



Antrag Berufs-Haftpflichtversicherung für Ski- und Snowboardlehrer

Name, Vorname:	_____
Strasse:	_____
PLZ, Ort:	_____
E-Mail:	_____
Telefon:	_____
Geburtsdatum:	_____

Lastschriftverfahren: (zwingend vorgeschrieben)
Ich ermächtige die Firma TESCHKE & COLLEGEN Versicherungsmakler GmbH bis auf Widerruf die Versicherungsbeiträge von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Unterschrift: _____
(falls abweichend)

Bei Rücklastschrift der Erstprämie weisen wir darauf hin, dass der Vertrag nicht zustande kommt!

Versicherungsbeginn: . . . (mittags 12 Uhr) Ablauf: 01.01. (mittags 12Uhr)

Die Versicherungsdauer beträgt generell ein Jahr. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, sofern er nicht spätestens 3 Monate vor dem jeweiligen Versicherungsablauf schriftlich erklärt wurde.

Unbedingt anzugeben!:
Vorversicherung: _____ Vorschäden/Höhe: _____

Ich möchte folgenden Versicherungsschutz beziehen:

Berufs-Haftpflicht-Versicherung für Ski- und Snowboardlehrer
(Risikoträger: AXA Versicherung AG)

Deckungssummen je Schadenereignis:
Personenschäden und sonstige Schäden 3.000.000 Euro pauschal
höchstens jedoch das 3-fache pro Versicherungsjahr (für Schäden durch Umwelteinwirkung das 1-fache)

Der Gesamtjahresbeitrag beträgt 20,24 Euro (inkl. 19% Versicherungssteuer)

Berufs-Haftpflicht-Versicherung für Skilehrer mit Erweiterung auf Sportlehrertätigkeiten

Bitte angeben: _____

Deckungssummen je Schadenereignis:
Personenschäden und sonstige Schäden 3.000.000 Euro pauschal
höchstens jedoch das 3-fache pro Versicherungsjahr (für Schäden durch Umwelteinwirkung das 1-fache)

Der Gesamtjahresbeitrag beträgt 33,17 Euro (inkl. 19% Versicherungssteuer)

Annex zum Antrag

Ich bestätige, dass ich die Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), Risikobeschreibung und Besondere Bedingungen für die Versicherung der Haftpflicht wegen Schäden durch Umwelteinwirkung im Rahmen der Betriebs- und Berufs-Haftpflichtversicherung (Umwelthaftpflicht-Basisversicherung), Risikobeschreibungen und Besondere Bedingungen zur Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung- Profi-Schutz für Handel, Handwerk, Dienstleister und freie Berufe-, Zusatzbedingungen zur Betriebs- und Berufs-Haftpflichtversicherung für die Nutzer von Internet-Technologien sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung, die Vertragsinformationen gem. § 1 VVG Info VO, das Informationsblatt sowie die Widerrufsbelehrung erhalten habe.

Widerrufsrecht

Der Versicherungsnehmer kann seine Vertragserklärung bis zum Ablauf von 2 Wochen nach Zugang des Versicherungsscheins und der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen und Besonderen Versicherungsbedingungen sowie der Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs.1 u.2 des Versicherungsvertragsgesetzes und dieser Belehrung ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. per Fax oder E-Mail) widerrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

TESCHKE & COLLEGEN Versicherungsmakler GmbH
Schwartauer Straße 87
23611 Sereetz
Telefax: 0451/40 98 0006
E-Mail: skilehrer@teschkeundcollegen.de

Sofern der in diesem Antrag genannte Versicherungsbeginn vor dem Ablauf der Widerrufsfrist liegt, ist der Versicherungsnehmer damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz beitragspflichtig vor Ablauf der Frist beginnt.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz. Dem Versicherer steht die anteilige Prämie für den Zeitraum vom Versicherungsbeginn bis zum Zugang der Widerrufserklärung zu. Eine etwaig darüber hinaus geleistete Prämie wird erstattet.

Allgemeine Information zur Datenverarbeitung Ihres Versicherungsmaklers

1. Zweck der Datenverarbeitung

Wir möchten Sie darüber in Kenntnis setzen, dass zum Zwecke der Vermittlung von Versicherungsschutz und zur Verwaltung und Betreuung Ihrer Versicherungsverträge eine Verarbeitung der von Ihnen mitgeteilten Daten erforderlich ist. Die Verarbeitung bezieht sich sowohl auf alle Ihre persönlichen Daten, wie ggf. auch auf Ihre mitgeteilten Gesundheitsdaten. Eine Speicherung und Verwendung aller Ihrer Daten erfolgt nur für die von Ihnen beauftragte Vermittlung und Verwaltung des gewünschten Versicherungsschutzes. Nur für die Verwaltung und weiterer Empfehlung geeigneten Versicherungsschutzes speichern und verwenden wir Ihre Daten. Eine anderweitige Datenverwendung oder die nicht durch diese Einwilligung gestattete Datennutzung erfolgt selbstverständlich nicht.

Annex zum Antrag

2. Ihre Rechte

Wir weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass Sie Ihre gesetzlichen Rechte aus § 55 BDSG (neu) jederzeit gegenüber uns, als die Datenschutzverantwortlichen unseres Hauses geltend machen können. Sie haben das Recht, als betroffene Person auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten.

3. Unsere Ansprechpartner

Die Geltendmachung Ihrer gesetzlichen Rechte können Sie hier bzw. gegenüber folgenden Personen geltend machen:

Teschke & Kollegen Versicherungsmakler GmbH
Geschäftsführer Herr Jens-Olaf Teschke
Schwartauer Straße 87
23611 Sereetz
Email: Kontakt@teschkeundcollegen.de

4. Der/die Bundesbeauftragte zum Datenschutz

Wir möchten Sie auch darauf hinweisen, dass Sie berechtigt sind, den Bundesbeauftragten zum Datenschutz einzuschalten. Sie erreichen den/die Bundesdatenschutzbeauftragte/n unter folgenden Kontaktdaten:

Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Andrea Voßhoff
Husarenstr. 30
53117 Bonn
Telefon: +49 (0)228 997799-0
Fax: +49 (0)228 997799-550
redaktion@bfdi.bund.de

Ort und Datum

Unterschrift

Wichtiger Hinweis:

Sollte der Antragssteller Minderjährig sein, wird die zusätzliche Unterschrift eines Erziehungsberechtigten benötigt!