

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

Antrag zur John-Anschluss-Rück®

Risikoträger: Allcura Versicherungs-Aktiengesellschaft



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

## I. Allgemeine Angaben zu Ihrem Unternehmen / betriebliche Anschrift

Name / Firmierung			
Straße, Haus-Nr.			
PLZ	Ort	Ortsteil	
Telefon	Telefax	Mobil	
E-Mail			

## II. Gewünschte Absicherung / Beitragsberechnung

Nachfolgende Grundprämien gelten für 1 Inhaber/GF und bis 5 Mitarbeiter (Personalstruktur nach aktuellem Stand)

10 Jahre Rückwärtsversicherung • 500 EUR fester SB	<b>Gewünschte Versicherungssumme (Abschreibesumme):</b> Hinweis: Die maximale Leistung der ALLCURA Versicherungs-Aktiengesellschaft ist die Differenz der gewählten Versicherungssumme zu der zum maßgeblichen Schadenszeitpunkt geltenden gesetzlichen Mindestdeckungssumme.			
	<input type="checkbox"/> 2.000.000 EUR 1.100,00 EUR	<input type="checkbox"/> 3.000.000 EUR 2.050,00 EUR	<input type="checkbox"/> 4.000.000 EUR 2.950,00 EUR	<input type="checkbox"/> 5.000.000 EUR 3.800,00 EUR
Optionale Rückwärtsversicherung für weitere Jahre • 500 EUR fester SB • 500.000 EUR Abschreibesumme	<b>50,00 EUR netto pro Jahr</b>			
	Anzahl der Jahre: EUR	Anzahl der Jahre: EUR	Anzahl der Jahre: EUR	Anzahl der Jahre: EUR
Excedentendeckung (p.a.)	<b>Excedent auf</b>			
	<input type="checkbox"/> 2.000.000 EUR 271,50 EUR	<input type="checkbox"/> 3.000.000 EUR 609,00 EUR	<input type="checkbox"/> 4.000.000 EUR 909,00 EUR	<input type="checkbox"/> 5.000.000 EUR 1.209,00 EUR
50% Zuschlag je weiterer Inhaber/GF	EUR	EUR	EUR	EUR
10% Zuschlag je weiterer Mitarbeiter	EUR	EUR	EUR	EUR

## III. Bedingungen

AVB-Allgemein 2018-01; RB VersV 2018-02; KI Zusatz VersV John 2020-02; KI Anschluss rückwärts; KI Anschluss vorwärts

Die Bedingungen sind auf [www.haftpflichtexperten.de](http://www.haftpflichtexperten.de) im geschützten Kundenbereich unserer Homepage hinterlegt:

Benutzername: Haftpflichtexperten | Kennwort: Hamburg

## IV. Vorschäden / Vorversicherung

- Es bestanden keine Vorschäden in dem zu versichernden Zeitraum
- Es bestanden Vorschäden in dem zu versichernden Zeitraum (ggf. Beiblatt zu Schadenjahr, -betrag und -ursache benutzen):

Vorversicherung(en):

<b>Versicherer:</b>	<b>Vertragsnummer(n):</b>	<b>Versicherungssumme:</b>	<b>Vertragsablauf:</b>

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

Antrag zur John-Anschluss-Rück®

Risikoträger: Allcura Versicherungs-Aktiengesellschaft



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

Versicherer:	Vertragsnummer(n):	Versicherungssumme:	Vertragsablauf:

## V. Gewünschte Vertragslaufzeit des Excedenten

- 1 Jahr
- 3 Jahre (es wird ein 10%iger Nachlass auf die Excedentenversicherung gewährt)

## VI. Zahlungsart/Zahlungsweise

- Rechnung
- SEPA Lastschriftmandat (Bitte beachten Sie das SEPA Mandat auf Seite 3)

Die Rückwärtsversicherung wird als **Einmalprämie** erhoben. Für die Excedentenversicherung wird nachfolgende Zahlungsweise vereinbart:

- jährlich
- halbjährlich (+3%, alternativ 25 EUR pauschal)

## VII. Erklärungen und Hinweise

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. Sofern vor Abgabe der Vertragserklärung Änderungen der vorstehenden Angaben eintreten, werde/n ich/wir diese unverzüglich anzeigen.

Ich/wir bestätige(n), dass die Erklärungen und Angaben, die in diesem Formular enthalten sind, wahr sind und dass ich/wir wesentliche Tatsachen weder falsch angegeben noch verschwiegen habe(n).


Die vorstehenden Angaben und obigen Daten werden in den jeweiligen Datensammlungen der Versicherungen, etwaiger Rückversicherer sowie der Hans John Versicherungsmakler GmbH geführt und gespeichert, soweit dies zur Durchführung vorvertraglicher Maßnahmen oder der Vertragserfüllung erforderlich ist (Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO).

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die entsprechenden Vertragsbestimmungen und Vertragsbedingungen zu der gewünschten Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung zur Kenntnis genommen habe(n).

Die Versicherungsbedingungen stehen im Kundenbereich unserer Homepage zur Verfügung. Die Zugangsdaten für den geschützten Kundenbereich lauten wie folgt:

Benutzername: **Haftpflichtexperten**  
Passwort: **Hamburg**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden

# Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

Antrag zur John-Anschluss-Rück®

Risikoträger: Allcura Versicherungs-Aktiengesellschaft



**HANS JOHN**  
GMBH  
VERSICHERUNGSMAKLER

## Betrifft: SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften (Mandat für wiederkehrende Zahlungen)

Ich / wir ermächtige(n) die ALLCURA Versicherungs-Aktiengesellschaft, **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE56ZZZ00000277642 Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unseren Zahlungsdienstleister an, die von der ALLCURA Versicherungs-Aktiengesellschaft auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

### Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bzw. Firma)

### Kontoinhaber

(wenn nicht Versicherungsnehmer)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bzw. Firma)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

### Geldinstitut

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers