# **Antrag** Kraftfahrzeug-Versicherung Nach den derzeit geltenden und der Versicherungsaufsichtsbehörde gemäß § 18 KHVG vorgelegten Versicherungsbedingungen



○ Neuantrag	○ Wechselkennzeicl	nen Poliz	zennummer	Versicher	ungsbeginn	Haupt	älligkeit	Ablauf (Laufzeit 1 Jahr)	
○ Fahrzeugwechsel	<b>○</b> Tarifumstellung								
○ Versicherungs- wechsel	○ Sonstiges								
VERSICHERUNGSI	NEHMER	weiblich	○ männlich	h Sta	ntsbürgerscha	ft:	Führ	rerschein seit:	
*Versicherungsnehmer	(Familienname, Vorname, Tit	el)		*Geburts	datum	Beruf			
*Adresse (Postleitzahl, Ort,	Straße, Stiege, Tür)			l		Telefonnu	mmer		
Inkassoadresse (falls abweichend, Postleitzahl, Ort, Straße, Stiege, Tür)  E-Mail-Adresse						lresse			
PRÄMIENZAHLUN	Mandatsreferenz wird se	parat mitgeteilt							
○jährlich	○ halbjährlich	○ vi	e <b>rteljährlich</b> (nur	mit SEPA-Last	schriftverfahren)	() m	onatlich (nu	r mit SEPA-Lastschriftverfahren)	
<b>○</b> Zahlschein	○ SEPA-Lastsc	nriftverfahrei	1 (nachstehender Text	t muss vom Zah	lungspflichtigen ur	bedingt separa	t unterschrieben	ı werden)	
Name und Anschrift des 2	Zahlungspflichtigen								
Bankinstitut									
IBAN				віс					
Hiermit ermächtige(n) ich/wir Si unsere kontoführende Bank ermä nicht aufweist. Ich/wir habe(n) o	ächtigt, die SEPA-Lastschriften	einzulösen, wobei	für diese keine Verpflic	htung zur Einlö	sung besteht, insbe	sondere dann, v	venn mein/unser	Konto die erforderliche Deckung	
Unterschrift des Kontoze	ichnungsberechtigten								
KRAFTFAHRZEUG	IDATEN								
Verwendungsbestimm	ung 🔾 Eig	enverwendung	O Hotel- und W	/erksverkehr	Cand- und F	orstwirtschaft	Sonstige	25	
Fahrzeugart	<b>○</b> PK	W/Kombi 🔾	LKW \( \rightarrow\) Wohnmo	obil \ Zug	maschine OA	nhänger C	) Motorfahrrad	Sonstiges	
*Marke, Type (laut handel	lsüblicher Bezeichnung)		*Erstzulassung	KW	Hubraum	Plätze	**CO2	Kennzeichen	
Fahrzeugidentifizierung (Fahrgestellnummer)	snummer	○ Benzin ○	Antriebsart  Diesel	○ Gas	Gesamtgewich	t Nut	zlast	VB-Nummer	
**Da ab Erstzulassungsdatun gezogen, welcher zu einer al			ist, wird bei keiner	oder falschei	CO2 Angabe ein	gesetzlich vo	orgegebener M	lindest- oder Ersatzwert heran-	
HAFTPFLICHTVER		3	PI 2000)						
Versicherungssumme		) € 15 Mio. (	) € 20 Mio.	Variante (nur	PKW/Kombi)	/ariante A (ohn	e Leihwagen) (	Variante B (mit Leihwagen)	
Hinweis zum Schadenersat				- 1.00	, <u>J</u>	,	3 7		
Hat der Fahrzeuglenker beim wird vom Versicherer der ver	n Eintritt des von ihm versc					noch nicht vo	llendet oder is	t älter als 75 Jahre, so	
☐ Ich war innerhalb des letz ☐ Ich habe das Fahrzeug vo		-		_		Übernahmee	rklärung liegt o	dem Antrag bei	
Olch war innerhalb des letz	1	ehmer für einen l	PKW/Kombi und üb						
Gesellschaft	Polizzennummer Stornodatum des Vorvertrages			letzte Prämienstufe		aus dem Beobachtungs- zeitraum bis 30.9.		Schäden nach dem Beobachtungszeitraum	
Olch bin seit mehr als Nutzlast oder ein Wohnm	Jahren in der Prär nobil bis 3.500 kg Gesamto							genutzten LKW bis 1,5 Tonnen esellschaften versichert.	
Eine schriftliche Schadenf Antrag in iedem Fall beige				Jahresbrutte Motorbezo	oprämie Jene Versicheru	nassteuer (V	S II)	€	

