

Name/Vorname: _____
 Strasse: _____ Land / PLZ / Ort _____
 Telefon: _____ Email oder Fax _____
 Geb. Datum: _____ Mitglied im Verband? _____ (Name und Nr. angeben)

ACHTUNG: Es können nur Anträge mit einer **deutschen Anschrift** berücksichtigt werden!!!

DECKUNGS-AUFTRAG Ich / Wir beauftragen hiermit die Südwest-Ring Versicherungsmakler GmbH (SWR), für mich / uns Versicherungsschutz für folgendes Risiko zu besorgen:

**BERUFS-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG SPORTLEHRER, TOURGUIDE, TRAINER
inkl. Privat-Haftpflichtversicherung (beitragsfrei)**

Sportarten: _____

Deckungssummen € 10.000.000,00 pauschal für Personen- und Sachschäden

Tarif:

Bitte kreuzen Sie die gewünschte Variante an:

	mit VDWS/ VDS Mitgliedschaft	ohne VDWS/ VDS Mitgliedschaft
--	---------------------------------	----------------------------------

Jahresprämie	<input type="checkbox"/>	89,90 €	<input type="checkbox"/>	113,00 €
zzgl. gesetzliche Vers.steuer		17,08 €		21,47 €
Gesamt		106,98 €		134,47 €

Sollen Zusatzrisiken mitversichert werden?
 z.B. Bootshaftpflicht (eigene/geliehene) Boote, Tierhaltung (Hund/Pferd),
 Haus-/Grundstückshaftpflicht, oder andere Risiken ja () nein ()

Falls ja bitte nähere Angaben: _____

Bestand bereits eine Haftpflicht-Versicherung? ja () nein ()

Gesellschaft _____ Vers.Nr. _____

(Bitte Namen Versicherer und Ort angeben)

Vorschäden in den letzten 5 Jahren ja () nein () Schadensfrei ab _____ (Monat/Jahr)

Anzahl/Höhe Schäden _____

Vertragsbeginn/-ablauf: _____ / _____ jeweils 0 Uhr

Die Laufzeit beträgt mind. 1 Jahr und verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr, sofern nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf die Kündigung bei einer der Vertragsparteien eingeht.

Da die Hauptfälligkeit des Vertrages immer auf den 1. eines Quartals gelegt wird, kann sich der Versicherungszeitraum im ersten Versicherungsjahr hierdurch verlängern und den Erstbeitrag anteilig erhöhen.



Beratungsdokumentation

Beratung durch: SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH, Weingarten, Telefon +49 (0)751 / 56036-80 (kurz SWR genannt). Alle Angaben unverbindlich und ohne Gewähr. Es gelten die jeweiligen Vertrags-/ Tarifbedingungen.

Kundenwunsch / Anlass der Beratung:

Sie haben uns mit dem Abschluss einer Berufshaftpflicht-Versicherung für Ihre freiberufliche oder selbstständige Tätigkeit als Ski-, Snowboard-, Segel-, Windsurf-, Kitesurf-Lehrer und als Nordic-Walking- und Fitnesstrainer beauftragt. Eine weitergehende Bedarfsermittlung und Beratung war nicht gewünscht und erfolgt ausschließlich durch gesonderten Auftrag und gesondertes Beratungsprotokoll. Bei Bedarf stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.

Wir informieren Sie, dass in dem beantragten Vertrag KEIN Versicherungsschutz für eine Schule bzw. einen Betrieb besteht. Versicherungsschutz für eine Schule bzw. einen Betrieb wird von Ihnen ausdrücklich nicht gewünscht. Der beantragte Versicherungsschutz gilt nur für einen freien Lehrer / Freelancer, welcher für fremde Schulen tätig ist.

Sobald zum Beispiel eines der nachstehenden Merkmale / Risiken vorliegt, muss die BERUFS-Haftpflicht in eine SCHUL-Haftpflicht umgestellt werden:

- Sie haben eigene, gemietete, gepachtete oder zum Gebrauch überlassene Grundstücke / Strandabschnitte / Gebäude. In der Berufs-Haftpflichtversicherung gilt keine Grundstücks-haftpflicht mitversichert.
- Sie schulen mit mehr als 5 eigenen Kitesurf- oder Windsurfgeräten oder Sie schulen mit eigenen Booten. Hierfür wird eine Haftpflicht für den gewerblichen Betrieb dieser Geräte / Fahrzeuge benötigt.
- Sie haben angestellte und / oder freie Mitarbeiter.
- Sie veranstalten Reisen und / oder Segeltörns.

Marktuntersuchung und Empfehlung:

Die AIG Europe Limited Direktion für Deutschland entspricht Ihrem Wunsch nach einem ausgewogenen Preis-/ Leistungsverhältnis unter Berücksichtigung eines weitreichenden Versicherungsumfanges. Hervorzuheben sind z.B. folgende Erweiterungen:

- Alle üblichen Wassersport-Aktivitäten (Windsurfen, Segeln, Motorboot)
- Privat-Haftpflichtversicherung für die Familie. Sofern anderweitig eine private Haftpflichtversicherung besteht, geht diese dem Versicherungsschutz aus diesem Vertrag vor (subsidiärer Haftpflichtschutz)
- und weiteres (siehe Versicherungsinfo)

Aus den oben genannten Gründen empfehlen wir Ihnen den Versicherungsschutz des o.g. Versicherers. Es handelt sich hierbei um ein besonderes Deckungskonzept, welches SWR mit der AIG Europe Limited Direktion für Deutschland in einem Rahmenvertrag für eine große Anzahl von Schulen verhandelt hat. Andere Versicherer und Deckungskonzepte werden in dieser Versicherungssparte nicht berücksichtigt.

Ihre Entscheidung:

Nach Lesen und Kenntnisnahme der Leistungsinhalte und möglicher Versicherungssummen sowie Ein- und Ausschlüssen haben Sie sich unserer Empfehlung angeschlossen und uns mit der Vermittlung des genannten Versicherungsschutzes beauftragt.

Hinweis zum Produkt / Deckungssummen:

Sie haften nach den gesetzlichen Bestimmungen unbegrenzt. Die AIG Europe Limited Direktion für Deutschland bietet eine Deckungssumme für 10 Mio. EUR pauschal für Personen- und Sachschäden an. Andere Versicherer bieten auch höhere Deckungssummen an. Sie haben sich für die im Risikofragebogen/Antrag angekreuzte Deckungssumme entschieden, da Schäden über der beantragten Deckungssumme äußerst selten auftreten. Bitte beachten Sie, dass für manche Deckungsinhalte Sublimits und/oder Selbstbeteiligungen vereinbart gelten. Diese entnehmen Sie den Unterlagen zum Vertrag (Bedingungen).

Hinweis zu nicht versicherten Bereichen:

Wir empfehlen in jedem Fall eine separate Haftpflichtversicherung für folgende Fälle/Risiken:

- Besitz/ Betrieb einer Sportschule/-station
- Kraftfahrzeuge
- Luftfahrtrisiken z.B. Parasailing
- Besondere Umweltrisiken
- Tierhaltung
- Reiseveranstaltung mit Beförderung per Flugzeug
- andere Risiken und Tätigkeiten als im Risikofragebogen / Antrag angegeben wurden

Außerdem verweisen wir auf die Ausschlüsse gemäß den zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen.

Beratungshinweise und Vollmachten:

A. Eingeschränkte Versicherer und Produktauswahl

Wir weisen in diesem Einzelfall auf eine eingeschränkte Versicherer- und Produktauswahl hin. Wir haben ausschließlich den angebotenen Versicherer und das Produkt in unseren Rat einbezogen. Es gelten grundsätzlich die Bedingungen des jeweiligen Anbieters bei Vertragsschluss! Versicherungsschutz besteht grundsätzlich erst nach Annahme des Antrages durch den Versicherer.

B. Mitwirkungspflichten

Bitte kommen Sie auf uns zu, soweit sich Änderungen in Ihren Risikoverhältnissen ergeben, Sie zusätzlichen Versicherungsschutz wünschen oder bestehender Versicherungsschutz geändert werden soll. Weiterhin empfehlen wir, die gesetzlichen und vertraglichen Obliegenheiten und Vorschriften zu beachten um den Versicherungsschutz nicht zu gefährden.

Für Schul-Haftpflichtversicherungen gibt es eine erweiterte Vorsorgeversicherung, dadurch sind neu hinzukommende Risiken oder Erhöhungen von bereits versicherten Risiken (z.B. weitere Mitarbeiter oder weitere Boote) gemäß den Versicherungsbedingungen automatisch versichert, sofern Sie mittels des jährlichen Fragebogens/Checkliste an SüdwestRing gemeldet werden. Der Jahresmeldebogen geht Ihnen zum Ablauf des Versicherungsjahres automatisch per E-Mail zu. Unsere Beauftragung entbindet Sie nicht davon, sich über den Deckungsinhalt selbst zu informieren und Bedingungen zu lesen.

C. Maklereinzelauftrag

Sie beauftragen die SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH (kurz SWR genannt) Versicherungsschutz für die im Risikofragebogen genannten Risiken zu besorgen. Sie erteilen uns Vollmacht zum Abschluss sowie für Änderungen, Kündigungen und Umdeckungen dieses Versicherungsvertrages. SWR ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit. Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet und kann von beiden Vertragspartnern jederzeit mit 2-wöchiger Frist widerrufen werden.

D. Haftungsbegrenzung

Die Haftung des Versicherungsmaklers für Vermögensschäden ist im Falle leicht fahrlässiger Verletzung seiner vertraglichen Pflichten auf die Pflichtversicherungssumme begrenzt.

Für Vermögensschäden, die dem Auftraggeber infolge leicht fahrlässiger Verletzung von Nebenpflichten entstehen, haftet der Versicherungsmakler nicht.

Von der Haftungsbegrenzung ausgenommen sind Haftungsansprüche für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers und der Gesundheit, sowie Schäden aus der Verletzung der Pflichten des Maklers nach §§ 60, 61 VVG.

E. Einwilligung zur Anforderung Ihrer Daten von Dritten und zum Datenaustausch mit Verbänden und Kooperationspartnern

Soweit es zur Vertragserfüllung erforderlich ist (beispielsweise der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen, sowie der Prüfung und Vermittlung von Versicherungsverträgen), willigen Sie ein, dass wir, nachdem wir Sie informiert haben, persönliche Daten von Ihnen - bei Dritten (beispielsweise Berufsverbänden, Versicherer, Ärzte, Steuerberater, Anwälten, Auskunfteien - auch Gesundheitsdaten*) anfordern und bei uns verarbeiten und speichern.

Ich/Wir stimme(n) zu, dass sofern aufgrund einer Verbandsmitgliedschaft ein Rabatt gewährt werden soll, Südwest-Ring dazu befugt ist, sich über den beantragten oder aktuellen Vertragsstand mit dem jeweiligen Verband auszutauschen. SüdwestRing ist auch berechtigt weitere Kooperationspartner des Versicherungsnehmers über den jeweiligen Vertragsstand zu informieren.

F. Einwilligung zur Datenspeicherung und zur Weitergabe der Daten an Dritte

Zur Vertragserfüllung im Rahmen unserer Maklertätigkeit ist es erforderlich, dass wir Ihre persönlichen Daten – auch Gesundheitsdaten - an Dritte weitergeben. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie bei uns anfordern. Auf Anfrage erhalten Sie Auskunft, an wen Daten übermittelt wurden. Die Einwilligung zur Übermittlung der Daten an Dritte können Sie jederzeit widerrufen.

Bei Abschluss von Versicherungsverträgen stimmen Sie - soweit Sie uns im Maklervertrag bevollmächtigt haben, wir in Ihrem Namen - den jeweiligen Datenschutzerklärungen der Versicherer zu.

Zur Vertragserfüllung nutzen wir -soweit erforderlich- die Dienste von Dienstleistern (z.B. Gutachter, Werkstätten, Maklerdienstleister) und Rechtsanwälten. Sie willigen ein, dass wir diesen Daten - auch Gesundheitsdaten - übermitteln und die übermittelten Daten zur Vertragserfüllung dort gespeichert und verarbeitet werden. Die von uns genutzten Dienstleister entnehmen Sie der jeweiligen Dokumentation bei Vertragsabschluss, bzw. teilen wir Ihnen auf Anforderung mit. Soweit Sie uns im Rahmen des Maklervertrages/-vollmacht ermächtigt haben, Untervollmachten an andere Versicherungsmakler zu erteilen, können wir Untervollmachten auch bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf erteilen und ihre persönlichen Daten - auch Gesundheitsdaten - übermitteln, damit die im Maklervertrag geschuldete Betreuungsleistung erbracht werden kann. Wir informieren Sie hierüber und Sie können die Zustimmung zur Erteilung von Untervollmacht jederzeit widerrufen.

G. Recht auf Löschung oder Sperrung der gespeicherten Daten

Für die Erfüllung des mit Ihnen geschlossenen Maklervertrages ist es erforderlich, dass wir Ihre Daten im beschriebenen Umfang speichern. Soweit Sie von Ihrem Recht auf Löschung oder Sperrung der Daten Gebrauch nehmen endet der Maklervertrag. Weiterhin können wir verlangen, dass Sie uns vor der Löschung von den uns damit entstehenden Rechtsnachteilen, insbesondere durch die Löschung der Beratungsdokumentationen, durch gesonderte schriftliche Erklärung von der Haftung freistellen.

H. Einwilligung zur Werbung

Sie willigen ein, dass wir Sie zu Werbezwecken folgendermaßen kontaktieren:

- telefonisch (auch SMS)
 nein, es wird keine Einwilligung erteilt
- elektronisch (z.B. Fax, Email, Messenger)
 nein, es wird keine Einwilligung erteilt
- schriftlich (z.B. Brief)
 nein, es wird keine Einwilligung erteilt

Die Einwilligung gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses weiter (z.B. zur Kundenrückgewinnung), wenn diese nicht ausdrücklich widerrufen wurde*.

I. Kommunikation / Zusendung von Schriftstücken

• Sie stimmen ausdrücklich zu, dass SWR Ihnen sämtliche Dokumente und Schriftwechsel in elektronischer Form, wie z. B. per E-Mail, zusendet.

[] nein, es wird keine Einwilligung erteilt

J. Erläuterungen

Gesundheitsdaten werden ausschließlich erhoben, soweit es für die Vermittlung von Lebens-, Kranken oder Unfallversicherungen (Personenversicherungen) erforderlich ist, bzw. bei der Abwicklung von Leistungs- und Schadenfällen

K. Pflichtangaben nach § 11 der Verordnung über die Versicherungsvermittlung

Wir sind als Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO tätig.

Unsere Registrierungsnummer lautet: D-44LH-GJCAQ-36. Die Eintragung im Register kann wie folgt überprüft werden:

Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V., Breite Straße 29, 10178 Berlin, Telefon: 0180-500 585-0* (*14 Cent/min aus dem dt. Festnetz, höchstens 42 Cent/Min aus Mobilfunknetzen) www.vermittlerregister.info

Folgende Schlichtungsstellen können zur außergerichtlichen Streitbeilegung angerufen werden:

Versicherungsombudsman e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin, www.versicherungsombudsman.de

Ombudsman Private Kranken- und Pflegeversicherung, Postfach 06 02 22, 10052 Berlin, www.pkv-ombudsman.de

Es bestehen keine Beteiligungen an und von Versicherungsunternehmen von mehr als 10 Prozent.

* Die Einwilligung zu den mit kursiv oder mit Sternchen (*) gekennzeichneten Sätzen ist - mit Ausnahme von Gesundheitsdaten bei der Vermittlung von Personenversicherungen - nicht zwingend erforderlich und kann gestrichen werden.

SEPA-Basislastschrift Mandat für wiederkehrende Zahlungen

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate for recurrent Payments

> gilt nur für Bankkonten in Deutschland

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):
SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH, Abt-Hyller-Str.4, D- 88250 Weingarten
Gläubiger-Identifikationsnummer DE73SWR00000085664
Die Mandatsreferenznummer erhalten Sie zusammen mit der Rechnung.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH bzw. die jeweilige(n) Versicherungsgesellschaft(en) zu meinen/unseren Versicherungsverträgen Zahlungen von meinem/unseren deutsches Konto mittels Last-schrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SüdwestRing Versicherungsmak-ler GmbH oder der jeweiligen Versicherungsgesellschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu ver-langen. Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

(Straße, Hausnummer) (PLZ) (Ort)

Kreditinstitut Name Kreditinstitut BIC (kann bei DE ab 1.2.1014 entfallen)

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

X

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift zur Datenspeicherung und zur Werbung:

X

Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer / Antragsteller

Unterschrift zur Beratungsdokumentation und zum Abschluss des Versicherungsvertrages:

X

Datum, Unterschrift Versicherungsnehmer / Auftraggeber

