



Antrag Persönliche D&O



Per Telefax an +49 (731) 27703-967
oder per Post an:

Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von
Unternehmensleitern und leitenden Angestellten

R+V Allgemeine
Versicherung AG

Raiffeisenplatz 1,
65189 Wiesbaden
Bundesrepublik Deutschland

KuV24-manager.de
Konzept und Verantwortung
Versicherungsmakler GmbH
Postfach 4032
D-89030 Ulm

Telefon-Hotline für Ihre Fragen:
+49 (731) 27703-67

Vermittler Nr.
407 / 184 178

oder per E-Mail an: info@KuV24-manager.de

Bemerkung:

Versicherungssumme, sonstige Vorgaben und Beitragsberechnung

gewünschte **Versicherungssumme***)

*) Die beantragte Versicherungssumme steht zweimal zur Verfügung:
einmal für den Abwehr- und Kostenschutz sowie zusätzlich für
Schadenersatzleistungen.

100.000

€ für Vermögensschäden

Anzahl der Mandate

2

Zahlungsweise

jährlich

Ratenzahlungszuschlag:

0%

Versicherungsbeginn*)

*) **Rückwärtsversicherung:** Unten stehende Beiträge beinhalten
eine **unbegrenzte** Rückwärtsversicherung für laufende Mandate.
Die Ersatzleistung erfolgt aus der Versicherungssumme der ersten
Versicherungsperiode. Für bei Antragsstellung bereits beendete
Mandate wird kein Versicherungsschutz gewährt.

31.10.2013

12 Uhr

3-Jahres-Vertrag gewünscht

ja

Ja = 10 % Nachlass

Versicherungsablauf

31.10.2016

12 Uhr

Besondere Vereinbarung:

KuV24-manager Online-Rabatt 20 %,
solange der Vertrag von KuV24-manager.de betreut wird

Jahresnettobeitrag

(zuzüglich gesetzlicher Versicherungssteuer)

432,00 €

Versicherungssteuer

19 %

82,08 €

Gesamtjahresbeitrag

514,08 €

Beitrag gemäß Zahlungsweise

jährlich

514,08 €

Angaben des Versicherungsnehmers

Nachname, Vorname

Kozlowski, Christian

PLZ, Ort

67269, Grünstadt

Straße, Hausnummer, Postfach

Am Schmittengraben 10, Postfach 1452

Risikoermittlung

	Mandat 1		Mandat 2		Mandat 3	
Name des Unternehmens	Xtian Enterprises UG		rentAdisco Verwaltungs-UG			
Tätigkeit / Funktion	Vermögensverwaltung		Vermögensverwaltung			
Liegt zum Zeitpunkt der Antragstellung bei dem Unternehmen, bei welchem das zu versichernde Mandat besteht, ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor?	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☐ nein
Ist das Unternehmen börsennotiert?	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☐ nein
Wurden bereits D&O Ansprüche erhoben bzw. sind Umstände bekannt, die derartige Ansprüche nach sich ziehen können?	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☐ nein
Hat das Unternehmen mehr als 150 Millionen Euro Umsatz?	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☐ nein
Hat bzw. hatte das Unternehmen, in welchem das versicherte Mandat ausgeübt wird, eine Unternehmens-D&O bei der R+V Versicherung?	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☒ nein	☐ ja	☐ nein

Hinweise:

Dieser Antrag gilt **nicht** für Mandate bei Banken / Kreditgenossenschaften, Versicherungen, Spitzenverbänden der Wirtschaft, Gewerkschaften, politischen Parteien, Fondsgesellschaften, Unternehmen im Bereich Erneuerbare Energien sowie im Profisport.
 Falls weitere Mandate bestehen, welche in diese Versicherung mit aufgenommen werden sollen, bitte in gesonderter Anlage angeben.
 Wurde eine der Fragen mit "ja" beantwortet, darf dieser Antrag für dieses Mandat **nicht** verwendet werden.

Besondere Vereinbarungen / Bemerkungen

Der gewährte Nachlass gilt nur, solange dieser Versicherungsvertrag durch KuV24-manager.de - Konzepte und Verantwortung Versicherungsmakler GmbH betreut wird. Im Falle eines Vermittlerwechsels entfällt der KuV24-manager Online Rabatt in Höhe von 20 %.

*Vermögensverwaltung = Komplementärgesellschaft mit Vermögenswerten
 Gesch. Abf. f. beide Mandate
 keine Versicherung, Bank, Fondsgeschäfte*

Beitragseinzug

☒ per Rechnung ☐ Lastschriftverfahren

Mit der Einziehung des Versicherungsbeitrages per Lastschrift bin ich einverstanden:

Bankleitzahl

Konto-Nummer

Bank, Filiale, Ort

Unterschrift bei abweichendem Kontoinhaber

Vollständigkeitserklärung/Unterschrift

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen sie bitte die nachfolgenden Seiten des Antrags. Diese enthalten folgende wichtige Hinweise zu Ihrem Versicherungsvertrag: Rechtsfolgen vorvertraglicher Anzeigepflichtverletzungen, Rechtsfolgen bei Verletzung von Obliegenheiten im Versicherungsfall, Verbraucherinformationen nach § 1 der „Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen“ (VVG-InfoV) sowie die Schlusserklärung mit der Einwilligungsklausel nach dem „Bundesdatenschutzgesetz“. Sie machen mit Ihrer Unterschrift auch die „Schlusserklärung“ und ggf. die Einzugsermächtigung zum Inhalt dieses Antrags.

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen. Erklären Sie sich mit nachstehender Regelung einverstanden, erstatten wir Ihnen den Teil des Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt (siehe Widerrufsbelehrung unter Ziffer 6 der Verbraucherinformation):
 Liegt der Versicherungsbeginn vor Ablauf der zweiwöchigen Widerrufsfrist, bin ich damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz mit dem Versicherungsbeginn einsetzt (wenn dies nicht gewünscht ist, bitte streichen).

Grünstadt, 30.10.2013

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller