

I. Allgemeine Kundeninformationen

Angaben der Gesellschaften

Nachfolgend erhalten Sie eine Übersicht der für Ihren Vertrag möglichen Gesellschaften. Die speziell für Ihren Vertrag bzw. für Ihr Angebot zutreffende Gesellschaft entnehmen Sie bitte Ihrem Antrag bzw. Angebot.

1. Alte Leipziger Versicherungsgesellschaft AG

1. Identität des Versicherers:

Name: ALTE LEIPZIGER Versicherung AG
Anschrift: Alte Leipziger-Platz 1
61440 Oberursel

Telefon-Nr.: 06171/66-00
Fax-Nr.: 06171/24434

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Wolfgang Stertenbrink

Vorstand: Dr. Ingo Telschow, Sven Waldschmidt

Rechtsform: Aktiengesellschaft
Sitz: Oberursel (Taunus)
Handelsregister: Amtsgericht Bad Homburg v. d. H. HRB 1585
St.-Nr. 045 223 0042 1

2. Identität eines Vertreters des Versicherers im Ausland

Europäische Union in dem Sie Ihren Wohn- oder Geschäftssitz haben
– entfällt –

3. Ladungsfähige Anschrift des Versicherers

ALTE LEIPZIGER Versicherung AG
Anschrift: Alte Leipziger-Platz 1
61440 Oberursel

4. Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers und zuständiges Aufsichtsamt

Der Versicherer betreibt Haftpflicht-, Unfall-, Kraftfahrt-, Sach- und Rechtsschutzversicherungen.

Zuständiges Aufsichtsamt:
Bundesamt für Finanzdienstleistungsaufsicht
Bereich Versicherungsaufsicht
Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn

5. Garantie- / Sicherungsfonds (Entschädigungsregelung)

Für die Schaden- und Unfallversicherung nicht relevant.

2. Gothaer Allgemeine Versicherung AG

1. Identität des Versicherers:

Name: Gothaer Allgemeine Versicherung AG
Anschrift: Arnoldiplatz 1
50969 Köln

Telefon-Nr.: 0221/308-00
Fax-Nr.: 0221/308-103

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. Roland Schulz

Vorstand: Dr. Werner Görg (Vorsitzender), Michael Kurtenbach, Thomas Leicht,
Jürgen Meisch, Dr. Hartmut Nickel-Waninger, Dr. Herbert Schmitz, Gerd Schulte

Rechtsform: Aktiengesellschaft
Sitz: Köln
Handelsregister: Amtsgericht Köln – HRB 35474

2. a Identität eines Vertreters des Versicherers im Inland

Gothaer Allgemeine Versicherung AG Katharinenstr. 23 – 25, 20416 Hamburg
 Gothaer Allgemeine Versicherung AG Gothaer Allee 1, 50969 Köln
 Gothaer Allgemeine Versicherung AG Johannesstr. 39 – 45, 70176 Stuttgart
 Gothaer Allgemeine Versicherung AG Rathenauplatz 4, 90489 Nürnberg
 Gothaer Allgemeine Versicherung AG Gothaer Platz 2 – 8, 37083 Göttingen

2. b Identität eines Vertreters des Versicherers im Ausland

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
 Niederlassung für Frankreich 1 bis, rue de Bouxwiller, F-67000 Strasbourg
 Hauptbevollmächtigter: Claude Ketterle
 Gothaer Allgemeine Versicherung AG
 Niederlassung für Spanien C/ Manuel Cortina, 2, E-28010 Madrid
 Hauptbevollmächtigter Michael Giesen

3. Ladungsfähige Anschrift des Versicherers

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
 Arnoldiplatz 1
 50969 Köln

4. Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers und zuständiges Aufsichtsamt

Der Versicherer betreibt alle Arten der Schaden- und Unfallversicherung.

Zuständiges Aufsichtsamt
 Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin),
 Graurheindorfer Str. 108
 53117 Bonn.

5. Garantie- / Sicherungsfonds (Entschädigungsregelung)

Für die Schaden- und Unfallversicherung nicht relevant.

Für die oben genannten Versicherer handeln wir namens und in Vollmacht als Ihr Assekurateur aus Bad Kreuznach:

Anschrift:	degenia Versicherungsdienst AG Brückes 63 – 63 A 55545 Bad Kreuznach
Aufsichtsratsvorsitzender:	Karl Spies (Wirtschaftsprüfer)
Vorstand:	Ortwin Spies (Ass. d. L.), Halime Koppius
Handelsregister:	Bad Kreuznach / HRB 4221

Wesentliche Merkmale der Versicherungsleistung

Angaben über Art, Umfang, Fälligkeit und Erfüllung der Versicherungsleistungen entnehmen Sie bitte dem Vorschlag/ Antrag und den Vertragsgrundlagen Ihres Assekurateurs.

Gesamtpreis

Der Gesamtpreis – Jahresprämie zuzüglich Versicherungssteuer und sonstige Kosten – entnehmen Sie dem Antrag bzw. dem Angebot.

Prämienzahlung

Je nach Vereinbarung wird die Prämie monatlich, viertel-, halbjährlich oder jährlich oder als Einmalprämie gezahlt. Zuschläge für Ratenzahlungen können hierbei berechnet werden. Die vereinbarten Prämien müssen zum vereinbarten Fälligkeitszeitpunkt gezahlt werden. Falls der Versicherungsnehmer eine Einzugsermächtigung erteilt hat, wird der Betrag rechtzeitig von diesem bekannten Konto abgebucht werden.

Gültigkeit

Die Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Angebotsinformationen (Allgemeine und Besondere Versicherungsbedingungen, Tarifbestimmungen und Höhe der Prämie) ist befristet auf längstens vier Wochen, sofern nicht im Angebot ein anderer Zeitraum eingeräumt worden ist.

Zustandekommen des Vertrages

Grundsätzlich kommt der Versicherungsvertrag durch Ihre und unsere inhaltlich übereinstimmenden Vertragserklärungen (Willenserklärungen) zustande, wenn Sie die Vertragserklärungen nicht innerhalb von zwei Wochen widerrufen.

Im Fall von Abweichungen von Ihrem Antrag oder den getroffenen Vereinbarungen sind diese – einschließlich Belehrung und Hinweise auf die damit verbundenen Rechtsfolgen – in Ihrem Versicherungsschein gesondert aufgeführt.

Beginn des Versicherungsschutzes

Der Versicherungsschutz beginnt zu dem im Versicherungsschein angegebenen Zeitpunkt, wenn der Erstbeitrag unverzüglich nach Ablauf von zwei Wochen nach Zugang des Versicherungsscheins gezahlt worden ist. Für den Fall, dass Sie den ersten oder einmaligen Beitrag nicht unverzüglich, sondern zu einem späteren Zeitpunkt zahlen, beginnt der Versicherungsschutz erst ab diesem Zeitpunkt.

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, wenn Ihnen der Versicherungsschein, unsere Kundeninformationen (einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und der Allgemeinen Verbraucherinformationen) und diese Belehrung zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

degenia Versicherungsdienst AG
Brückes 63 – 63 A
55545 Bad Kreuznach

Fax-Nr.: 0671/84003-29
E-Mail: info@degenia.ag

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt.

Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, erstatten wir Ihnen den gesamten Beitrag.

Zur Änderung von bestehenden Verträgen gilt

Wurde mit dem Angebotsdokument ein bereits bestehender Vertrag erweitert oder geändert, so bezieht sich das Widerrufsrecht nur auf die erweiterten oder geänderten Vertragsteile.

Laufzeit des Vertrages

Die Vertragsdauer entnehmen Sie dem Produktinformationsblatt bzw. Vorschlag.

Beendigung des Vertrages

Einzelheiten entnehmen Sie dem Produktinformationsblatt und den Versicherungsbedingungen.

Vertragssprache

Die Sprache für die Vertragsbedingungen, sämtliche Vertragsinformationen sowie die Kommunikation während der Vertragslaufzeit ist deutsch.

Anwendbares Recht

Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.

Gerichtsstand

Ansprüche gegen uns als Assekurateur können Sie vor dem Gericht an Ihrem Wohnort bzw. gewöhnlichen Aufenthaltsort oder vor dem zuständigen Gericht in Bad Kreuznach (Sitz der Gesellschaft) geltend machen.

Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren

Sollen Sie einmal Grund zur Beschwerde haben, wenden Sie sich bitte an die

degenia Versicherungsdienst AG
Brückes 63 – 63 A
55545 Bad Kreuznach

oder

Versicherungsombudsmann e. V.
Postfach 080632, 10006 Berlin
Tel.: 01804/224424, Fax: 01804/224425*
E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

*20 Cent je Anruf/Fax aus dem deutschen Festnetz, Preise aus dem Mobilfunknetzen können abweichen (Stand 01.2008)