

Anfrage Invaliditätsabsicherung mit Unfallrente und Todesfalleistung Kaufmännisch Tätige
24 Stunden-Deckung mit Einschluss Rennrisiko mit LIZENZ !!

Antragsteller <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	Titel, Vorname, Zuname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Telefon
Straße / Haus-Nr.			<input type="checkbox"/> Arbeiter <input type="checkbox"/> Angestellte <input type="checkbox"/> Öffentl. Dienst <input type="checkbox"/> Selbstständige	E-Mail, Internet
PLZ / Wohnort :				Mobil
Beruf / Branche :				
Zu versichernde Person:	Vorname, Zuname	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum	Beruf/Branche

Invaliditätsleistung 350% Progression³		+	Unfallrente¹	
Grundsumme / Höchstleistung (Progression 350%)³	Monatsbeitrag inkl. 5000€ Todesfalleistung		Rentenleistung Lebenslang ab 50% Invalidität	Monatsbeitrag inkl. 5000€ Todesfalleistung
40.000€ / 140.000 €	8,32 € <input type="checkbox"/>		1.000€	16,62 € <input type="checkbox"/>
50.000€ / 175.000 €	10,27 € <input type="checkbox"/>		1.250€	20,65 € <input type="checkbox"/>
60.000€ / 210.000 €	12,22 € <input type="checkbox"/>		1.500€	24,66 € <input type="checkbox"/>
70.000€ / 245.000 €	14,10 € <input type="checkbox"/>		1.750€	28,68 € <input type="checkbox"/>
80.000€ / 280.000 €	16,10 € <input type="checkbox"/>		2.000€	32,70 € <input type="checkbox"/>
90.000€ / 315.000 €	18,04 € <input type="checkbox"/>		2.250€	36,71 € <input type="checkbox"/>
100.000€ / 350.000 €	19,99 € <input type="checkbox"/>		2.500€	40,73 € <input type="checkbox"/>
150.000€ / 525.000 €	29,73 € <input type="checkbox"/>		2.750€	44,76 € <input type="checkbox"/>
200.000€ / 700.000 €	39,45 € <input type="checkbox"/>		3.000€	48,77 € <input type="checkbox"/>

Invaliditätsleistung 500% Progression³		+	Unfallrente¹	
Grundsumme / Höchstleistung (Progression 500%)³	Monatsbeitrag inkl. 5000€ Todesfalleistung		Rentenleistung Lebenslang ab 50% Invalidität	Monatsbeitrag inkl. 5000€ Todesfalleistung
40.000€ / 200.000 €	9,67 € <input type="checkbox"/>		1.000€	16,62 € <input type="checkbox"/>
50.000€ / 250.000 €	11,95 € <input type="checkbox"/>		1.250€	20,65 € <input type="checkbox"/>
60.000€ / 300.000 €	14,23 € <input type="checkbox"/>		1.500€	24,66 € <input type="checkbox"/>
70.000€ / 350.000 €	16,51 € <input type="checkbox"/>		1.750€	28,68 € <input type="checkbox"/>
80.000€ / 400.000 €	18,79 € <input type="checkbox"/>		2.000€	32,70 € <input type="checkbox"/>
90.000€ / 450.000 €	21,06 € <input type="checkbox"/>		2.250€	36,71 € <input type="checkbox"/>
100.000€ / 500.000 €	23,35 € <input type="checkbox"/>		2.500€	40,73 € <input type="checkbox"/>
150.000€ / 750.000 €	34,75 € <input type="checkbox"/>		2.750€	44,76 € <input type="checkbox"/>
200.000€ / 1.000.000 €	46,17 € <input type="checkbox"/>		3.000€	48,77 € <input type="checkbox"/>

U 500 Besondere Bedingungen für den Einschluss von Motorsportrisiken als Hobby- bzw. Amateurfahrer/in : Die Versicherung umfasst im Rahmen der Ihrem Vertrag zugrunde liegenden Allgemeinen Unfall-Versicherungsbedingungen (AUB) auch Unfälle, von denen die versicherte Person bei der Beteiligung an den folgenden offiziellen Motorsportveranstaltungen einschließlich der dazugehörigen Übungsfahrten (Training) betroffen ist: Automobilralley, Automobilslalom, Bahnsport (Langbahn, Grasbahn, Speedway und Eisspeedway) Enduro, Gleichmäßigkeitsprüfung, historischer Motorsport, Kart, Monkey Cross, Motocross, Motoquad, Motorrad Biathlon, Pocket Bike, Quad Racing, Supercross, Supermoto, Traktorpulling, Trial.

Diese Erweiterung des Versicherungsschutzes gilt nur, wenn die versicherte Person an diesen Veranstaltungen lediglich als Hobby bzw. Amateurfahrer teilnimmt. In Abänderung von Ziffer 2 AUB wird für diese Risikoeintragung eine Invaliditätsleistung erst fällig, wenn ein unfallbedingter Grad der Invalidität mehr als 10 % beträgt (Integralfranchise).

Versicherungsbeginn: _____	Zahlweise:	Ratenzahlungszuschlag	Beitrag Invalidität	€
Versicherungsablauf: _____	<input type="checkbox"/> Jährlich		+ Beitrag Rente	€
Vertragsdauer 3 Jahre (Laufzeitrabatt 10% in Berechnung enthalten. Dieser entfällt bei 1 Jahresvertrag)	<input type="checkbox"/> ½ Jährlich (3 %)		+ Gesamtbeitrag *	€
	<input type="checkbox"/> ¼ Jährlich (5 %)		Monatsbeiträge enthalten 19 % Versicherungssteuer	
	<input type="checkbox"/> Monatlich (7 %) bereits enthalten			

Bezugsrecht im Todesfall	Name : _____	Geburtsdatum: _____	* bei monatlicher Zahlweise muss der Beitrag über 10,00€ betragen
---------------------------------	---------------------	----------------------------	--

Hinweis: Bitte Zusatzfragebogen Motorsport auf der nächsten Seite ausfüllen

Zusatzfragebogen Motorsport für die Risikoeintragung in der Unfallversicherung für

1. Betreiben Sie Motorsport?

als Amateur als Profi Seit wann:
Bei Vereinsmitgliedschaft bitte Angabe des Vereins:

2. a) Besitzen Sie Lizenzen für den Motorsport?

ja nein

Wenn ja, welche?

Seit wann?

b) Wurde Ihnen die Lizenz schon einmal entzogen?

Ja nein

Wenn ja, warum?

Wie lange?

3. Art der motorsportlichen Betätigung?

Grand-Prix / Motorrad -IDM/ -EM/ -WM	<input type="checkbox"/>	Seriensport	<input type="checkbox"/>
Automobilslalom	<input type="checkbox"/>	Automobilrallye	<input type="checkbox"/>
Gleichmäßigkeitsprüfung	<input type="checkbox"/>	Dragster	<input type="checkbox"/>
Historischer Motorsport	<input type="checkbox"/>	Tourensportveranstaltungen	<input type="checkbox"/>
Orientierungsfahrt	<input type="checkbox"/>	Traktorpulling	<input type="checkbox"/>
Kart	<input type="checkbox"/>	Beschleunigungsrennen	<input type="checkbox"/>
Supermoto	<input type="checkbox"/>	Supercross	<input type="checkbox"/>
Endurosport	<input type="checkbox"/>	Trial	<input type="checkbox"/>
Motorrad Biathlon	<input type="checkbox"/>	Motoball	<input type="checkbox"/>
Monkey Cross	<input type="checkbox"/>	Pocket Bike	<input type="checkbox"/>
Motocross	<input type="checkbox"/> indoor <input type="checkbox"/> outdoor <input type="checkbox"/>	Motoquad	<input type="checkbox"/>
Quad Racing	<input type="checkbox"/>		
Bahnsport <input type="checkbox"/> Speedway <input type="checkbox"/> Langbahn <input type="checkbox"/> Grasbahn <input type="checkbox"/> Eisspeedway <input type="checkbox"/>			
Rallyes (national, international - Name, Ort und Dauer) <input type="checkbox"/> Andere Rennsportveranstaltungen, welche:			

4. Beabsichtigen Sie in Zukunft andere motorsportliche Aktivitäten zu betreiben, nach denen bisher nicht ausdrücklich gefragt wurde?

