



HDI GERLING
 HDI-Gerling
 Lebensversicherung AG
 HDI-Gerling Leben
 Charles-de-Gaulle-Platz 1 · 50679 Köln
 Telefon +49 221 144 63775
 Telefax +49 221 144-3833
 www.hdi-gerling.de
 Sitz: Köln, Amtsge

Antrag
zu einer Konventionellen Versicherung nach Tarif KL1G
für Mitglieder der Hessischen Anwaltsvereine

Versicherungsnehmer/in (VN) Herr Frau

Name		Vorname	
Straße			Haus-Nr.
PLZ	Wohnort	Geburtsdatum	
Vorwahl	Tel.	Familienstand	

Technische Vertragsdaten

Vertragsart Sondersammel garantierte Versicherungssumme 7.000 EUR 10.000 EUR 15.000 EUR

Versicherungsbeginn **01** | **2010** Prämienzahlungs- endalter **85** Jahre

Lastschrift wird erteilt ab Beginn

laufende Prämie monatlich Prämie gemäß Zahlungsweise _____ EUR

Einzugs-ermächtigung VN oder: Name _____ Vorname _____

Konto-Nummer	Bank-leitzahl	Unterschrift des Kontoinhabers, sofern von VN abweichend
Kredit-institut		

Vorläufiger Versicherungs-schutz Es besteht vorläufiger Versicherungsschutz gemäß den Allgemeinen Bedingungen für den vorläufigen Versicherungsschutz in der Lebensversicherung sowie den im Vertragsvorschlag enthaltenen Vertragsbestimmungen und Kundeninformationen. Diese Vertragsbestimmungen und Kundeninformationen werden Ihnen zusammen mit dem Vertragsvorschlag vom Versicherer übersandt.

Unterschriften und Erklärungen Sofern der von mir gewünschte Versicherungsbeginn vor dem Ablauf der Frist zum Widerruf meiner Vertragserklärung liegt, bin ich damit einverstanden, dass nach Zustandekommen des Vertrages die Erstprämie fällig wird und damit der Versicherungsschutz beginnt. Für die von mir gewünschte Versicherung gelten die im Vertragsvorschlag enthaltenen Angaben und Versicherungsbedingungen sowie Zusatzbestimmungen eines etwaigen zugrunde liegenden Rahmenabkommens. Ich habe die umseitigen Wichtigen Hinweise sowie die Gesonderte Mitteilung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht/Hinweise auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung zur Kenntnis genommen.

Ich habe die umseitige Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) und die Wichtigen Hinweise zur Kenntnis genommen.

Ort _____	Datum _____	Vermittler _____
X		
Versicherungsnehmer/in u. ggf. Firmenstempel		

Vertriebs-daten

Vermittler-Nr. **1130001243** Ver-trieb _____ Vertrags-Nr. **L81**

Betreuer-Nr. _____

Art: VN/VP P E V F G I S

bereits Kunde? ja ggf. eine seiner VS-Nrn. _____

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an folgende Anschrift:
 Stefan Dörfler · Generalvertretung für HDI-Gerling Vertrieb Firmen und Privat AG · Gärtnerweg 4 · 60322 Frankfurt am Main
 Versand per Telefax an: 0511-645-1150888
 Versand per Email an: stefan.doerfler@hdi-gerling.de

Einwilligungs- I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

erklärung nach dem Bundesdaten- schutzgesetz (BDSG)

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir, die HDI-Gerling Lebensversicherung AG, ein Unternehmen des Talanx-Konzerns, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung.

Personenbezogene Daten dürfen erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung Ihrer **allgemeinen personenbezogenen Daten** (z. B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch für die Fälle, die nicht von vornherein durch die Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes erfasst werden (vgl. dazu Ziffern II., III. und IV.).

Einen weiterreichenden Schutz genießen **besondere Arten personenbezogener Daten** (z. B. Ihre Gesundheitsdaten). Wir dürfen sie im Regelfall nur verwenden, wenn Sie zuvor hierzu ausdrücklich einwilligen (vgl. dazu die gesonderte Einwilligungserklärung in dem Formular „Ergänzung zum Versicherungsantrag bzw. zur Unverbindlichen Anfrage“).

Mit den nachfolgenden Einwilligungen zu Ziffer II., III. und IV. ermöglichen Sie zudem eine Datenverwendung auch solcher Daten, die dem besonderen gesetzlichen Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen.

Diese Einwilligungen sind ab dem Zeitpunkt der Antragstellung bzw. Ihrer Anfrage für einen Vertragsvorschlag wirksam. Sie wirken unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligungserklärungen mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen; die Einwilligung in die unter Ziffer II. genannten Verwendungen ist zur Bearbeitung Ihrer Anfrage bzw. zur Durchführung Ihres Vertrages erforderlich.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden.

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die HDI-Gerling Lebensversicherung AG.
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung bzw. bei der Anfrage für einen Vertragsvorschlag genannt habe.
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Gesellschaften des Talanx-Konzerns (eine vollständige Übersicht aller Unternehmen des Talanx-Konzerns ist auf der Internetseite www.talanx.de veröffentlicht), um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung meiner Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten.
4. zur Weitergabe zu vertriebslichen Zwecken an gemeinsame Vertriebsgesellschaften wie z. B. die HDI-Gerling Leben Vertriebservice AG, in der die Vertriebsaktivitäten des Talanx-Konzerns gebündelt werden.
5. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie - sofern erforderlich - ebenfalls entsprechende Daten übermitteln.
6. durch andere Gesellschaften / Personen innerhalb und außerhalb des Talanx-Konzerns, denen der Versicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen / Personen werden eingeschaltet, um die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die eingeschalteten Unternehmen / Personen sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicher zu stellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten. Derzeit hat unsere Gesellschaft die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung der HDI-Gerling Leben Betriebservice GmbH übertragen.
7. zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung einer besonderen Konzerndatenbank der Unternehmen des Talanx-Konzerns sowie durch Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) im Auftrag für die Versicherer verschlüsselt. Auf Basis dieser Systeme kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Prämien mittels Lastschrift zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Mit dieser Vollmacht wird entsprechend dem beantragten Versicherungsvertrag entweder der Versicherungsträger zum Prämieinzug ermächtigt oder – gemäß dem der Versicherung zugrunde liegenden Rahmenabkommen – der Vertragspartner bzw. die von ihm beauftragte Inkassostelle. Eine etwaige Gebühr für den Prämieinzug dieser Inkassostelle ist in der Prämie nicht enthalten.

Wichtige Hinweise

Unverbindliche Anfrage für einen Vertragsvorschlag

Da Sie eine unverbindliche Anfrage für einen Vertragsvorschlag stellen, stellen die von Ihnen in diesem Formular gemachten Angaben und Erklärungen noch keine verbindliche Vertragserklärung dar; sie sind dennoch erforderlich und wahrheitsgemäß abzugeben, damit wir für Sie einen Vertragsvorschlag erstellen können. Ihre Angaben und Erklärungen werden zu einer verbindlichen Vertragserklärung, sobald wir Ihnen unser Vertragsangebot durch Übersendung eines Vertragsvorschlages, der sämtliche erforderlichen Unterlagen und Informationen enthält, übermittelt haben und Sie das dem Vertragsvorschlag beigefügte Formular einer Annahmeerklärung an uns zurückgesandt haben. Hierauf werden wir Sie bei Übersendung des Vertragsvorschlages noch einmal gesondert hinweisen.



HG64210013-200902

**HDI**
GERLINGHDI-Gerling
Lebensversicherung AG
HDI-Gerling Leben
Charles-de-Gaulle-Platz 1 · 50679 Köln
Telefon +49 221 144 63775
Telefax +49 221 144-3833
www.hdi-gerling.de
Sitz: Köln, Amtsge**Verzichtserklärung als****Ergänzung** **zum Antrag vom:** | | | | | | | | | |**Tarif: KL1G****Versicherungs-**
nehmer/in

<input type="checkbox"/> Fr. <input type="checkbox"/> Hr.	Name	Vorname
Straße	Geburtsdatum	
PLZ	Wohnort	

Vermittler/in

Name	D o e r f l e r	Vorname	S t e f a n
Vermittler-Nr.	1 1 3 0 0 0 1 2 4 3		

Verzichts-
erklärung**Verzicht auf vorvertragliche Information nach § 7 Abs. 1 S. 3 Versicherungsvertragsgesetz (VVG):**

Mir ist bekannt, dass der Versicherer mir die für die beantragte Versicherung maßgeblichen Vertragsbestimmungen und Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die in der VVG-Informationspflichtenverordnung bestimmten Informationen grundsätzlich vor Abgabe meiner Vertragserklärung (Antragsstellung) mitteilen muss. Es genügt mir jedoch, diese Unterlagen zusammen mit dem Versicherungsschein zu erhalten.

Daher verzichte ich durch meine Unterschrift ausdrücklich auf die Überlassung der oben bezeichneten Unterlagen zum jetzigen Zeitpunkt. Mir ist bewusst, dass ich hierdurch auf die Möglichkeit verzichte, diese Unterlagen vor Vertragsabschluss zur Kenntnis zu nehmen.

Unterschriften

Ort	Datum
X Versicherungsnehmer/in u. ggf. Firmenstempel	Vermittler

Bitte senden Sie den unterschriebenen Antrag an folgende Anschrift:

Stefan Dörfler · Generalvertretung für HDI-Gerling Vertrieb Firmen und Privat AG · Gärtnerweg 4 · 60322 Frankfurt am Main

Versand per Telefax an: 0511-645-1150888

Versand per Email an: stefan.doerfler@hdi-gerling.de