



Unsere Mitarbeiter am Service-Telefon 0800/3746 000 (gebührenfreie Rufnummer) sind für Sie von 7.00 - 19.00 Uhr (Mo. - Fr.) erreichbar

ERGO Versicherung - 40198 Düsseldorf
038967361 88024

ERGO
Versicherung AG
40198 Düsseldorf

Herrn
Hans-Jürgen Kwiatek
OT Groß Karrendorf
Dorfstr. 16 A
17498 Mesekenhagen

Es betreut Sie:
Herr
Hans-Jürgen Kwiatek
Dorfstr. 16 A
17498 Mesekenhagen
Telefon 038351/80345
Telefax 038351/815000

12.10.2017

Ihre Schutzbriefversicherung SB-SV95460414.4-88024
Ihr Antrag vom 11.10.2017

Sehr geehrter Herr Kwiatek,

vielen Dank für das uns entgegengebrachte Vertrauen. Heute erhalten Sie den Versicherungsschein.

Der Beitrag für die Zeit
vom 12.10.2017 bis 12.10.2018 beträgt 49,29 EUR
zuzüglich Versicherungsteuer (19,00 %) 9,36 EUR

Gesamtbetrag 58,65 EUR

Wie gewünscht, buchen wir den Gesamtbetrag von dem Konto ab, das Sie uns genannt haben.

Mandatsreferenznummer: MDEM171889648246
Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000012101
Kontoinhaber: Kwiatek Hans-Jürgen
IBAN: DE12150616380001231235
Kreditinstitut: Volksbank Raiffeisenbank

Abbuchungsdatum	Zeitraum	Abbuchungsbetrag in Euro
01.11.2017	12.10.2017 - 12.10.2018	58,65

Fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Werktag abgebucht.

Blatt 2 zum Schreiben vom 12.10.2017
zu SB-SV 95460414.4-88024

Wenn Sie Fragen haben, steht Ihnen Herr Hans-Jürgen Kwiatek gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen



Anlage
- Versicherungsschein

Schutzbriefversicherung

SB-SV 95460414.4-88024-0156

VersicherungsnehmerHerr
Hans-Jürgen Kwiatek
OT Groß Karrendorf
Dorfstr. 16 A
17498 Mesekenhagen

Beginn der Versicherung
Ablauf der Versicherung12.10.2017, 0 Uhr
12.10.2018, 0 Uhr**Hinweis zum Ablauf der Versicherung**

Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf der Vertragsdauer stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn dem anderen Vertragspartner nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf eine Kündigung zugegangen ist. Beträgt die vereinbarte Vertragsdauer mehr als drei Jahre, kann der Vertrag von Ihnen zum Ablauf des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Versicherungsumfang**Jahresbeitrag****ERGO Schutzbrief Familie**Schutzbrief
nach den ASB 2011

58,65 EUR

BeitragDer jährlich zu zahlende Beitrag von
ist jeweils fällig am 01.10.

58,65 EUR

Der Beitrag beinhaltet die Versicherungssteuer
von z.Zt. 19,00 %, soweit diese anfällt.

Seite 2 zum Versicherungsschein SB-SV 95460414.4-88024-0156

Besondere vertragliche Vereinbarungen

Sie haben mit uns einen Assekuranztarif vereinbart.

Welche Voraussetzungen gelten für den Assekuranztarif?

Sie müssen entweder hauptberuflich Mitarbeiter

- einer Versicherung oder
- einer für eine Versicherung tätigen Geschäftsstelle oder Agentur oder
- einer Gesellschaft, die in den Konzernverbund einer Versicherung eingebunden ist, oder
- einer Dienstleistungsgesellschaft, die für eine Versicherung tätig, sein.

Dieser Tarif gilt solange, wie Sie eine der oben genannten Voraussetzungen erfüllen.

Sie können den Assekuranztarif ebenfalls wählen, wenn Sie im Ruhestand sind, und die oben genannten Voraussetzungen unmittelbar vor Ihrem Eintritt in den Ruhestand erfüllt haben. Hierbei dürfen Sie nicht anderweitig erwerbstätig sein.

Erfüllen Sie als Versicherungsnehmer die oben genannten Voraussetzungen nicht mehr, müssen Sie uns dies unverzüglich mitteilen. Ab dem Fortfall gilt der zu diesem Zeitpunkt gültige Normaltarif.

Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten richten sich nach

- dem Antrag
 - dem Versicherungsschein
 - den Allgemeinen Bedingungen für die Schutzbriefversicherung (ASB 2011)
- sowie den sonstigen vertraglichen und gesetzlichen Bestimmungen.
-
-

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung(en) innerhalb von 30 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Absatz 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: ERGO Versicherung AG, Victoriaplatz 1, 40477 Düsseldorf

Widerrufsfolgen

ERGO Versicherung AG
ausgefertigt am 12.10.2017

Seite 3 zum Versicherungsschein SB-SV 95460414.4-88024-0156

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil des Beitrags, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten. Dabei handelt es sich in Abhängigkeit der vereinbarten Zahlungsweise (siehe Antrag) um einen Betrag in Höhe von 1/360 des Jahresbeitrags bei jährlicher Zahlungsweise bzw. 1/180 des Halbjahresbeitrags bei halbjährlicher Zahlungsweise, 1/90 des Vierteljahresbeitrags bei vierteljährlicher Zahlungsweise oder 1/30 des Monatsbeitrags bei monatlicher Zahlungsweise, multipliziert mit der Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

(Ende der Widerrufsbelehrung)

Hinweis zur Zahlung des Erstbeitrages

Der erste Beitrag wird - soweit er nicht bereits bezahlt ist - nach Ablauf von zwei Wochen nach Zugang dieses Versicherungsscheines fällig.

Ist der einmalige oder der erste Beitrag bei Eintritt des Versicherungsfalles nicht bezahlt, besteht kein Versicherungsschutz. Dies gilt nicht, wenn Sie die Nichtzahlung nicht zu vertreten haben.

Das Lastschriftmandat gilt als Zahlung des Erstbeitrages, wenn das Geldinstitut auf erste Anforderung Gutschrift erteilt und die Abbuchung nicht widerrufen wird.

ERGO Versicherung AG

Direktion: Victoriaplatz 1, 40477 Düsseldorf



Es betreut Sie
Hans-Jürgen Kwiatek
Dorfstr. 16 A
17498 Mesekenhagen

Telefon 038351/80345
Telefax 038351/815000

Hinweis für Unternehmer i.S.d. Umsatzsteuergesetz (UStG)

Der zuvor genannte Versicherungsbeitrag ist umsatzsteuerfrei wegen Verschaffung von Versicherungsschutz. USt-IdNr. DE812572415
