





Angebot zur

WIFO Haftpflicht-Police für Handels-, Handwerks- und Dienstleistungsbetriebe

Stand 07.2016







01

02

03

WIFO-Partner:			WIFO-Kennung:	
Anrede :	Herr	Frau	Firma	
Versicherungsnehme	r:	'		
PLZ, Ort, Straße, Nr. :				
(Postanschrift)				
PLZ, Ort, Straße, Nr. :				
(Risikoort/e)				
ALLGEMEINE INFOR	MATIONEN			
Günstiges Produkt für	Kleinbetriebe mi	it einem sehr weitg	ehenden Versicherungsumfang.	
Über 300 Betriebsarte	n versicherbar. N	∕lit wenigen Klicks z	um Antrag.	
DECKUNGSBESCHRE	IBUNG (AUSZU	IGSWEISE)		
Deckungssumme: 5	.000.000 € pau	schal für Persone	n- Sach- und Vermögensschäden	
 Unselbstständige N 	iederlassungen und	d Betriebsstätten im I	nland	
Abvermietung bis 2	5.000 € Bruttojahr	esmietwert / Weiterv	ermietung bis 10.000 € Jahresbruttomiet	wert
Bauherren-Haftpflic				
 Sozialeinrichtungen 				
			en, Überlassen von Parkplätzen,	
Räumen und Gebäu		1 0	,	
Hundehalter zu Bet	riebszwecken			
Teilnahme an Ausst	ellungen und Mess	sen		
 Reklameeinrichtung 	gen			
 Betriebliche Verans 				
 Inhaber von Verkau 				
 Abgabe und Auslief 				
 Nicht selbstfahrend 				
Besitz und Gebrauc		•		
Handel und Vertriel				
			dem Versicherungsgrundstück	
			ner Tankstelle / Kfz-Pflegestation	
		Vertreter / sämtliche	Betriensangenorige	
		inschaften mit Insolv	onzklaucol	
 Teilnahme an Arbei Nachhaftung bis 5 J 		mischarten IIIIt IIISOIV	CHANICUSCI	
 Schiedsgerichtsvere 				
 Versehensklausel 				
Kumulklausel				
Abbruch- und Einre	ißarheiten (ohne R	adiusklausel)		
			nd Besucher bis 1.000.000 €	
			11.000.000 € (SB 250 €)	
		isselli/ Couekai teli Dis	5 1.000.000 € (3D 230 €)	
		dos Varsiaharun zar I	amore	
		des Versicherungsnel		
			rüche mitversicherter Personen unterein	ander
 Ansprüche aus Bena 	achteiligungen bis :	100.000 € (SB 1.000 €	.)	



Aus- und Einbaukosten





03

	·
DE	CKUNGSBESCHREIBUNG - FORTSETZUNG
•	Auslandsschäden (Für Schäden in USA/Kanada SB 10 % mind. 5.000 € maximal 50.000 €)
•	Halten, Hüten von Hunden
•	Internetnutzung bis 1.000.000 € / Namensrechtsverletzungen bis 100.000 €
•	Kraftfahrzeuge (Höchstgeschwindigkeit bis 6 km/h)
•	Mietsachschäden anlässlich Dienst- oder Geschäftsreisen bis 3.000.000 €
•	Mietsachschäden an Gebäuden / Räumlichkeiten bis 1.000.000 €
•	Mietsachschäden an Gebäuden / Räumlichkeiten durch Feuer, Explosion bis 3.000.000 €
•	Produktrisiko – konventionell
	durch hergestellte / gelieferte Erzeugnisse sowie durch erbrachte Arbeiten / sonstige Leistungen
•	Selbstfahrende Arbeitsmaschinen, Stapler und Anhänger (Höchstgeschwindigkeit bis 20 km/h)
•	Strahlenschäden
•	Sonstige Tätigkeitsschäden bis 1.000.000 € (SB 250 €)
	Be- und Entladeschäden (SB 250 €) / Leitungsschäden (SB 250 €)
•	Verkaufs- und Lieferbedingungen
•	Verlängerung der gesetzlichen Gewährleistungsverjährungsfrist bis zu 3 Jahre
•	Vertraglich übernommene gesetzliche Haftpflicht
•	Kostenübernahme im Strafverfahren
•	Verbindungs-, Vermischungs-, Verarbeitungsschäden, Weiterver- oder -bearbeitungsschäden
•	Umwelthaftpflicht-Versicherung bis 3.000.000 € bei einem Selbstbehalt von 500 € u.a. aus dem Anlagenrisiko :
	- oberirdischer Heizöltank bis 10.000 Liter
	- Kleingebinde, Einzelbehältnis bis 240 Liter/kg, Gesamtfassungsvermögen bis 3.000 Liter/kg
	- Fett-, Öl- oder Benzinabscheider (max. 5 Stück)
	- Betriebsmittel in nicht zulassungs- und versicherungspflichtigen Kfz oder selbstfahrenden Arbeitsmaschinen
	- Betriebsmittel in geschlossenen Systemen
•	Umweltschadens-Versicherung bis 3.000.000 € bei einem Selbstbehalt von 10 % mind. 250 € maximal 2.500 €

