



Antragsformular für die Ferienwohnungsversicherung

- Bitte lesen Sie vor Unterzeichnung dieses Antragsformulars die Erläuterung auf Seite 3
- Ausführliche Informationen zu dieser Versicherung finden Sie auf www.ferienwohnungsversicherung.de

Sie können dieses Antragsformular verwenden E-mail an: Info@Ferienwohnungsversicherung.de
 Whatsapp: 0031 315 683578
 oder per Mail an:
 Rosier Beratung /
 Ferienhausversicherung
 Postfach 60
 7080 AB Gendingen NL

Agentnummer 20453	Name des Versicherungsberaters
<input type="checkbox"/> Neue Versicherung	Vorläufiges Anfangsdatum _____
Wurde vorläufiger Versicherungsschutz gewährt?	
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Datum _____ von <input type="checkbox"/> Ihren Versicherungsberater	

1 Versicherungsnehmer

Name und Vornamensinitialen / Firma <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Telefonnummer
Geburtsdatum	E-Mail-Adresse
Straße und Hausnummer	IBAN (DE99 0123 4567 8901 1234 55)
PLZ und Ort	Bic
	ID. karte nummer / Personal nummer

2 Versicherungssummen

Wiederaufbauwert/Kaufpreis* der Ferienwohnung	€ _____	* Wiederaufbauwert Steinen Ferienhaus, Oder Kaufwert ausfüllen für ein Chalet / Mobilheim (inkl. aller Verbesserungen)
Wiederaufbauwert/Kaufpreis* des Anbaus/Nebengebäudes	€ _____	
Aktueller Neuwert des Hausrats	€ _____	

3 Gewünschter Deckungsumfang

*Im Falle der Vermietung gilt eine Selbstbeteiligung von 500 €. Dieses eigene Risiko gilt auch für der versicherte Hausrat.

Brand incl. alle gefahren Möchten Sie die private Vermietung mitversichern? Ja Nein
 Selbstbehalt: € 0,- € 150,- € 500,-

4 Zu versichernde Ferienwohnung

*Achtung! Es muss eine Freizeitznutzung des Hauses erfolgen, ein fester Wohnsitz ist in den Vertragsbedingungen ausgeschlossen.

Straße und Hausnummer	Baujahr
PLZ und Ort	Erwerbsjahr
Land	Typ der Ferienwohnung: Material:
Befindet sich die Wohnung in einem Ferienpark? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ferienwohnung <input type="checkbox"/> Gemauert
Standplatz	<input type="checkbox"/> Chalet <input type="checkbox"/> Kunststoff
Marke	<input type="checkbox"/> Standwohnwagen <input type="checkbox"/> Aluminium
Modell	<input type="checkbox"/> Holz
	<input type="checkbox"/> Segeltuch
	Hat die Wohnung ein geschraubtes Reetdach? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wen sie ein Mobilheim Versichern , Bitte fügen Sie auch ein Foto Bei. Natürlich für andere objecte ist es auch gewünscht



5 Beitragszahlung

Durchlaufende Lastschriftinzug Incassant ID: NL55 ZZZ 331 2068 10000

Sie müssen die Dauerermächtigung für die Prämienzahlung pro Monat unterschreiben oder wenn Sie als Zahlungsmethode die Lastschrift gewählt haben. Mit der Unterzeichnung dieses Formulars erteilen Sie der Ansvaridéa Insurance (Zahlungsempfänger-ID: NL55 ZZZ 331 2068 10000) die Erlaubnis, Dauerlastschriften an Ihre Bank zu senden. Sie ermächtigen Ihre Bank auch dazu, kontinuierlich einen Betrag gemäß den Anweisungen von Ansvaridéa Insurance von Ihrem Konto abziehen. Wenn Sie mit dieser Abschreibung nicht einverstanden sind, können Sie sie stornieren lassen. Bitte kontaktieren Sie uns innerhalb von 8 Wochen nach der Belastung Ihre Bank Fragen Sie Ihre Bank nach den Bedingungen.

Gewünschte Art der Beitragszahlung:

- Monatlich per Lastschriftinzug (3%zuslag)*
 Jährlich per Lastschriftinzug*
 Jährlich per Überweisung

Der Mindestbetrag je Rate beträgt € 5,-.

* Durch Unterzeichnung dieses Formulars erklären Sie sich mit dem Lastschriftinzug einverstanden.

Das bedeutet, dass Sie uns Zustimmung erteilen, die Versicherungsbeiträge und Kosten jeweils zum Fälligkeitsdatum automatisch von Ihrem Konto abzubuchen.

