

Antrag

Kleingarten-Einzelversicherung





Antrag auf Kleingarten-Einzelversicherung

☐ Neuantrag ☐ Veränderungsantrag

Versicherungsschein Nr.:

Org.-Bereich

Vermittler-Nr.:

Partnerinformationsfeld (PIF)/Kooperationspartner

Aufzuhebende Verträge:

Hinweis zu den Folgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung

Sämtliche Fragen des Antrages müssen deutlich, vollständig und wahrheitsgemäß durch den Antragsteller beantwortet werden. Bei grob fahrlässiger oder vorsätzlicher Verletzung können wir ganz oder teilweise leistungsfrei sein, das Recht zur Vertragsanpassung haben oder den Versicherungsvertrag kündigen. Hierzu verweisen wir ausdrücklich auf unsere Belehrung „Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht“ (diese finden Sie in der Antragsmappe unmittelbar im Anschluss zu den Hinweisen „Kundeninformation Privatversicherung“). Änderungen zu vorstehenden Angaben, die sich vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung ergeben, sind unverzüglich dem Versicherer mitzuteilen.

Bei ☐ ist Zutreffendes anzukreuzen

Persönliche Daten

☐ Herr
☐ Frau

Ist der/die Antragsteller/in bereits Kunde/Kundin bei unserer Gesellschaft?
☐ ja ☐ nein

Versicherungsschein-Nr. unserer Gesellschaft:

Kundennummer:

Name

Vorname, Titel

Zusatzzeile

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Telefon-Nr.

privat

dienstlich

E-Mail

Staatsangehörigkeit

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

selbstständig

derzeitige Tätigkeit/Beruf/Branche

Familienstand

D

☐ ja ☐ nein

Ehepartner bzw. mitversicherte Person

Name, Vorname, Titel

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

derzeitige Tätigkeit/Beruf/Branche

Kinder

Vorname, Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) evtl. Beruf

Vorname, Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) evtl. Beruf

Vorname, Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr) evtl. Beruf

SEPA-Lastschrift-mandat

☒ Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Gläubigeridentifikation
DE 51 ZZZ 000000 28636

Ich/Wir ermächtige/n die Generali Lebensversicherung AG*, Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Generali Lebensversicherung AG* auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

D E

Name des Kreditinstituts

Ort

Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in

Bitte nur ausfüllen, wenn der Versicherungsnehmer/Antragsteller nicht der o.g. Kontoinhaber ist.
Name, Straße und Hausnummer, Land, Postleitzahl und Ort

* Das Beitragsinkasso für Lebens- und Sachversicherungen wird von der Generali Lebensversicherung AG vorgenommen.

Vertragsbeginn
Vertragsdauer/
Zahlweise

Versicherungsbeginn 12 Uhr

Versicherungsablauf 12 Uhr

Dauer:

☐ 1 Jahr ohne Nachlass
☐ 3 Jahre mit 10% Dauernachlass

Zahlweise

☐ jährlich (Zahlungsbonus)
☐ 1/2 jährlich (Zahlungsbonus)
☐ 1/4 jährlich
☐ monatlich (nur mit SEPA-Lastschriftmandat)

Weicht der angegebene Ablauf von der angegebenen Dauer ab, so gilt der Ablauf als vereinbart. Bei mindestens einjähriger Dauer verlängert sich der Vertrag mit Ablauf der Vertragszeit von Jahr zu Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine Kündigung in Textform zugegangen ist.

Angaben zum Risiko

Straße, Haus-Nr., Parzelle

Postleitzahl

Ort

Name vom Verband, Verein, Kolonie
(Zugehörigkeit ist Voraussetzung für die Annahme)

Umfassungswände aus:

☐ Stein ☐ bzw.

Dacheindeckung:

☐ Ziegel ☐ bzw.

Vorschäden Vorversicherung

Wurde ein Versicherungsantrag bereits abgelehnt?
Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?

☐ ja ☐ nein
☐ ja ☐ nein

Bestehen oder bestanden Vorversicherungen? ☐ ja ☐ nein

Sparte	Versicherer	Vers.-schein-Nr.	Vorschäden: Anzahl/Höhe	gekündigt von	Ablauf

Diese Angaben benötigen wir zur Risikoprüfung. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Grundversicherung – Baustein A –	Deckungsumfang gemäß Merkblatt Form-Nr. 40/635 – Besondere Vereinbarung zur Kleingartengrundversicherung Das Merkblatt ist Vertragsbestandteil. Es ist bei der Antragsaufnahme dem Versicherungsnehmer auszuhändigen.			Beitrag Netto 34,81 EUR	Beitrag Brutto 40,46 EUR
Zusatzversicherung – Baustein B –	INHALT (Nettobeiträge zzgl. 16,15 % Vers.-Steuer)			Beitrag Netto	Beitrag Brutto
	☐ 1. Erhöhung der Versicherungssumme für den Inhalt der Gartenlaube gegen Feuer- und Einbruchdiebstahlschäden einschließlich Schäden durch Vandalismus. Zum Neuwert EUR pro 500 EUR, 6 EUR				
	☐ 2. Inhalt der Gartenlaube ☐ Leitungswasser ☐ Sturm- und Hagelversicherung Zum Neuwert EUR pro 500 EUR, Leitungswasser 0,50 EUR, Sturm + Hagel 1 EUR				
	☐ 3. Solaranlagen im Freien gegen einfachen Diebstahl, Vandalismus und Glasbruch Versicherungssumme pro 500 EUR, 6 EUR				
	☐ 4. Gartenmöbel im Freien gegen einfachen Diebstahl auf Erstes Risiko ☐ 150 EUR 5,00 EUR ☐ 300 EUR 10,00 EUR ☐ 450 EUR 15,00 EUR ☐ 600 EUR 20,00 EUR ☐ 750 EUR 25,00 EUR ☐ 900 EUR 30,00 EUR				
	GEBÄUDE (Nettobeiträge zzgl. 16,34 % Vers.-Steuer)				
	☐ 5. Erhöhung der Versicherungssumme für Gebäude gegen Brand-, Blitz- und Explosionsschäden Zum Neuwert um EUR pro 500 EUR, massiv 0,50 EUR, Holz 1,25 EUR				
	☐ 6. Gebäudeversicherung inkl. Solaranlagen ☐ Leitungswasserversicherung ☐ Sturm- und Hagelversicherung Zum Neuwert EUR pro 500 EUR, Leitungswasser 0,50 EUR, Sturm + Hagel 1 EUR				
	☐ 7. Erhöhung der Versicherungssumme für Aufräumungs- und Abbruchkosten für Gebäude Erhöhung um EUR pro 250 EUR, 0,50 EUR				
	☐ 8. Erhöhung der Versicherungssumme für Gebäudebeschädigung anlässlich eines Einbruchdiebstahlschadens einschließlich Schäden durch Vandalismus ☐ 75 EUR 2,50 EUR ☐ 225 EUR 7,50 EUR ☐ 375 EUR 12,50 EUR ☐ 600 EUR 20,00 EUR ☐ 150 EUR 5,00 EUR ☐ 300 EUR 10,00 EUR ☐ 450 EUR 15,00 EUR ☐ 750 EUR 25,00 EUR				
☐ 9. Gewächshäuser Glas- und Kunststoffscheiben von privat genutzten Gewächshäusern auf dem Versicherungsgrundstück/Parzelle Vers.-Summe pro 500 EUR, 10 EUR (max. Vers.-Summe 2.000 EUR)					
Beiträge	Grundversicherung – Baustein A – EUR		Zusatzversicherung – Baustein B – EUR	Gesamtbeitrag inkl. Vers.-Steuer EUR	
Besondere Vereinbarung	Das Merkblatt über die Kleingartenversicherung (Form-Nr. 40/635) wurde bei der Antragsaufnahme dem Versicherungsnehmer übergeben. Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers				
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 (VVG) in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Generali Versicherung AG, Adenauerring 7, 81737 München. Bei einem Widerruf per Telefax oder E-Mail ist der Widerruf an die Fax-Nr. 089-51 21-10 00 bzw. die E-Mail-Adresse service.de@generali.com zu richten. Widerrufsfolgen Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich pro Tag um 1/360 des auf ein Jahr entfallenden Beitrags. Die Erstattung zurückzahlender 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. Ihre Generali Versicherung AG				
	Bitte beachten Sie vor Unterzeichnung dieses Antrages die wichtigen Hinweise auf der Rückseite.				
Empfangsbestätigung	Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor Unterzeichnung des Antrages, die der/den beantragten Versicherung/en zugrunde liegenden Produktinformationsblätter und Produktbeschreibungen, Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln sowie die Kundeninformation Privatversicherung einschließlich der Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht, die Hinweise zum Schutz Ihrer Daten und eine Zweitschrift des Antrages erhalten habe. Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers				
Erklärungen	An diesen Antrag halte ich mich einen Monat gebunden. In die dem Versicherungsantrag beigefügte Information zur Verwendung Ihrer Daten nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) willige ich ein. Bei Abschluss einer Unfallversicherung habe ich die für die Unfallversicherung gesondert geltende Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung eigenhändig unterschrieben und zur Kenntnis genommen.				
Unterschriften	Bevor Sie den Antrag unterschreiben, überprüfen Sie bitte alle Angaben auf Vollständigkeit und Richtigkeit. Lesen Sie bitte auch die beiliegenden Vertrags- und Kundeninformationen. Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers Unterschrift der versicherten Person (wenn nicht Antragsteller) und ggf. der gesetzlichen Vertreter Unterschrift des Vermittlers				