04

ZUSÄTZLICHE DECKUNGSEINSCHLÜSSE FÜR HANDELS- UND HANDWERKSBETRIEBE Montage-, Installations-, Wartungs- oder Reparaturarbeiten auf dem Grundstück Schweiß-, Schneid- oder Brennarbeiten Gerüste, Arbeits- und Hubbühnen, Kräne und Winden Planung von Bauleistungen / Mängelbeseitigungsnebenkosten / Medienverluste / Energiemehrkosten Abbruch- und Einreißarbeiten ohne Radiusklausel Auslösen von Fehlalarm / Aktive Werklohnklage (ab 1.000 € Forderung) Asbestschäden bis 250.000 € mit 250 € Selbstbeteiligung Ausstellen von Energieausweisen und Energieberatung Datenlöschkosten bis 1.000.000 € mit 250 € Selbstbeteiligung Mietsachschäden an Arbeitsmaschinen-/geräte bis 50.000 € mit 1.000 € Selbstbeteiligung Nachbesserungsbegleitschäden bis 50.000 € mit 1.000 € Selbstbeteiligung Vermögensschäden durch nebenberufliche Schieds- und Gerichtsgutachten sowie aus Arbeiten und Leistung Erweiterte Tätigkeitsschäden bis 10.000 € mit einem Selbstbehalt von 10 % mindestens 250 € Obhutsschäden aufgrund Verwahrungsvertrag bis 50.000 € mit 250 € Selbstbeteiligung

PHV für den Inhaber/Geschäftsführer - subsidiär - (DS 5.000.000 € pauschal, SB 150 €)

ns

ZU	ISÄTZLICHE DECKUNGSEINSCHLÜSSE FÜR GASTRONOMOEBETRIEBE
•	Betrieb eigener Sport- und Freizeiteinrichtungen
•	Verabreichung von leichten Wellnessmassagen
•	Säle, Tanz- und Restaurationszelte
•	Partyservice
•	Verwahrungsrisiken bei Restaurationsbetrieben, -gästen / je Tag und Gast bis 10.000 €
•	Schäden an eingestellten Kfz / je Kfz bis 50.000 €







06

BUSINESS FORDERUNGSMANAGEMENT (AUSZUGSWEISE)

In Verbindung mit der Interlloyd Business Vorsorge stellen wir allen gewerblichen Kunden **grundsätzlich** über einen Dienstleister das "ARAG-Forderungsmanagement" **kostenneutral** zur Verfügung. Wir ersparen Ihren Kunden lästiges Mahnen, halten Ihen Kunden den Rücken frei und gewinnen gemeinsam mehr Zeit fürs Wesentliche. Das Inkasso der unstreitigen Forderungen übernimmt unser Partner, ein spezialisiertes Inkassounternehmen – wenn nötig bis zur Vollstreckung.

