

ZEG PLUS GARANTIE

Antrag für Fahrräder

assona GmbH

Postanschrift Postfach 51 11 36, 13371 Berlin

Telefon 030 208 666 44

Fax 030 208 666 45

E-Mail kundenservice@assona.de

www.assona.com

DECKUNGSSUMME UND BEITRAG

Fahrrad Schutz

Deckungssumme bis	Monatlicher Beitrag	Einmalbeitrag für 3 Jahre
350€	<input type="checkbox"/> 9,90€	<input type="checkbox"/> 253€
550€	<input type="checkbox"/> 9,90€	<input type="checkbox"/> 297€
750€	<input type="checkbox"/> 13,20€	<input type="checkbox"/> 385€
1.250€	<input type="checkbox"/> 16,50€	<input type="checkbox"/> 495€
2.000€	<input type="checkbox"/> 30,80€	<input type="checkbox"/> 995€
4.000€	<input type="checkbox"/> 38,50€	<input type="checkbox"/> 1.485€
12.000€	-	<input type="checkbox"/> 2.420€

Alle Beiträge sind inklusive zurzeit geltender Versicherungssteuer. Die Vertragslaufzeit richtet sich nach dem gewählten Beitrag. Die Vertragslaufzeit beträgt bei dem Einmalbeitrag 3 Jahre und endet nach Ablauf automatisch. Bei dem monatlichen Beitrag beträgt die Vertragslaufzeit 1 Jahr und verlängert sich im Anschluss jeweils um 1 weiteres Jahr.

GESCHÜTZTES ZWEIRAD

<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 20	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> 20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kaufdatum (Antrag bis 12 Monate nach Kauf möglich)	Übergabedatum	Kaufpreis (bitte aufrunden)	Rahmennummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hersteller	Modell		

VERSICHERUNGSNEHMER/ANTRAGSTELLER

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Vorname	Nachname	Geburtsdatum (TTMM.JJJJ)
<input type="text"/>			
Straße und Hausnummer			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PLZ	Ort		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefon	E-Mail		

BEITRAGSZAHLUNG

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Kontoinhaber (falls abweichend vom Versicherungsnehmer/Antragsteller)	Nachname Kontoinhaber (falls abweichend vom Versicherungsnehmer/Antragsteller)
<input type="text"/>	
Bank	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN oder Kontonummer	BIC (im Inland optional) oder Bankleitzahl

Ich erlaube der assona GmbH (Gläubiger-ID: DE89BER00000108559), Zahlungen gemäß der vereinbarten Zahlungsweise von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der assona GmbH auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenznummer entspricht hier bei der Vertragsnummer.

Hinweis: Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bezahle die monatlichen Beiträge im Voraus: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Der Einmalbeitrag für 3 Jahre ist im Voraus zu zahlen.

Unterschrift des Kontoinhabers

ZEG PLUS GARANTIE

Antrag für Fahrräder

UNTERSCHRIFT

Vertragsgrundlagen und Empfangsbestätigung zur Übergabe relevanter Dokumente: Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass mir die folgenden dem Versicherungsvertrag zugrunde liegenden Vertragsbedingungen und Informationen in Textform vor Unterzeichnung des Antrags übergeben worden sind: die gesonderte Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (nachfolgend AVB) für die Fahrradversicherung, das Informationsblatt, die Vertragsinformationen gemäß § 1 VVG-InfoV, das Merkblatt zur Datenverarbeitung und die Widerrufsbelehrung.

AVB und Datenschutz: Bitte lesen Sie alle dem Versicherungsvertrag zugrunde liegenden Vertragsbedingungen und Informationen sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung sorgfältig, bevor Sie diesen Antrag unterschreiben.

Widerrufsrecht: Sie können von Ihrer Willenserklärung innerhalb von 30 Tagen nach Erhalt des Versicherungsscheins und der Versicherungsbestimmungen einschließlich der AVB sowie der weiteren gesetzlich vorgeschriebenen Informationen ohne Angabe von Gründen zurücktreten. Ein Widerruf in Textform per Brief, Fax oder E-Mail mit Angabe Ihres vollständigen Namens reicht aus. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs an die assona GmbH. Im Übrigen verweisen wir auf die Widerrufsbelehrung im Anschluss an die AVB, die detaillierte Informationen zu Ihrem Widerrufsrecht enthält.

Verzichtserklärung zu Beratung und Dokumentation (nach § 6 VVG)

Ich verzichte auf eine Beratung und entsprechende Dokumentation durch den Versicherer. Der Beratungs- und Dokumentationsverzicht kann sich ggf. nachteilig auf die Möglichkeit auswirken, einen Schadensersatzanspruch gegenüber der Versicherung wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflichten geltend zu machen.

Ich versichere, dass das zu schützende Zweirad zum Zeitpunkt der Antragstellung schadenfrei ist.

Ort

Antragsdatum

Unterschrift des Versicherungsnehmers/Antragstellers

ZEG DE PG FR 2021-12-15

Nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge können bearbeitet werden. Original an assona GmbH, Postfach 51 11 36, 13371 Berlin. Nach erfolgreicher Überprüfung Ihres Antrags erhalten Sie innerhalb weniger Tage Ihre Vertragsunterlagen.