeckung

Tarif Top

- 100 Mio. EUR pauschal (12 Mio. EUR je Person)
 mit gesetzlicher Mindestdeckung

Tarif Gewerbe

- 100 Mio. EUR pauschal (12 Mio. EUR je Person)
 mit gesetzlicher Mindestdeckung

Zusatzbausteine

- KH-Plus Schutzbrief Rabattschutz KH-Plus Schutzbrief Rabattschutz KH-Plus

Fahrzeugversicherung

- Vollkasko Schadenfreiheitsrabatt (SFR)
 mit EUR Selbstbeteiligung (SB)
 sowie EUR SB bei Teilkasko
 Ausschluss der SB bei Teilkasko
- Teilkasko EUR Selbstbeteiligung (SB)
 ohne Selbstbeteiligung
- Gebrauchtwagenkasko
 mit EUR Selbstbeteiligung (SB)
 sowie EUR SB bei Teilkasko
 Ausschluss der SB bei Teilkasko

Zusatzbausteine

Tarif Basis

- Werkstatt plus
 Rabattschutz

Tarif Top

- Werkstatt plus
 Rabattschutz

Tarif Gewerbe

- Werkstatt plus
 Rabattschutz

nur für Elektrofahrzeuge: Akku-Ausgleich Elektro-Plus Elektro-Kasko (nur Motorrad)

Zusatzangaben

jährliche Fahrleistung .000 km **Geschlecht VN** weiblich männlich **Kinder** unter 14 Jahren im Haushalt

nächtlicher Stellplatz

- Einzel-/Doppelgarage Mehrfach-/Tiefgarage gesichertes Grundstück/Carport beliebig

Fahrer des Fahrzeugs

- VN
 VN und/oder Organe der Gesellschaft und der in häuslicher Gemeinschaft lebende (Ehe-)Partner
 VN, Verwandte ersten Grades und Personen, die mit dem VN in häuslicher Gemeinschaft leben
 beliebige Fahrer

Alter der Fahrer

- jüngster männlicher Fahrer
 jüngste weibliche Fahrer(in)
 älteste(r) weibliche/männlicher Fahrer(in)

begleitetes Fahren

Geburtsjahr

-

Selbst genutztes Wohneigentum

- Ein-/Zweifamilienhaus
 Eigentumswohnung

Abweichender Halter

- (Ehe-) Partner in häusl. Gemeinschaft Kind des VN in häusl. Gemeinschaft
 behindertes Kind des VN in häusl. Gemeinschaft Geschäftsführer der eigenen Firma
 KfZ-Händler/Werksangehöriger sonstige

Name des abweichenden Halters

- Kunden-Bonus-PKW/bestehende bzw. beantragte Nicht-Kfz-Versicherungen

Es bestehen Versicherungsverträge der nachfolgend genannten Sparten bei der Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland bzw. wurden beantragt: Private Haftpflichtversicherung, Hausratversicherung, Wohngebäudeversicherung, Unfallversicherung, Rechtsschutzversicherung

Ende der Greensurance - Anfrage

Home: www.greensurance.de

eMail: kontakt@greensurance.de

Service-Nr.: (0800) 700 77 01 (gebührenfrei) Fax: (08 81) 66 24

Vorversicherung/Zweifahrzeugregelung

Bestand für den Antragsteller oder seinen Ehe-/Lebenspartner eine Kraftfahrtversicherung?

ja nein

Name der Gesellschaft, Verwaltungsstelle

Versicherungsschein-Nr.

Zur Anrechnung als Zweifahrzeug:

mit SF 1/2 mit SF 2 mit SF 3 (nur bei Familienversicherung) mit SF 4 (nur bei Familienversicherung)

Wer hat den Vertrag gekündigt? Antragsteller Versicherer durch gegenseitige Vereinbarung aufgehoben

SF/S-Klasse beim Vorversicherer: Haftpflicht Fahrzeugvoll Führerschein seit: _____

im laufenden Kalenderjahr _____ Klasse _____

im vorigen Kalenderjahr _____ Kopie beigelegt wird nachgereicht

Vorschäden

Anzahl und Datum der gemeldeten Schäden:

Fahrzeugwechsel

Bisheriges KfZ/Kennzeichen

verkauft

abgemeldet

am

Beitrag bezahlt bis

wird verkauft/abgemeldet wird Zweifahrzeug

Versicherungsdauer (Vertragliche Kündigungsbedingungen siehe Schlusserklärungen)

Versicherungs-/Änderungsbeginn _____ mittags 12 Uhr Versicherungsende _____ mittags 12 Uhr

Bei Dauer von weniger als 1 Jahr:

Der Versicherungsvertrag oder Teile des Versicherungsvertrages verlängert/verlängern sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht spätestens 1 Monat vor dem jeweiligen Ablauf gekündigt wird.