Ja nein

Wenn ja, welche?

5. Anzahl der Motorsportveranstaltungen, an denen Sie

a) in den letzten 2 Jahren teilgenommen haben:

b) voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten teilnehmen werden:

c) Namen und Orte / Länder der Veranstaltungen:

6. Bitte machen Sie folgende technische Angaben:

Hersteller: Fahrzeugtyp(en):

Hubraum / Leistung (PS): Höchstgeschwindigkeit:

7. Haben Sie sich bei Ihren Motorsportaktivitäten Verletzungen zugezogen?

ja nein

Wenn ja, bitte Zeitpunkt, Art der Verletzung/en und die ggf. noch bestehenden Folgen angeben:

Die unvollständige oder unrichtige Beantwortung der Fragen kann uns berechtigen (je nach Verschulden) vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was zu unserer Leistungsfreiheit (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann. Mehr zu diesem Thema entnehmen Sie bitte der Belehrung über Ihr Widerrufsrecht und Mitteilung über die Folgen von Anzeige- und Auskunftspflichtverletzungen.

IMN71HK5

Motorsport, Prüfung durch Direktion erforderlich. (VP 1)

Berechnet mit V2.6 von Vermittler 301710, Policierung auf 301710, 2016-04-05-08.58.33.893136 Seite 3, Druck 05.04.2016 09:42:41, Prüfkomplett (05.04.16)

Basler Sachversicherungs-AG | Sitz der Gesellschaft: Bad Homburg v.d.H. | Amtsgericht Bad Homburg v.d.H., HRB 9357 | USt-ID-Nr. DE 276021973
VSt.-Nr. 9116/807/00542 | Vorstand: Dr. Jürg Schiltknecht – Vorsitzender, Kay Bölke, Markus Jost, Ralf Stankat, Dr. Alexander Tourneau
Aufsichtsratsvorsitzender: Peter Zutter | Basler Straße 4, 61352 Bad Homburg v.d.H. | Internet: www.basler.de | E-Mail: info@basler.de

Vorversicherung Vertrag

Besteht oder bestand eine Vorversicherung: Ja Nein

Gesellschaft:

Vers.-Nr.: Ablaufdatum: Status:

Vorversicherung für 1. Person

Besteht oder bestand eine Vorversicherung:

Ja

Nein

Gesellschaft :

Vers.-Nr.:

Ablaufdatum:

Status:

Information und Einwilligung zur Datenverarbeitung

I Information zur Datenverarbeitung:

Diese Information gilt für die Datenverarbeitung im Rahmen der zwischen Ihnen und uns entstehenden Geschäftsbeziehung. Unter der Verarbeitung von Daten versteht man insbesondere die Erhebung, Speicherung, Verwendung und Übermittlung Ihrer Daten.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist unser Unternehmen:
Mehrfachagentur C. ENGE & CO GmbH, Rüsternallee 31, 14050 Berlin

Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten:
GINDAT GmbH, Herr Arndt Halbach, Wetterauer Str. 6, 42897 Remscheid
Tel 02191909430 datenschutz@enge-co.de

1. Zweck / Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Zur Erfüllung Bearbeitung Ihrer Anfrage ist es erforderlich, Ihre **personenbezogenen Daten**, einschließlich besonderer Kategorien **personenbezogener Daten** zu verarbeiten. Auch der Abschluss bzw. die Durchführung eines Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich.

Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Erledigung Ihrer Anfrage. Die Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung sind die Vertragsdurchführung (Art. 6 DSGVO) und die nachfolgende Einwilligungserklärung (Art. 9 DSGVO).

