

ANTRAG Rechtsschutz-Versicherung

für Nichtselbständige und Selbständige ohne Absicherung gewerblicher Risiken
gemäß §26 der ARB-RU 2005

P & P - FINANZDIENSTE

Norbert Panke

Frankfurter Allee 225 / 10365 Berlin

Tel: 030-55 48 84 09; Telefax 030-55 48 84 89

per FAX an: 030-55 48 84 89 oder 089-548 53 634

Antragsteller	Postanschrift	Telefon
Name _____	Straße / Nr. _____	privat _____
Vorname _____	PLZ / Ort _____	beruflich _____
Geb.datum _____	<u>Mitversicherte(r) Ehe-/ Lebenspartner(in)</u>	
Beruf _____	Name, Vorname, Geb.datum, Beruf _____	

Vorversicherer / VS-Nr. : _____

Vorschäden der letzten 12 Monate: _____ **Schadenfreiheitssystem - SFK** _____

Kündigung durch: VN VU ja nein
Liegt derzeit eine rechtliche Auseinandersetzung vor? ja nein

Mit Antragstellung wird die RECHTSSCHUTZ UNION berechtigt, beim Vorversicherer Auskünfte über den Schadenverlauf einzuholen.

Versicherungssumme:	UNBEGRENZT	Europa + Mittelmeeranlieger-Staaten	Beginn	. . 2006
Weltweite Deckung:	100.000 €	gemäß § 6 Abs. 2 ARB-RU 2005	Ablauf	. . 2011
Strafkautionsdarlehen:	100.000 €	In- und Ausland		

	GRUND - Paket				TOP - Paket				Rabatte / Zuschläge		Prämie
	Bruttomonatsprämien bei 200 € SB										
	NT		ÖD		NT		ÖD				
§ 26	RUNDUM-Paket (Privat/ Beruf/ Verkehr/ Immobilie)	<input type="checkbox"/> 20,05	<input type="checkbox"/> 16,05	<input type="checkbox"/> 28,30	<input type="checkbox"/> 22,65	<input type="checkbox"/> SB 100 €	+20%	↓ _____ €			
ohne	Arbeits-RS	<input type="checkbox"/> 16,05	<input type="checkbox"/> 12,85	<input type="checkbox"/> 22,65	<input type="checkbox"/> 18,10	<input type="checkbox"/> SB 0 €	+40%				
ohne	Wohnungs-/ Grundstücks-RS	<input type="checkbox"/> 16,05	<input type="checkbox"/> 12,85	<input type="checkbox"/> 22,65	<input type="checkbox"/> 18,10	<input type="checkbox"/> SB 400 €	-10%				
ohne	Arbeits-RS / WuG-RS	<input type="checkbox"/> 12,85	<input type="checkbox"/> 10,30	<input type="checkbox"/> 18,10	<input type="checkbox"/> 14,50	<input type="checkbox"/> SB 600 €	-20%				
ohne	Verkehrs-RS	<input type="checkbox"/> 16,05	<input type="checkbox"/> 12,85	<input type="checkbox"/> 22,65	<input type="checkbox"/> 18,10	<input type="checkbox"/> SB 800 €	-30%				
ohne	Arbeits-RS / Verkehrs-RS	<input type="checkbox"/> 12,85	<input type="checkbox"/> 10,30	<input type="checkbox"/> 18,10	<input type="checkbox"/> 14,50	<input type="checkbox"/> SB 1000 €	-40%				
ohne	WuG-RS / Verkehrs-RS	<input type="checkbox"/> 12,85	<input type="checkbox"/> 10,30	<input type="checkbox"/> 18,10	<input type="checkbox"/> 14,50	<input type="checkbox"/> JungeLeute -10% <small>(unter 28 J./ endet mit 30. Lj.)</small>	oder				
ohne	Arbeits-/ WuG-/ Verk.-RS	<input type="checkbox"/> 10,30	<input type="checkbox"/> 8,25	<input type="checkbox"/> 14,50	<input type="checkbox"/> 11,60	<input type="checkbox"/> Single -10% <small>(auch Single+Kind(er))</small>	oder				
§ 29	Wohnungs - Grundstücks- RS	<input type="checkbox"/> 8,60	<input type="checkbox"/> 8,60	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-10% <small>(ab dem 60. Lj.)</small>		↓ _____ €		
§ 29	vermietete - Wohneinheit	<input type="checkbox"/> 14,80	<input type="checkbox"/> 14,80	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ %				
§ 29	vermietete - Gewerbeinheit gemietete - Gewerbeinheit	<input type="checkbox"/> 20,00	<input type="checkbox"/> 20,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ %				

Einzugsermächtigung Auftrag zum Prämieinzug	Konto-Nr. _____	BLZ _____	Gesamtbruttoprämie gem. Zahlweise _____ €
<input type="checkbox"/> jäh. (-5%) <input type="checkbox"/> ½jäh. (-3%) <input type="checkbox"/> ¼jäh. <input type="checkbox"/> mtl. (nur EEV)	Institut _____	<input type="checkbox"/>	- gerundet auf 10 Cent -

Sie können dem Vertrag innerhalb von 14 Tagen schriftlich, bzw. in Textform (z.B. per Brief, Fax oder e-Mail) widersprechen, wenn Sie die Verbraucherinformationen mit den ARB-RU 2005 für die Rechtsschutzversicherung erst mit dem Versicherungsschein erhalten haben. Es genügt, wenn Sie den Widerspruch fristgerecht absenden. Nebengebühren werden nicht erhoben. **Der Datenverarbeitung durch den Versicherer stimmen Sie zu.**

Leistungs-Optimierung (LeO) – Hiermit wird die automatische Leistungs-Optimierung - mit **Widerspruchsrecht** - beantragt (§10(A) ARB-RU 2005)

X / 50 / 101 / 5823

Ort/ Datum/ _____ Unterschrift des VN

Ich verzichte auf den umfassenderen Versicherungsschutz des „TOP-Paketes“
Spezial-Straf-RS im beruflichen Bereich mit Vorsatztaten, Erweiterter Verwaltungs-RS schon ab außergerichtlich

Unterschrift des VN