Zahlungsweise

Lastschriftverfahren Rechnung

jährlich

halbjährlich (3% Zuschlag)

vierteljährlich (5% Zuschlag)

monatlich* (5% Zuschlag)

* Monatliche Beitragszahlung ist nur im Lastschrifteinzugsverfahren möglich. Kann eine Monatsrate nicht abgebucht werden, gilt ab diesem Zeitpunkt vierteljährliche Beitragszahlung als vereinbart.

Preisgarantie (Beginn 01.01.)

Preisgarantie wird gewünscht

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ0000023244

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger von meinem/unseren 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

Geldinstitut, Ort

Wenn der Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht:

Name oder Firma

Vorname

Unterschrift des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Antrag der: Zurich Gruppe Deutschland

Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland

53287 Bonn Telefon 01802/02505050* Fax 01802/02505059* www.zurich.de *6ct/Anruf dt. Festnetz; max. 42 ct/Min. Mobilfunk

Hauptbevollmächtigter der Niederlassung: Eduard Thometzek

Sitz der Niederlassung: Frankfurt am Main (Registernr. HRB 88353), Solmstr. 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

Vertretung der Gesellschaft: Markus Hongler (Chief Executive Officer), Verwaltungsratsvorsitzender: Dr. Dieter Wemmer

Besondere Vereinbarungen

Vorläufiger Versicherungsschutz

Bevor der Beitrag gezahlt ist, haben Sie nach folgenden Bestimmungen vorläufigen Versicherungsschutz:

Nennen wir Ihnen bei elektronischer Versicherungsbestätigung die Versicherungsbestätigungs-Nummer, haben Sie in der Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung vorläufigen Versicherungsschutz zu dem vereinbarten Zeitpunkt, spätestens sobald das Fahrzeug unter Verwendung der Versicherungsbestätigung zugelassen wird. Ist das Fahrzeug bereits auf Sie zugelassen, beginnt der vorläufige Versicherungsschutz ab dem vereinbarten Zeitpunkt.

In der Kasko- und Kraftfahrtunfallversicherung und den vereinbarten Zusatzbausteinen haben Sie vorläufigen Versicherungsschutz nur, wenn wir dies ausdrücklich zugesagt haben. Der Versicherungsschutz beginnt zum vereinbarten Zeitpunkt.

Sobald Sie den Beitrag gezahlt haben, endet der vorläufige Versicherungsschutz und der endgültige Versicherungsschutz beginnt.

Der vorläufige Versicherungsschutz entfällt rückwirkend, wenn wir Ihren Antrag unverändert angenommen haben und Sie den im Versicherungsschein genannten ersten oder einmaligen Beitrag nicht unverzüglich nach Ablauf von vier Wochen (diese Frist setzt sich zusammen aus der zweiwöchigen Widerrufsfrist und der anschließenden zweiwöchigen Zahlungsfrist) nach Zugang des Versicherungsscheins zahlen. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz. Dies gilt nur, wenn Sie die verspätete Zahlung zu vertreten haben.

Sie und wir sind berechtigt, den vorläufigen Versicherungsschutz jederzeit zu kündigen. Unsere Kündigung wird erst nach Ablauf von zwei Wochen ab Zugang der Kündigung wirksam.

Widerrufen Sie den Versicherungsvertrag endet der vorläufige Versicherungsschutz mit dem Zugang Ihrer Erklärung bei uns.

Für den Zeitraum des vorläufigen Versicherungsschutzes haben wir Anspruch auf einen der Laufzeit entsprechenden Teil des Beitrags.

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 Vertragsbestimmungen und Allgemeinen Versicherungsbedingungen vor der Unterzeichnung des Antrags (=Vertragserklärung) ausgehändigt wurden:

- Sie ausdrücklich auf Ihr "Widerrufsrecht" sowie die "Rechtsfolgen des Widerrufs" (Wortlaut siehe Schlusserklärungen) hingewiesen wurden.

Datum

--

Unterschrift des Antragstellers

--

Änderungen der zu der/den beantragten Versicherung(en) im Antrag und ggf. aufgeführten beigegeführten 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.

Hinweise auf Schlusserklärungen und Unterschriften

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die "Schlusserklärungen".

Die Schlusserklärungen enthalten insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und das Widerrufsrecht; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Die nachstehenden Unterschriften gelten für alle hier beantragten Versicherungen.

Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Schlusserklärungen zum Inhalt dieses Antrages.

Ort, Datum

--

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

--

Vermittler

--

Die Durchschrift dieses Antrages wird sofort nach Unterzeichnung ausgehändigt.

Verantwortlichkeit für den Antrag

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

Mitteilungen und Anzeigen

Sie helfen uns, wenn Sie Ihre Mitteilungen 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.

Vertragsgrundlagen

Grundlage für die gegenseitigen Rechte und Pflichten sind der Antrag mit ggf. beigefügten Anlagen sowie die Allgemeinen und Besonderen Bedingungen und die gesetzlichen Bestimmungen.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen, einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben, jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312 e Abs. 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs in Verbindung mit Artikel 246 § 3 des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuch. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist an folgende Stelle zu richten:
 Zurich Insurance plc Niederlassung für Deutschland
 Direktion Köln
 Riehler Straße 90
 50657 Köln
 Fax: (02 21) 77 15-240
 eMail: service@zurich.de

Rechtsfolgen des Widerrufs

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge/Prämien, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Wir verzichten auf die Einbehaltung des Teils des Beitrages/der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Vertragliche Kündigungsbedingungen

Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängern sich Versicherungsverträge mit mindestens einjähriger Dauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung in Schriftform zugegangen ist. Ein Versicherungsvertrag, der für die Dauer von mehr als drei Jahren abgeschlossen worden ist, kann von Ihnen zum Schluss des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten in Schriftform gekündigt werden.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt.

Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der **Zurich Gruppe Deutschland** meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Anzuwendendes Recht

Auf Ihren Versicherungsvertrag findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Gesamtbeitrag gemäß Zahlungsweise

Der Gesamtbeitrag berücksichtigt Beitragsnachlässe, Ratenzahlungszuschläge sowie die im Zeitpunkt der Antragstellung gültige Versicherungssteuer.

Hauptgeschäftstätigkeit/zuständige Aufsichtsbehörde

Gegenstand des Unternehmens ist der unmittelbare und mittelbare Betrieb aller Zweige des privaten Versicherungswesens im In- und Ausland und von sonstigen Geschäften, die in engem wirtschaftlichen Zusammenhang mit dem Versicherungsbetrieb stehen. Lebens- und substitutive Krankenversicherungen übernimmt die Gesellschaft nur als Rückversicherer.

Als Versicherungsunternehmen unterliegen wir der Aufsicht der nachfolgend aufgeführten Behörden:

Deutschland

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
 Sektor Versicherungsaufsicht
 Graurheindorfer Straße 108
 53117 Bonn

Irland

Irish Financial Services Regulatory Authority (IFR)
 Insurance Supervision Department
 Financial Regulator
 PO Box 11517
 Spencer Dock
 Dublin 1
 Ireland

Fragen und Beanstandungen

Bei Fragen oder Beanstandungen, die im Zusammenhang mit Ihrer Versicherung stehen, wenden Sie sich bitte an den Sie betreuenden Vermittler, das für Sie zuständige Service-Center oder direkt an:

Zurich Insurance plc. nFd

53287 Bonn

Sind Sie mit unserer Betreuung nicht zufrieden oder treten Meinungsverschiedenheiten bei der Vertragsabwicklung auf, können Sie sich auch an die für uns zuständige Aufsicht wenden. Bitte beachten Sie, dass die genannten Behörden keine Schiedsstellen sind und einzelne Streitfälle nicht verbindlich entscheiden können.

Vertragsprache

Die Vertragsprache ist Deutsch, sofern im Einzelfall nicht etwas anderes vereinbart wird.

Gerichtsstände

Wenn Sie uns verklagen, können Sie Ansprüche aus Ihrem Versicherungsvertrag bei den nachfolgenden Gerichten geltend machen:

- Gericht, das für Ihren Wohnsitz örtlich zuständig ist oder das örtlich zuständige Gericht Ihres gewöhnlichen Aufenthaltsortes.
- Gericht, das für unseren Geschäftssitz oder für die Sie betreuende Niederlassung örtlich zuständig ist.

Wenn wir Sie verklagen, können wir Ansprüche aus dem Versicherungsvertrag bei nachfolgenden Gerichten geltend machen:

- Gericht, das für Ihren Wohnsitz örtlich zuständig ist.
- Haben Sie einen Geschäfts- oder Gewerbebetrieb, außerdem das Gericht des Ortes, an dem sich der Sitz oder die Niederlassung Ihres Betriebes befindet.