6 Schlusserklärung

Hat eine Versicherungsgesellschaft in den letzten acht Jahren eine auf Ihren Namen (oder den Namen eines Berechtigten) lautende Versicherung gekündigt, verweigert oder Beschränkungen oder Auflagen daran gekoppelt?

Nein Ja, bitte erläutern:

Waren Sie (oder ein Berechtigter) in den letzten acht Jahren an einem Versicherungsbetrug beteiligt?

Nein Ja, bitte erläutern:

Wurden Sie (oder ein Berechtigter) in der Vergangenheit schon einmal strafrechtlich verfolgt?

Beantworten Sie diese Frage nur mit Ja, wenn die folgenden drei Situationen zutreffen:

- 1: Sie hatten in den letzten acht Jahren mit der Polizei oder Justiz zu tun;
- 2: Sie waren Verdächtige(r) oder es wurde eine Strafmaßnahme oder Maßregel gegen Sie verhängt;
- 3: dabei handelte es sich um:
 - ein Verkehrsdelikt (keine Zuwiderhandlung);
 - einen Verstoß gegen das Schusswaffengesetz (Vuurwapenwet), das Betäubungsmittelgesetz (Opiumwet) oder das Gesetz über Wirtschaftsstraftaten (Wet economische delicten);
 - Diebstahl, Unterschlagung, Hehlerei, Betrug, Täuschung, Urkundenfälschung oder einen entsprechenden Versuch;
 - Zerstörung, Beschädigung, Misshandlung, Erpressung, Bedrohung oder eine Straftat gegen die persönliche Freiheit oder gegen das Leben oder einen entsprechenden Versuch;

Nein Ja, bitte erläutern:

Treffen die genannten Situationen zwar nicht auf Sie, aber auf einen Berechtigten zu? Dann müssen Sie die Frage ebenfalls mit Ja beantworten.

Haben Sie (oder ein Berechtigter) in den letzten fünf Jahren einen Schaden bei einer Gebäude- oder Hausratversicherung geltend gemacht?

Nein Ja, bitte erläutern:

— Ich erkläre, das Formular korrekt und vollständig ausgefüllt zu haben. Wenn mein Versicherungsantrag von Ansvar bewilligt wird, bin ich mit den Bedingungen einverstanden.

* Unterschrift: Möglichkeit zur elektronischen Unterschrift: Durch Eingabe des Wortes " einverstanden" im Unterschriftsfeld akzeptiere und leite ich meine Lastschrift und bestätige, dass das Wort " einverstanden" eine schriftliche Unterschrift ersetzt

Ort

Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers



Erläuterung

Beginn des Versicherungsschutzes

Wenn wir keinen vorläufigen Versicherungsschutz gewährt haben, beginnt die Versicherung an dem in Ihrem Antrag angegebenen Datum. Dies gilt jedoch nicht, wenn wir Ihnen innerhalb von vierzehn Tagen nach Eingang Ihres Antrags mitteilen, dass Ihre Versicherung nicht zum angegebenen Datum beginnen kann oder dass Ihr Antrag nur unter bestimmten Bedingungen bewilligt werden kann.

Datenschutz

Wenn Sie bei uns eine Versicherung oder eine Finanzdienstleistung beantragen, bitten wir Sie um Angabe einiger personenbezogener Daten. Wir bitten Sie nur um die Daten, die wir brauchen, um:

- Versicherungsverträge abschließen und instandhalten zu können;
- Schadensfälle zu bearbeiten und Hilfe zu organisieren; Sie über Dienst- und Serviceleistungen zu informieren;
- Betrug zu verhüten und zu bekämpfen.

Die Verarbeitung der Personendaten erfolgt gemäß dem Verhaltenskodex „Verarbeitung von Personendaten durch Finanzinstitute“ (Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen). Der vollständige Text dieses Verhaltenskodex kann beim niederländischen Versicherungsverband (Verbond van Verzekeraars) angefordert oder auf dessen Website (www.verzekeraars.nl) eingesehen werden. Wir tauschen Ihre Schadens- und Versicherungsdaten mit dem Zentralen Informationssystem (Stichting Centraal Informatie Systeem/CIS) in Zeist aus, wobei dessen Datenschutzbestimmungen eingehalten werden (siehe www.stichtingcis.nl). In manchen Fällen zeichnen wir Telefongespräche auf. Diese Aufnahmen verwenden wir hauptsächlich für die Schulung unserer Mitarbeiter.

Beschwerderegulung

Haben Sie eine Beschwerde oder sind Sie mit einer Entscheidung eines unserer Mitarbeiter nicht einverstanden? Setzen Sie sich dann bitte zunächst mit uns in Verbindung, sodass wir die Angelegenheit besprechen können.