<b>KASKOVERSICH</b>	IERUNG für PKW, Kombi, LKV	V bis 3 Tonnen Nutzlast, Wohnmob	ile bis zu 3.500 kg Gesamtgewi	cht (Wertanpassung nach KVLPI 2010)					
	genereller Selbstbehalt: bei Unfall € 6		-	© EU-VOLLKASKO — genereller Selbstbehalt: € 350,—					
	eingeschränkter Selbstbehalt: bei Unf	all € 600,– sonst € 350,– ————————————————————————————————————	© EU-VOLLKASKO – eingeschränkter Selbstbehalt: € 350,–						
○ EU-TEILKASKO – genere ○ EU-TEILKASKO – eingeso	ller Selbstbehalt: € 350,– :hränkter Selbstbehalt: € 350,–								
<b>OVANDALISMUSDECKUN</b>	G – möglich für die EU-Teilschutzkas	ko (PKW, Kombi, LKW bis 3 t NL) – 2	Zusatzprämie € 100,–						
O NEUWERTKLAUSEL - Pr	ämienzuschlag + 10%	C LEASINGKLAUSEL - Prämienzuschlag + 20 % - Möglich in der EU-TOP-Vollkasko und EU-Vollkasko!							
Listenpreis des Fahrzeuges		Sonderausstattung (detailliert und	Sonderausstattung (detailliert und mit den entsprechenden Beträgen anführen)						
C Ich bin zum Vorsteuerabz	ug hinsichtlich der versicherten Sache	e berechtigt – eine Vergütung der M	WSt im Schadensfall erfolgt nich	tl					
Vinkulierung zu Gunsten			Adresse des Vinkulargl	aubigers					
Leasing	) ja Onein								
Angaben zu nicht		Hinweis: Bei nicht fabriksneuen Fahrzeugen besteht die Kaskodeckung erst ab Besichtigung des Fahrzeuges, sofern dieses keine Vorschäden aufweist! Ausgenommen davon sind Fahrzeuge, die schon zuvor mit gleichem Deckungsumfang kaskoversichert waren.							
fabriksneuen Fahrzeugen	O Das Fahrzeug war zuvor kas	skoversichert bei Gesellschaft:	Pol.Nr. Ort	Jahresbruttoprämie €					
	O Das Fahrzeug wurde durch	den ÖAMTC oder HDI besichtigt:	Zeitpunkt						
INSASSENUNFAL	LVERSICHERUNG								
○ Pauschalsystem		Versicheru	ngssummen	Jahresbruttoprämie €					
OPlatzsystem 1 für Platzsystem 2 für	Plätze Plätze	Todesfall <b>€</b>	Dauerfolgen €						
LENKERUNFALLV	/ERSICHERUNG								
	usammenhang mit der Kfz-Haft n Bedingungen für die Fahrzeug			ımseitig angeführten Kraftfahrzeuges.					
<b>○</b> Variante 1	Versicherungssummen:	Todesfall € 3.634,-	Invalidität € 36.336,–	Jahresbruttoprämie € 13,99					
<b>○</b> Variante 2	Versicherungssummen:	Todesfall € 7.267,–	Invalidität € 72.673,–	Jahresbruttoprämie € 27,98					
ANGABEN ZUR K	(RAFTFAHRZEUGVERS	SICHERUNG							
*Wurde von einem Ve	rsicherungsunternehmen be	ereits die Versicherung der	beantragten Sachen/Ris	ken abgelehnt, gekündigt oder einvernehmlich gelös					
Onein Oja	Gesellschaft Poliz	zennummer Datum de	r Kündigung/Ablehnung	Grund der Kündigung/Ablehnung					

### ALLGEMEINE VERTRAGSGRUNDLAGEN

### Prämienzahlung - Modalitäten

Die Vereinbarung der unterjährigen Zahlungsweise (monatlich, viertel- und halbjährlich) beeinträchtigt nicht die Fälligkeit der Jahresprämie. Bei Nichteinhaltung der unterjährigen Zahlung ist die HDI Versicherung AG zur Einforderung der Jahresprämie berechtigt. Ich habe die Möglichkeit, die Prämienzahlung mittels SEPA-Lastschrift vorzunehmen. Dies erfolgt kostenfrei. Ich nehme zur Kenntnis, dass Bankkosten für zurückgeleitete Lastschriften dem Versicherungsnehmer bzw. Prämienzahler angelastet werden. Sie können jedoch auch die Zahlung der Prämie mit Zahlschein vornehmen. Sie erhalten die Prämienaufforderung samt vorgedrucktem Zahlschein rechtzeitig vor Prämienfälligkeit zugesendet.

### Richtigkeit der Angaben

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Versicherungsanträge sowie sämtliche Anzeigen und Erklärungen des Versicherungsnehmers und Versicherten müssen in geschriebener Form erfolgen. Abmachungen und Erklärungen sind für den Versicherer verbindlich, wenn sie in geschriebener Form ausgefertigt und vom Versicherer firmenmäßig gezeichnet sind - ausgenommen bei Verbrauchergeschäften.

Beginn des Versicherungsschutzes gemäß § 1 a Abs. 2, Vers.VG: Der Versicherungsvertrag kommt erst mit Zugang des Versicherungsscheines (Polizze) oder einer gesonderten Annahmeerklärung zustande. Vor diesem Zeitpunkt besteht kein Versicherungsschutz – sofern nicht vorläufige Deckung gewährt worden ist. Bei der Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung besteht Versicherungsschutz bereits mit Hinterlegung der Versicherungsbestätigung (VB) bei der zuständigen Behörde.

### Vereinbarte Geschäftsgebühr gemäß § 40 Vers.VG

Es gilt als vereinbart, dass im Falle einer Vertragsauflösung nach § 38 VersVG (Nichtzahlung der Erstprämie) eine Geschäftsgebühr in Höhe von 30% der Jahresnettoprämie an die HDI Versicherung AG zu entrichten ist.

## Belehrung über das Rücktrittsrecht nach § 5c Versicherungsvertragsgesetz (VersVG)

- (1) Sie können von diesem Versicherungsvertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in geschriebener Form (z. B. Brief, E-Mail) zurücktreten.
  (2) Die Rücktrittsfrist beginnt mit der Zusendung der Polizze (Versicherungsschein) jedoch nicht, bevor Sie die Polizze und die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.
- (3) Die Rücktrittserklärung ist zu richten an: HDI Versicherung AG, 1120 Wien, Edelsinnstraße 7-11, Kennung: Rücktritt oder an die Mailadresse office@hdi.at
- Zur Wahrung der Rücktrittsfrist reicht es aus, dass Sie die Rücktrittserklärung vor Ablauf der Rücktrittsfrist absenden.
- (4) Mit dem Rücktritt enden ein allfällig bereits gewährter Versicherungsschutz und Ihre künftigen Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Hat der Versicherer bereits Deckung gewährt, so gebührt ihm eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Wenn Sie bereits Prämien an den Versicherer geleistet haben, die über diese Prämie hinausgehen, so hat sie Ihnen der Versicherer ohne Abzüge zurückzuzahlen.
- (5) Ihr Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat nachdem Sie die Polizze einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben

### Auskunftspflicht

Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige Auskünfte (§§ 16, 17, 22 Vers.VG) die Leistungsfreiheit im Schadensfall zur Folge haben kann.

### Datenschutzhinweis:

Die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten ist zur Prüfung Ihres Versicherungsrisikos, zur Begründung unseres Versicherungsverhältnisses und zur Erfüllung Ihrer Leistungsansprüche erforderlich. Sollten Sie uns diese Daten nicht oder nicht im benötigten Umfang bereitstellen, so können wir das von Ihnen gewünschte Versicherungsverhältnis unter Umständen nicht begründen oder Ihren Leistungsfall nicht erfüllen. Bitte beachten Sie, dass dies nicht als vertragliche Nichterfüllung unsererseits gelten würde. Der Antragsteller bestätigt den Erhalt der Datenschutz Policy mit der Information zur Datenverarbeitung des Versicherers.

### 8. Abreden

Der Antragsteller bestätigt, dass keine sonstigen Abreden getroffen wurden. Weiters wird der Erhalt einer Antragskopie bestätigt.

### Versicherungsnehmer:

Übertrag von Seite 1

### Spartenbezogene Vertragsgrundlagen für die Kraftfahrzeugversicherung

- Eine Prämienanpassung gemäß den Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (AKHB 2007) gilt als vereinbart. Die Prämienanpassung erfolgt auf Basis des VPI 2000.
- 2. Die Prämie unterliegt einer Anpassung nach dem Teilindex Kfz- Sachschäden als Bestandteil des Kraftfahrzeughaftpflicht- Versicherungsleistungspreisindex 2010 (KVLPI).
- 3. Lenkerunfallversicherung:
  - Der Abschluss der Lenkerunfallversicherung ist nur für PKW / Kombi und nur gemeinsam mit der Kfz-Haftpflichtversicherung möglich. Sie erlischt automatisch bei Storno der Kfz-Haftpflichtversicherung. Es finden die AFIUB 2007 Anwendung.
- 4. Der Versicherungsnehmer wurde über die Tarifvarianten A und Variante B aufgeklärt. Den unterschiedlichen Deckungsumfang hat der Kunde zur Kenntnis genommen.
- Änderungen / Anpassungen des Kfz-Haftpflichttarifes: Die HDI Versicherung AG ist berechtigt, Tarife sowie damit verbundene Prämienveränderungen, auch auf den Bestand (bestehende Verträge) anzupassen. Dem Kunden steht ein Kündigungsrecht zu. Die HDI Versicherung AG verpflichtet sich den Kunden im Falle dieser Umsetzung rechtzeitig zu informieren.

Der Bundesminister für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz (BMASGK) hat Beschwerden von Konsumenten gemäß § 1 Abs. 1 Z 2 KSchG und Konsumentenschutzeinrichtungen über Versicherungsunternehmen unentgeltlich entgegenzunehmen. Beim Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Sektion Konsumentenpolitik, Stubenring 1, 1010 Wien, wurde diesbezüglich das Postfach Versicherungsbeschwerde@sozialministerium.at eingerichtet.

Ich habe die <u>Vereinbarung zur elektronischen Kommunikation</u> gelesen und stimme dieser ausdrücklich zu. Für elektronische Kommunikation soll folgende E-Mail-Adresse genutzt werden:

Für die beantragten Sparten wurden mir die rechtlichen Grundlagen, die jeweiligen Versicherungsbedingungen, der Deckungs- und Produktumfang zur Kenntnis gebracht. Versicherungsprämien sowie Steuern wurden mir genannt. Ich wurde informiert, dass Prämie und Steuer möglichen Änderungen unterliegen können, sofern Tarif- oder Gesetzesänderungen zum Zeitpunkt des Versicherungsbeginn stattfinden.

Vermittler			Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
Provisionskonto Nr.:	○ Versicherungsmakler	○ Mehrfachagent	(An diesen Antrag hält si	ch der Antragsteller sechs Wochen gebunden)