Forderungen übernimmt unser Partner, ein spezialisiertes inkass	sounternenmen – wenn notig bis zur vollstreckung.
Einmalige Vorteile für jeden Gewerbetreibenden:	Professionelles Vorgehen macht sich für alle bezahlt:
Online-Forderungsmanagement für unstreitige Forderungen von 25 € bis 250.000 €	Online-Beauftragung des Inkassodienstleisters
Unbegrenzte Anzahl an gewünschten Mahnverfahren möglich	Mehrfacher schriftlicher und telefonischer Kontakt zum Schuldner
Mahnschreiben in acht verschiedenen Sprachen	Stand und Ablauf des Mahnverfahrens jederzeit online abrufbar
100% Auszahlung der geschuldeten Hauptforderung bei erfolgreicher Forderungsrealisierung	Tagesaktuelle Angaben zu Geldeingängen und offenen Beträgen
Ausfallrisiken vorbeugen – Vier Bonitäts-Checks kostenfrei (individuell erweiterbar)	Gerichtliches Mahnverfahren bei nicht erfolgreicher Realisierung der Forderung möglich
Gilt für Firmen bis zu 50 Mitarbeitern	Die Entscheidung obliegt Ihren Kunden – der Versicherer übernimmt die Kosten

07

PRÄMIENBERECHNUNG

Bei den zu versichernden Handelsbetrieben handelt es sich au	usschließlich um	Einzelhandelsbetriebe.
Alle nachfolgend genannten Prämien beinhalten die Versicher	rungssteuer von	19 %.

Bitte wählen Sie die gewünschte Betriebsart aus:

Die Anzahl der Personen berechnet sich nach der Anzahl der durchschnittlich im Versicherungsjahr im Betrieb tätigen Personen einschließlich Inhaber und/oder Geschäftsführer,

wobei – vier (4) geringfügig Beschäftigte (= Pauschalbesteuerte, 400 Euro Kräfte, Heimarbeiter) – zwei (2) Teilzeitkräfte, Saisonarbeiter, Leiharbeiter, Auszubildende wie eine (1) Vollzeitkraft berechnet werden.

Einschluss der PHV "Eurosecure"	" als Familienpolice – Deckungssumme von 10.000.000 € P/S

	Zuschlag	59,50	€l	brutto –	Name,	Vorname	:

Zuschlag 59,50 € brutto – Name, Vorname :

Zuschlag	59,50	€ brutto	– Name,	Vorname

Sonstige Angaben / Vereinbarungen :

08

EXKLUSIVITÄTSKLAUSEL

Die aufgeführten Konditionen der Rahmenvereinbarung gelten nur, solange der Vertrag über die WIFO GmbH geführt wird. Bei einem Maklerwechsel entfallen die Sonderkonditionen zur nächsten Hauptfälligkeit

09

VERTRAGSGRUNDLAGEN

Business Vorsorge - Haftpflichtbedingungen - Kompendium - Stand 01.10.2015

Für Handels- und Handwerksbetriebe gilt: (BBR Handel und Handwerk)

Für Gastronomiebetriebe gilt : (BBR Gaststätten und Beherbergung)

Für Privathaftpflicht (Eurosecure) gilt : (Eurosecure Haftpflicht-Versicherungsbedingungen) - sofern beantragt







10

11

12

Unterschrift WIFO-Partner:

BEGINN / ABLAUF / VORVERSICHERUNG Zahlweise:
Zahlungsart:
Beginn: 12.00 Uhr - Laufzeit maximal 1 Jahr mit Prolongation Ablauf: 12.00 Uhr
Ablauf: Neugründung: Nein Ja (bitte Gründungsdatum angeben): Vorversicherung: Nein Nein Ja Name des Vorversicherers: Versicherungs-Nummer: Vorschäden: Vorschäden der letzten Jahre: Vertrag beendet zum: Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Neugründung:
Vorversicherung: Nein Ja Name des Vorversicherers: Versicherungs-Nummer: Vorschäden: Nein Ja Vorschäden der letzten 3 Jahre: Sofern Ja, bitte Anzahl, Art, Höhe! Vertrag beendet zum: durch Antragssteller Versicherer Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Name des Vorversicherers : Versicherungs-Nummer : Vorschäden : Nein Ja Vorschäden der letzten 3 Jahre : Sofern Ja, bitte Anzahl, Art, Höhe ! Vertrag beendet zum : durch Antragssteller Versicherer Kündigungsgrund des VR : SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Versicherungs-Nummer: Vorschäden: Nein Ja Vorschäden der letzten 3 Jahre: Sofern Ja, bitter Anzahl, Art, Höhe! Vertrag beendet zum: durch Antragssteller Versicherer Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Vorschäden : Nein Ja Vorschäden der letzten 3 Jahre : Sofern Ja, bitte Anzahl, Art, Höhe ! Vertrag beendet zum : durch Antragssteller Versicherer Kündigungsgrund des VR : SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Vorschäden der letzten 3 Jahre: Vertrag beendet zum: Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
3 Jahre: Vertrag beendet zum: Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Vertrag beendet zum: Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Kündigungsgrund des VR: SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Für diesen Vertrag wird das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren vereinbart. Zu diesem Zweck erteile ich/erteilen wir dem Versicherer folgendes SEPA-Lastschriftmandat. Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hiermit weise ich mein/weisen wir unser unten genanntes Geldinstitut zugleich an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen. IBAN: D E D D D D D D D D D
Bitte nur angeben wenn der Beitragszahler/Kontoinhaber nicht Versicherungsnehmer ist!
Name, Vorname:
Strasse, Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:
Unterschrift Beitragszahler: Ort, Datum:
one sum of the sum of
UNTERSCHRIFT
Bitte achten Sie auf eine vollständige und richtige Beantwortung der Fragen zu risikoerheblichen Umständen im Antrag. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz.
Unterschrift Antragsteller: Datum:



Datum:





13

ZEICHNUNGSVORAUSSETZUNG

Abweichende Gegebenheiten sind mit der Hauptverwaltung der Interlloyd AG zu besprechen.

Allgemein Versicherungen, durch die gleiche oder vergleichbare Interessen, Gefahren, Risiken oder Sachen wie bei der hier beantragten Versicherung abgesichert wurden, sind durch andere Versicherer weder abgelehnt, gekündigt oder aufgehoben worden. Die Schadenquote (Verhältnis von Prämien zu Schadenzahlungen inkl. Reserven) der beantragten Versicherung beträgt innerhalb des zurückliegenden 3-Jahreszeitraumes nicht mehr als 50 % bezogen auf die Prämie dieses Angebotes. Es befinden sich keine Niederlassungen oder Betriebsstätten außerhalb der Bundesrepublik Deutschland.

Haftpflichtversicherung Der Versicherungsort befindet sich nicht in unmittelbarer Nähe eines FFH/Naturschutzgebietes. In der Nachbarschaft des Versicherungsortes befinden sich keine Betriebe mit einer besonderen Umwelt- oder Sicherheitsrelevanz (z.B. Chemiepark). Es werden keine Produkte hergestellt, aus nicht EU-Ländern importiert oder im eigenen Namen verkauft (Quasihersteller). Es werden folgende umweltrelevante Mengen nicht überschritten: - Kleingebinde mit einem Gesamtfassungsvermögen von bis zu 1.000 l/kg, sofern das Einzelgebinde nicht größer als 250 l/kg ist - Ein Heizöltank mit einem Fassungsvermögen von bis zu 10.000 l - Abwasser für häusliche Abwässer (Sanitär- und Regenabwässer) - Ein betrieblicher Öl-, Fett-, Benzin- oder Leichtflüssigkeitsabscheider.

Sofern in den Deckungskonzepten und/oder in der Prämienberechnung andere Mengen- und/oder Schwellenwerte genannt sind, gehen diese vor.

