# Antrag allsafe solar für Wärmepumpen

Versicherer: ERGO Versicherung AG

Verlässlich versichert.
Persönlich betreut.

**Hinweis:** Abweichend von Abschnitt D. § 1 Ziffer 1 der Versicherungsbedingungen ist eine Photovoltaikanlage nicht mitversichert!

An
**Konzept & Marketing GmbH**
Podbielskistraße 333
30659 Hannover
Deutschland

**Vertriebspartner:**

☐ **Neuantrag**

| 312 | |
|---|---|
| Produkt | VP-Nr. |

**Vertragsbeginn:** , 12:00 Uhr
(frühestens ab Eingang bei Konzept & Marketing)

**Tarif:** 06/2020

**Bedingungswerkstand:** 06/2020

Der Versicherungsvertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.

## Antragsteller

○ Herr ○ Frau ○ Firma/Verein/Sonstiges

Titel, Vorname, Nachname, ggf. Firma/Verein/Sonstiges

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum | Telefon | E-Mail Adresse

**Risikoanschrift** (falls der Standort der Wärmepumpe von der Anschrift des Antragstellers abweicht)

Straße, Haus-Nr

Postleitzahl, Ort

## Beitragseinzug (nur SEPA-Lastschriftmandat möglich)

IBAN | BIC

Geldinstitut

**Daten des Kontoinhabers** (nur auszufüllen, falls nicht Antragsteller)

○ Herr ○ Frau ○ Firma/Verein/Sonstiges

Straße, Haus-Nr.

Name | Postleitzahl

Vorname | Ort

**Zahlungsgläubiger:**
Konzept & Marketing GmbH, Podbielskistraße 333, D-30659 Hannover, Identifikationsnummer: DE86KUM00000023156

Ich ermächtige die Konzept und Marketing GmbH im Auftrag des Versicherers, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Konzept und Marketing GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Art der Zahlung: wiederkehrende Lastschrift

Datum | Unterschrift des Kontoinhabers

**Wichtig:** Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!



Tel: 05 11 - 640 54 0 · Mail: info@k-m.info · Web: www.k-m.info

# Antrag allsafe solar für Wärmepumpen

Versicherer: ERGO Versicherung AG

Verlässlich versichert.
Persönlich betreut.

| Name: | Vorname: |
|---|---|
| | |

**Hinweis:**
Abweichend von Abschnitt D. § 1 Ziffer 1 der Versicherungsbedingungen ist eine Photovoltaikanlage nicht mitversichert!

**Wärmepumpen**
**(150,00 € SB)**

Anzahl:

Baujahr
(bei Anzahl > 1, ältestes Baujahr)

Baujahr:

Je Wärmepumpe 83,30 € brutto
(70,00 € netto zzgl. 13,30 € Vst.) pro Jahr

Die Selbstbeteiligung (SB) pro Versicherungsfall beträgt 150,00 €

**Hinweis:**
Abweichend von Abschnitt D. § 1 Ziffer 1 der Versicherungsbedingungen ist eine Photovoltaikanlage nicht mitversichert!

**Wärmepumpen**
**(250,00 € SB)**

Anzahl:

Baujahr
(bei Anzahl > 1, ältestes Baujahr)

Baujahr:

Je Wärmepumpe 71,40 € brutto
(60,00 € netto zzgl. 11,40 € Vst.) pro Jahr

Die Selbstbeteiligung (SB) pro Versicherungsfall beträgt 250,00 €

Insgesamt sind **maximal 10 Wärmepumpen** versicherbar.

**Zahlweise (OHNE Ratenzahlungszuschläge):** ○ jährlich ○ halbjährlich

**Vorversicherung:** ○ Nein ○ Ja Kündigung durch: ○ Versicherer ○ Versicherungsnehmer ○ Entfällt

| Gesellschaft | Versicherungsschein-Nr. |
|---|---|
| | |

**Vorschäden** in den letzten 5 Jahren (Schäden, für die kein Versicherungsschutz bestand, sind auch anzugeben) ○ Nein ○ Ja, folgende:

| Jahr: | Schaden: | Schadenhöhe: |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

**Für den Vertragsschluss ist es notwendig, dass Sie den folgenden Punkten zustimmen.**

☐ Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Unterlagen unter "https://www.k-m.info/go/110335" heruntergeladen und erhalten habe:

- Verbraucherinformationen inkl. Versicherungsbedingungen (einschließlich Kundeninformation, Versicherungsbedingungen, Merkblattes zum Datenschutz) sowie des Produktinformationsblattes (IPID) zu „allsafe solar“ (Stand 06/2020)
- Besondere Hinweise zum Antrag“ (einschließlich der Belehrung nach § 19 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und Widerrufsbelehrung gemäß § 8 VVG)
- Merkblatt zur Datenverarbeitung

☐ Das Dokument „Besondere Hinweise zum Antrag“ (einschließlich der Belehrung nach § 19 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) und Widerrufsbelehrung gemäß § 8 VVG) habe ich gelesen und verstanden.

☐ Vor der Übermittlung Ihrer Daten weisen wir Sie auf unsere Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO hin. Mit der Übersendung gehen wir davon aus, dass Sie das „Merkblatt zur Datenverarbeitung“ gelesen und verstanden haben und damit einverstanden sind.

☐ Weiter willige ich nach Art. 7 DSGVO in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

**Versicherer:** ERGO Versicherung AG

| Datum | Unterschrift Antragsteller | Unterschrift Vermittler |
|---|---|---|
| | | |



Tel: 05 11 - 640 54 0 · Mail: info@k-m.info · Web: www.k-m.info