Die Erforderlichkeit und der Umfang der Datenverarbeitung ergibt sich aus dem Umfang Ihrer Anfrage. Ihre Einwilligung für die Datenverarbeitung durch von uns eingesetzten Dienstleister ist erforderlich, wenn diese nicht als Auftragsverarbeiter i.S.d. Art. 28 DSGVO tätig sind.

Ihre Einwilligung dient darüber hinaus auch dazu, Ihre Daten an Dritte weiterzugeben, wie z. B. Vermittlerpools, Betreiber von Vergleichsportalen etc., mit denen wir im Rahmen unserer Vermittlertätigkeit regelmäßig zusammenarbeiten.

Personenbezogene Daten sind alle Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen. Beispiele hierfür sind Namen, Anschrift, Beruf, Familienstand, Bankverbindung, Kommunikationsdaten, Versicherungsvertrags-Nummern etc.

Besondere Kategorien personenbezogener Daten sind u.a. Gesundheitsdaten, Daten zur Religions-, Gewerkschafts-, Parteizugehörigkeit, rassischen und ethnischen Herkunft, zum Sexualleben und zur sexuellen Orientierung sowie genetische und biometrische Daten.

2. Zusammenarbeit mit anderen Stellen bei Weitergabe und Empfang von Daten

Im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen, Vertragsverwaltungen und Abwicklungen von Leistungs- und Schadensfällen etc. kann es erforderlich sein, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Hierbei handelt es sich um:

- Versicherer
- Rückversicherer
- Maklerpools, Maklerverbände und Maklerservicegesellschaften
- kooperierende Versicherungsmakler
- technische Dienstleister
- Tippgeber
- Sozialversicherungsträger
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften
- Bausparkassen
- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
- Versicherungsombudsmänner
- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
- Rechtsnachfolger
- Assekuradeur
- Schadensservicefirmen

Eine Liste aller Empfänger können Sie auf Anforderung von uns gern erhalten.

Ihre Daten werden nur in dem Maße weitergegeben, wie es nach dem jeweiligen Zweck der Verarbeitung erforderlich ist.

3. Dauer der Datenspeicherung

Wir speichern Ihre Daten für die Dauer unseres Vertragsverhältnisses.

Danach werden Ihre Daten für die weitere Verwendung eingeschränkt und stehen ab diesem Zeitpunkt nur noch für die in Art. 17 und 18 DSGVO vorgesehenen Zwecke zur Verfügung.

Zu diesen Zwecken gehören insbesondere die Einhaltung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen sowie die Geltendmachung, Ausübung und Verteidigung von Rechtsansprüchen, beispielsweise zum Nachweis einer ordnungsgemäßen Beratung.

Die gesetzlichen Verjährungsfristen betragen bis zu 30 Jahren, die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bis zu 10 Jahre. Beratungsnachweise speichern wir, solange hieraus Ansprüche geltend gemacht werden können.

Werden Ihre Daten nicht mehr zu den o.g. Zwecken benötigt und sind alle Aufbewahrungsfristen abgelaufen, werden sie endgültig gelöscht.

4. Betroffenenrechte und weitere Zusatzinformationen

a) Transparenz / Auskunftsrecht

Gerne erteilen wir Ihnen unter der o.g. unter Ziff. 1 aufgeführten Adresse des Verantwortlichen für den Datenschutz Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Weiterhin teilen wir Ihnen zudem auf Anfrage gerne mit, an welche Stellen wir Ihre Daten im Rahmen der Durchführung des Maklervertrages konkret weitergegeben haben.

b) Berichtigung und Vervollständigung der gespeicherten Daten

Wir berichtigen oder vervollständigen Ihre personenbezogenen Daten selbstverständlich unverzüglich, wenn wir erkennen, dass diese fehlerhaft oder unvollständig sind oder Sie uns einen entsprechenden Hinweis geben.

c) Löschung der gespeicherten Daten

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt gem. den oben unter 3. beschriebenen Regeln. Wir löschen die Daten außerdem, wenn Sie dies wünschen und ein entsprechender Anspruch besteht, z. B. ggf. bei Wegfall der Zweckbindung, Widerruf der Einwilligung und im Falle einer unrechtmäßigen Speicherung.

d) Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Liegt einer der unter 3. genannten Gründe vor, die einer Löschung entgegenstehen, werden wir auf Ihren Wunsch hin die Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten einschränken. Das bedeutet, dass wir Ihre Daten sicher und unzugänglich aufbewahren und diese nur noch mit Ihrer Einwilligung oder im Rahmen einer der oben genannten Nachweispflichten verwenden.

e) Recht auf Datenübertragbarkeit

Wenn Sie es wünschen, stellen wir Ihnen die von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zur Verfügung.

f) Beschwerderecht

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Berliner Beauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit, Friedrichstr. 219, 10969 Berlin

g) Bereitstellung der Daten

Die Bereitstellung der Daten ist für den Vertragsschluss und dessen Durchführung erforderlich. Ohne Ihre Daten ist ein Vertrag und dessen Erfüllung nicht möglich.

Hinweis: Identifizierung im Rahmen des Geldwäschegesetzes

Wir sind nach dem Geldwäschegesetz verpflichtet und legitimiert, im Zuge des Abschlusses von

- Lebensversicherungen
- Unfallversicherungen mit Prämienrückgewähr
- Darlehen i.S.d. §1 Abs. 1 S.2 Nr. 2 KWG

den Vertragspartner - gegebenenfalls für diese auftretenden Personen und wirtschaftlich Berechtigte - vor Vertragsschluss durch entsprechend vorzulegende Ausweisdokumente zu identifizieren und eine Kopie der vorgelegten Ausweisdokumente an den Versicherer weiterzuleiten.

II Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

Versicherungsvermittler

C. ENGE & CO GmbH
Rüsternallee 31
14050 Berlin

Der Kunde willigt ein, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich der besonderen Kategorien personenbezogener Daten gem. Artikel 9 DSGVO (z.B. Gesundheitsdaten, Daten zur Religions-, Gewerkschafts-, Parteizugehörigkeit, rassischen und ethnischen Herkunft, zum Sexualleben und zur sexuellen Orientierung sowie genetische und biometrische Daten), sofern diese im Rahmen der Vertragsvermittlung und / oder der Vertragsdurchführung, zur Erfüllung der Vermittlertätigkeit notwendig sind, von C. ENGE & CO GmbH verarbeitet werden dürfen. Ferner erklärt sich der Kunde damit einverstanden, dass die gespeicherten Daten auch dazu genutzt werden, dem Kunden zu feierlichen Anlässen wie z.B. Geburtstag oder Weihnachten eine Grußkarte zu versenden

Der Kunde ist ferner damit einverstanden, dass C. ENGE & CO Daten an Versicherer und Rückversicherer sowie an weitere Dritte übermitteln und von diesen empfangen kann. Dieses erfolgt im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen sowie der Abwicklung von Versicherungsverträgen. Soweit erforderlich, dürfen die Dritten die übermittelten Daten ebenfalls verarbeiten und an Versicherungsgesellschaften und den Versicherungsmakler übermitteln. Diese Datenübermittlung führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung.

Der Kunde erklärt seine unbedingte und ausdrückliche Einwilligung zum direkten Datenaustausch zwischen dem beauftragten Vermittler und den jeweiligen Versicherern sowie weiteren Dritten. Insbesondere ermächtigt er die Versicherer zur direkten Datenübermittlung an den o.g. Empfängerkreis. Eine Liste aller Dritter können Sie auf Anforderung von uns gern erhalten. Der Kunde kann seine Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit formfrei ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen.

Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Ferner kann ein Widerruf der Einwilligung dazu führen, dass der Vermittlerauftrag nicht oder nicht mehr vertragsgemäß ausgeführt werden kann.

Kunde

Vorname / Name / Firma: _____

Straße/Hausnummer: _____

PZ / Ort: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift Kunde: _____