14

ERKLÄRUNG DES KUNDEN

Wichtig für den Antragsteller: Bevor Sie diesen Antrag/Deckungsauftrag unterschreiben, lesen Sie bitte auch die folgenden wichtigen Hinweise. Diese sind Bestandteile des Versicherungsvertrages. Sie machen mit Ihrer Unterschrift diese Hinweise zum Inhalt des Antrages. Alle in diesem Antrag gestellten Fragen sind nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zum Rücktritt oder zur Kündigung berechtigen oder zu einer Bedingungsanpassung führen. Bitte beachten Sie hierzu die Mitteilung nach § 19 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie die Ausführungen zur Bedeutung der vorvertraglichen Anzeigepflicht in den Allgemeinen und Besonderen Versicherungsbedingungen.

Die dem Vorschlag beigefügte Sicherungsrichtlinie und Zusatzvereinbarung sind für die Antragsannahme notwendig und sind wesentlicher Bestandteil des Vertrages. Die vereinbarten Sicherungen müssen spätestens innerhalb von vier Wochen nach Vertragsbeginn, sofern nicht eine andere Frist mit der Hauptverwaltung der Interlloyd Vers. AG vereinbart wurde, installiert sein. Der Versicherungsnehmer hat während der Vertragslaufzeit die vorhandenen und vereinbarten Sicherungen voll gebrauchsfähig zu erhalten und bei Abwesenheit, soweit zur Funktionsbereitschaft technisch erforderlich, zu aktivieren. Ansonsten kann der Versicherungsschutz im Rahmen des §28 VVG ganz oder teilweise verloren gehen.

Bedingungsgemäß umfasst der Versicherungsschutz die im Versicherungsschein und seinen Nachträgen angegebenen Risiken des Versicherungsnehmers. Nicht versichert sind, unbeschadet Ziffer 4 AHB (Vorsorgeversicherung), weitere in der zum Zeitpunkt der Antragstellung gültigen Gewerbeerlaubnis aufgeführten Tätigkeiten.

Sie erklären sich bereit, dass wir Auskünfte beim Vorversicherer einholen dürfen. Bedingungsgemäß umfasst der Versicherungsschutz die im Versicherungsschein und seinen Nachträgen angegebenen Risiken des Versicherungsnehmers.

Gilt nur beim Antragsmodell / Deckungsauftrag: Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie folgende Unterlagen zu den beantragten Versicherungen erhalten haben und ausreichend Zeit hatten, von deren Inhalt Kenntnis zu nehmen (falls nicht zutreffend, bitte streichen):

- Versicherteninformation
- Allgemeine Versicherungsbedingungen
- $\ Datenschutze in willigungserklärung Widerrufsbelehrung$
- Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht

Datenschutzeinwilligungserklärung

In der "Datenschutzeinwilligungserklärung" befinden sich wichtige Informationen zum Datenschutz. Sofern nicht gestrichen, bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie diese gelesen haben, und willigen ein, dass Ihre allgemeinen personenbezogenen Daten wie dort beschrieben verwendet werden. Diese Einwilligung ist Inhalt dieses Antrages und wird wichtiger Bestandteil des Vertrages.

Sie können der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten für Werbung, Markt- und Meinungsforschung jederzeit widersprechen bei: Interlloyd Versicherungs-AG, ARAG Platz 1, 40472 Düsseldorf, Telefax +49 (0) 2 11 9 63 – 3033, E-Mail service@interlloyd.de

Wir nutzen Informationen aus dem Handelsregister, dem Schuldnerverzeichnis und dem Verzeichnis über private Insolvenzen. Zweck ist es, die Zahlungsfähigkeit des Antragstellers zu überprüfen, um Kosten – insbes. für die Gemeinschaft der Versicherten – zu vermeiden,

die bei Zahlungsunfähigkeit eines Kunden entstehen. Hierzu werden Vorname, Nachname, Anschrift und Geburtsdatum an die Firma InfoScore Consumer Data GmbH (ICD), Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden und dem Verband der Vereine Creditreform e.V., Hellersbergstr. 12, 41460 Neuss übermittelt.

Maklervollmacht: Die Vorlage einer gültigen ordnungsgemäßen Maklervollmacht wird versichert.