Wichtige Hinweise, Erläuterungen und Vertragsgrundlagen

Verantwortlichkeit für die Angaben im Antrag

Ihre Generali-Service-Agentur bzw. -Service-Stelle ist für Ihre Betreuung zuständig. Selbstverständlich hilft sie Ihnen gerne beim Ausfüllen des Antragsformulars. Die Verantwortung für die Richtigkeit aller Angaben liegt jedoch dessen ungeachtet bei Ihnen, weil Sie unser Vertragspartner sind. Achten Sie bitte vor der Unterschrift darauf, dass alle Angaben vollständig im Antrag stehen. Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrumständen kann zum Verlust des Versicherungsschutzes führen. Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Zuständige Aufsichtsbehörde

Wir betreuen Sie stets gut und zuvorkommend. Bitte richten Sie bei Unstimmigkeiten Ihre Beschwerden vorrangig an uns oder an unseren Außendienstmitarbeiter. Wenn Ihr Versicherungsvertrag weder Ihrer gewerblichen noch Ihrer selbstständigen beruflichen Tätigkeit zugerechnet werden kann, haben Sie darüber hinaus die Möglichkeit, sich kostenfrei innerhalb einer Frist von acht Wochen an die neutrale Schlichtungsstelle Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin zu wenden. Darüber hinaus steht Ihnen auch der Beschwerdeweg bei der zuständigen Aufsichtsbehörde, der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht – Bereich Versicherungen – Postfach 13 08, 53003 Bonn, offen.

Anwendbares Recht, Vertragsgrundlagen

Für Verträge, die aufgrund dieses Antrages zustande kommen, gilt ausschließlich deutsches Recht.

Anzeigen und Erklärungen/Nebenabreden/Deckungszusagen

Alle für die Generali Versicherung Aktiengesellschaft bestimmten Anzeigen und Erklärungen sind in Textform abzugeben und sollen an die im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen genannte Anschrift der Direktion oder Service-Stelle gesandt werden.

Die Vertreter sind zur Entgegennahme nur mündlicher

Anzeigen und Erklärungen nicht bevollmächtigt.

Mündliche Vereinbarungen haben keine Gültigkeit. Nebenabreden sind nur dann verbindlich, wenn die Generali sie in Textform bestätigt.

Die selbstständige Abgabe von Deckungszusagen ist dem Antragsvermittler nicht gestattet und ohne rechtliche Wirkung für die Generali.

Werbewiderspruchsrecht

Sie können der Verwendung Ihrer Daten zu Zwecken der Werbung sowie der Markt- und Meinungsforschung jederzeit ganz oder zum Teil widersprechen. Der Widerspruch ist zu richten an: Generali Versicherung AG, Adenauerring 7, 81737 München. Bei einem Widerspruch per Telefax oder E-Mail ist der Widerspruch an die Fax-Nr. 089 5121-1000 bzw. an die E-Mail-Adresse service.de@generali.com zu richten.

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags sowie zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Zur Förderung der Transparenz der Datenverarbeitung sind die Generali Versicherungen den sog. „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ beigetreten. Weitere Informationen zu den Verhaltensregeln und zu Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie die Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, finden Sie unter „Hinweise zum Schutz Ihrer Daten“.

Versicherungsteuer

Der Versicherer ist verpflichtet, die gesetzliche Versicherungsteuer zu erheben.

Gebühren

Gebühren für die Ausfertigung eines Versicherungsscheines oder Nachtrages werden nicht erhoben.

Besonderheiten bei monatlicher Zahlweise

Monatliche Zahlung ist nur möglich, wenn der/die Versicherungsnehmer/in die Generali ermächtigt, die Beiträge von seinem/ihrer Konto einzuziehen. Entfällt diese Voraussetzung, gilt vierteljährliche Zahlweise vereinbart.

Laufzeit von Verträgen

Bei einer Vertragsdauer von mindestens einem Jahr verlängert sich der Vertrag um jeweils ein Jahr, wenn nicht einer der Vertragsparteien spätestens drei Monate vor dem Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres eine Kündigung zugegangen ist.

Der Vertrag kann bei einer Vertragslaufzeit von mehr als drei Jahren zum Ablauf des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten vom Versicherungsnehmer in Textform gekündigt werden.

Die Kündigung muss dem Versicherer spätestens drei Monate vor dem Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres zugehen.

Der Vertrag kann vorzeitig beendet werden: Im Schadenfall, bei Eigentumswechsel, bei Obliegenheitsverletzung und bei Risikowegfall.

Risikoträger:

Generali Versicherung AG · Adenauerring 7, 81737 München
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dietmar Meister
Vorstand: Giovanni Liverani (Vorsitzender),
Bernd Felske, Ulrich C. Nießen, Dr. Monika Sebold-Bender,
Dr. Rainer Sommer, Dr. Torsten Utecht
Sitz: München, Amtsgericht München HRB 177658
Versicherungsteuer-Nr.: 9116/806/00262
USt-ID-Nr. DE 811 763 800
Versicherungsumsätze sind umsatzsteuerfrei.