Wird Ihre Beschwerde nicht zu Ihrer Zufriedenheit bearbeitet, können Sie sie der Beschwerdestelle für Finanzdienstleistungen vorlegen. Die Anschrift lautet: Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD), Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, Niederlande. Die Kontaktaufnahme mit der Beschwerdestelle KiFiD muss innerhalb von drei Monaten nach unserer endgültigen Entscheidung über Ihre Beschwerde erfolgen. Wenn weder die Beschwerde bei uns noch die Beschwerde bei der KiFiD zu einem befriedigenden Ergebnis führt, können Sie den Fall dem zuständigen Gericht vorlegen.

Was die Auskunftspflicht für Sie bedeutet

Beantragen Sie eine Versicherung? Dann obliegt Ihnen eine Auskunftspflicht. Das heißt, dass Sie die Fragen im Antragsformular wahrheitsgemäß und möglichst vollständig beantworten müssen.

Gibt es andere Personen, die an der Versicherung, die Sie beantragen, beteiligt sind? Diese sind dann Berechtigte. Sie sind

verpflichtet, die Versicherungsgesellschaft so vollständig und wahrheitsgemäß wie möglich über Tatsachen und Umstände zu informieren, die mit diesen Berechtigten zusammenhängen. Es reicht also nicht aus, nur die Informationen zu erteilen, die Ihnen selbst bekannt sind. Sie müssen auch die verlangten Informationen über und von anderen Berechtigten erteilen.

Auch wenn Sie meinen, dass die Antwort auf eine Frage beim Versicherungsunternehmen bereits bekannt ist, müssen Sie die verlangten Auskünfte erteilen. Beantworten Sie alle Fragen möglichst wahrheitsgetreu und vollständig.

Haben Sie den Antrag verschickt? Und haben Sie noch keine endgültige Bestätigung erhalten, dass Sie versichert sind? Auch dann müssen Sie die Versicherungsgesellschaft über neue Tatsachen und Umstände, die für die Versicherung relevant sind, informieren. Dies gilt jedoch nur für Tatsachen und Umstände, die mit den Fragen im Antragsformular in Zusammenhang stehen.

Kommen Sie Ihrer Auskunftspflicht nicht (oder nicht vollständig) nach? Dann kann dies zur Folge haben, dass Sie nicht (oder nicht vollständig) versichert sind. Sie haben dann möglicherweise auch keinen Anspruch auf Schadensersatz. Die Versicherungsgesellschaft kann außerdem die Versicherung beenden, wenn Sie sie vorsätzlich irreführt haben oder wenn Sie kein Recht auf die Versicherung hatten. Die Versicherungsgesellschaft hätte die Versicherung nämlich nicht abgeschlossen, wenn Sie Ihrer Auskunftspflicht nachgekommen wären.

Wurden Sie in der Vergangenheit bereits einmal strafrechtlich verfolgt?

Beim Abschluss dieser Versicherung fragen wir Sie auch, ob Sie oder ein Mitversicherer in den letzten acht Jahren vor Abschluss dieser Versicherung mit der Polizei oder Justiz in Kontakt gekommen sind im Zusammenhang mit:

- Diebstahl, Unterschlagung, Betrug, Täuschung, Urkundenfälschung oder einem entsprechenden Versuch;
- der Benachteiligung anderer, beispielsweise durch Zerstörung, Beschädigung, Misshandlung, Erpressung, Bedrohung oder eine Straftat gegen die persönliche Freiheit oder gegen das Leben oder einen entsprechenden Versuch;
- einen Verstoß gegen das Waffen- und Munitionsgesetz (Wet wapens en munitie), das Betäubungsmittelgesetz (Opiumwet) oder das Gesetz über Wirtschaftsstraftaten (Wet economische delicten).

Wenn dies der Fall ist, geben Sie dann an, um welche Straftat es sich handelte, ob ein Gerichtsverfahren eingeleitet wurde und, wenn ja, wie dieses ausging und ob eventuelle Strafmaßnahmen oder Maßregeln gegen Sie verhängt wurden. Wenn kein Gerichtsverfahren eingeleitet wurde, geben Sie dann an, ob und, wenn ja, unter welchen Bedingungen mit der Staatsanwaltschaft eine gütliche Einigung getroffen worden ist. (Diese Informationen können Sie auf Wunsch vertraulich an unsere Geschäftsführung schicken.)

Was Sie mit diesem Antragsformular erklären

Durch Unterzeichnung dieses Antragsformulars erklären Sie, dass Sie zu den für die Versicherung geltenden Bedingungen eine Versicherung abzuschließen wünschen.

Außerdem erklären Sie sich mit der Anwendbarkeit dieser Bedingungen einverstanden.

Für diesen Versicherungsvertrag gilt niederländisches Recht.