

## ZUSATZFORMULAR für Personengesellschaften

Antrag auf Annahme in den Gruppenvertrag zur Vermögensschaden-Haftpflicht für Versicherungsmakler, Versicherungsvertreter und Finanzdienstleister der Swiss Life Partner GmbH mit der HDI-Gerling Firmen und Privat Versicherung AG

### WICHTIGER HINWEIS:

Dieser Antrag ist für jeden zusätzlichen Gesellschafter separat auszufüllen. Die in diesem Formular gemachten Angaben sind ergänzende Angaben zum vollständigen Antrag.

Angaben zur Person	
Name des zu versichernden Gesellschafters:	
Genaue Firmierung der Personengesellschaft:	
Adresse der Gesellschaft:	
Telefon / Fax:	Registrierungsnummer:
Zuständige IHK:	

Versicherungsbeginn / Rückwärtsdeckung	
Gewünschter Versicherungsbeginn:	01. . . . . Eine abweichende Hauptfälligkeit ist nicht möglich. Die Versicherung verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn nicht mit einer Frist von drei Monaten zum Ablauf die versicherte Person oder die Swiss Life Partner GmbH die Versicherung kündigt.
Wünschen Sie eine Rückwärtsversicherung, frei von bekannten Verstößen gem. § 2 II AVB? (Nicht notwendig bei lückenloser Vorversicherung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, für welchen Zeitraum <small>(Prämienzuschlag einmalig 90 % der Jahresnettoprämie für 1 Jahr, 160 % für 2 Jahre) :</small>	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre

Deckungssummen und Selbstbehalt gem. vollständigem Antrag zu folgenden Jahresprämien (zzgl. eventuellem Ratenzahlungszuschlag und gesetzlicher Versicherungsteuer)					
Deckungssumme für die Vermittlung von:		Selbstbeteiligung pro Schadensfall			
Versicherungen max. 2-fach p.a.	Finanzdienstleistungen max. 2-fach p.a.	500 €	2.500 €	5.000 €	
<input type="checkbox"/> 1.500.000 €	1.000.000 €	<input type="checkbox"/> 670 €	<input type="checkbox"/> 570 €	<input type="checkbox"/> 470 €	
<input type="checkbox"/> 2.000.000 €	1.000.000 €	<input type="checkbox"/> 1.245 €	<input type="checkbox"/> 1.145 €	<input type="checkbox"/> 1.045 €	
<input type="checkbox"/> 2.500.000 €	1.000.000 €	<input type="checkbox"/> 1.515 €	<input type="checkbox"/> 1.415 €	<input type="checkbox"/> 1.315 €	

Einzugsermächtigung / Zahlweise			
Hiermit wird die Isar Makler-Service GmbH widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden Prämien von meinem/unserem Konto abzubuchen. Wir weisen darauf hin, dass die <b>Zahlweise generell nur per Lastschriftverfahren</b> möglich ist. Die Swiss Life Partner GmbH ist berechtigt, bei Nichtzahlung der Prämie die hiermit beantragte Mitversicherung analog §§ 37, 38 VVG aufzuheben.			
Gewünschte Zahlweise / Ratenzahlungszuschlag:	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich (3%)	<input type="checkbox"/> vierteljährlich (5%)
Name des Geldinstituts:			
Bankleitzahl:		Kontonummer:	
Kontoinhaber:			

Diese ausgefüllte Erklärung sowie eventuelle Anlagen werden bei Abschluss eines Vertrages Grundlage und Bestandteil des Versicherungsvertrages. Die Risikoangaben sind vorvertragliche Anzeigen. Bei einer Verletzung der vorvertraglichen Anzeigenpflicht ist der Versicherer berechtigt von dem Vertrag zurückzutreten bzw. die hiermit beantragte Aufnahme in den Gruppenvertrag rückwirkend zum jeweiligen Versicherungsbeginn aufzuheben. Bei Veränderung der hier abgefragten Risikodaten (bis zum Abschluss des Vertrages oder während dessen Laufzeit) ist die Swiss Life Partner GmbH kurzfristig zu informieren!  
Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass vorstehende Angaben vollständig und richtig sind.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel