

Antrag auf Abschluss einer Versicherung von Selbstfahrervermietfahrzeugen gegen Veruntreuung (VVS)

Name, Vorname des Antragstellers:	
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
Hersteller des Fahrgestells:	Datum der Erstzulassung:
Amtliches Kennzeichen:	Nummer des Fahrgestells:
Versicherungssumme (Preis ab Werk ohne Mehrwertsteuer): EUR	Beginn (mittags 12 Uhr):
Vorversicherung, Versicherer:	Vorschäden in den letzten drei Jahren:

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach diesem Antrag, dem Versicherungsschein sowie den „Allgemeine Bedingungen für die Versicherung von Selbstfahrervermietfahrzeugen gegen Veruntreuung (VVS)“. Letztere hat der Antragsteller mit dem Antrag erhalten. Der Versicherungsnehmer hat alle Antragsfragen und/oder Risikoanfragen der ERGO wahrheitsgemäß und vollständig zu beantworten. Verletzt der Versicherungsnehmer seine gesetzliche Anzeigepflicht, so kann dem Versicherer ein Rücktritts- oder Kündigungsrecht zustehen. Der Antragsfragebogen ist Vertragsbestandteil. Für die Richtigkeit haftet ausschließlich der Antragsteller.

Nebengebühren und Kosten werden nicht erhoben. Insbesondere sind Vermittler nicht berechtigt, ihrerseits von dem Versicherungsnehmer irgendwelche besonderen Gebühren oder Kosten für die Aufnahme des Antrages oder aus sonstigen Gründen zu erheben. Vermittler sind zur Abgabe von Deckungszusagen nicht berechtigt. Etwaige Nebenabreden, die nicht in diesen Antrag aufgenommen sind, haben keine Gültigkeit.

Der / die Antragsteller nimmt / nehmen zur Kenntnis, dass die im Zusammenhang mit der beantragten Versicherung stehenden Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes verarbeitet werden.

_____, den _____
(Unterschrift Antragsteller bzw. Unterschriften mehrerer Antragsteller)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

--	--

Name des Kontoinhabers:	Name des Kreditinstituts:
PLZ, Ort, Straße, Hausnummer (wenn abweichend vom VN):	Datum, Unterschrift(en) der / des Kontoinhaber(s):