

Makleraufgabe zum *Roland* *Universal-Straf-Rechtsschutz*

Spezial-Straf-Rechtsschutz (Einzelrisiko)
Universal-Straf-Rechtsschutz gemäß der USRU 2024
E-Mail: info@haftpflichtexperten.de

A) Allgemeine Angaben zum Unternehmen

Name (Firma) _____
(Inhaber/Geschäftsführer) _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ _____ Ort _____
Telefon _____ Mobil _____
E-Mail _____

B) Vorschäden

Haben sich im Rahmen einer Vorversicherung bei einem anderen Versicherer für das beantragte Risiko Schadenfälle ereignet?	Ja	Nein
Wurde der Vertrag vom Versicherer gekündigt oder wurden Sanierungsmaßnahmen angekündigt oder eingeleitet?	Ja	Nein
Wurden in den letzten zwei Jahren außerhalb des Straßenverkehrs Straf- oder Ordnungswidrigkeitenverfahren gegen Sie, das Unternehmen oder einzelne Mitarbeiter durchgeführt?	Ja	Nein
Sind solche Verfahren anhängig?	Ja	Nein
Sind Umstände bekannt, die auf ein anstehendes Ermittlungs- oder Strafverfahren hinweisen?	Ja	Nein

C) Tarifauswahl

Hinweis: Der Versicherungsschutz wird gewährt für die Tätigkeit als Versicherungsmakler. Sofern auch Versicherungsschutz gewünscht ist für andere Tätigkeiten, beispielsweise aufgrund anderer gewerberechtlicher Erlaubnisse oder aufgrund erlaubnisfreier Tätigkeiten, weisen Sie uns bitte separat darauf hin. Wir werden dann gerne die Möglichkeit einer Absicherung beim Risikoträger anfragen.

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Deckungssumme an.

Anzahl Mitarbeiter	Deckungssumme	Jahresbeitrag (brutto)	Antrag
0–3 Mitarbeiter	300.000 EUR	290,77 EUR	
	500.000 EUR	322,05 EUR	
	1.000.000 EUR	384,58 EUR	
4–6 Mitarbeiter	300.000 EUR	351,24 EUR	
	500.000 EUR	389,01 EUR	
	1.000.000 EUR	464,54 EUR	
7–10 Mitarbeiter	300.000 EUR	413,77 EUR	
	500.000 EUR	458,27 EUR	
	1.000.000 EUR	547,25 EUR	

Berechnungsgrundlage:

Als Mitarbeiter gelten alle Beschäftigten eines Unternehmens.

Als 1 Beschäftigter gelten:

- bis zu 2 Auszubildende, Saisonarbeiter, Leiharbeiter
- bis zu 4 Heimarbeiter, Teilzeitbeschäftigte, geringfügig Beschäftigte oder Aushilfen

Nicht zu den Beschäftigten zählen:

- Geschäftsführer, Inhaber, Vorstände, im Betrieb beschäftigte Familienangehörige

D) Antrag

Vertragsbeginn _____ (Hauptfälligkeit: 01.07.)

Zahlungsart Rechnung SEPA-Lastschrift

Zahlungsweise jährlich halbjährlich (5 % Zuschlag)

E) Rechtliche Hinweise

Bevor Sie diesen Antrag unterzeichnen, kontrollieren Sie bitte, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind. Dies gilt insbesondere, falls Ihnen eine andere Person beim Ausfüllen des Formulars geholfen hat.

Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass die vorstehenden Angaben gemäß §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG) von wesentlicher Bedeutung sind und dass wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum möglichen Verlust des späteren Versicherungsschutzes sowie rückwirkender Vertragsaufhebung führen können. Die Angaben in diesem Formular werden insoweit Vertragsbestandteil.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die Vertragsbestimmungen und Versicherungsbedingungen zu der gewünschten Rechtsschutzversicherung zur Kenntnis genommen habe/n.

Die Versicherungsbedingungen stehen auch im Kundenbereich unserer Website www.haftpflichtexperten.de zur Verfügung. Das **Passwort** für den geschützten Kundenbereich lautet: **Hamburg**

Ich/Wir willige/n ein, dass die abgefragten (personenbezogenen) Daten in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer, sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt, gespeichert und verwendet werden, soweit dies zur Verarbeitung für die Erfüllung der Versicherungsangelegenheiten dient. Sollte der Versicherungsvertrag nicht zustande kommen, löschen wir die Daten nach angemessener Frist.

Rechtsgrundlage ist Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO in diesem Fall zur Verarbeitung zur Erfüllung (vor-)vertraglicher Leistungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden



Erstinformation

Stand 09.2025

3/3

SEPA Lastschriftmandat der **ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG**

Für ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG,
Deutz-Kalker-Str. 46, 50679 Köln; Gläubiger-ID:
DE50ZZZ00000017499

SEPA-Basislastschrift-Einzug spätestens einen Kalender-
tag vorab ankündigen.

Ich ermächtige ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzu-
ziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von
der ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG auf mein
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-
Lastschriftmandat gilt für Verträge mit o.g. Antragsteller.
Die ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG wird den

Hinweis

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Informationen

IBAN

BIC

ggf. abweichender Kontoinhaber

Name

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Bereitgestellt von



HANS JOHN
GMBH
VERSICHERUNGSMAKLER