

## Antrag auf Spezial-Strafrechtsschutzversicherung für Architekten und Planer

**Versicherer**

Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft

**Stand Vereinbarung**

01.06.2018

**Konvertierung Polizzenummer**

**Neuvertrag**

### Allgemeine Angaben

**Beginn**

**Ablauf**

**Versicherungsnehmer**

**Geburtsdatum**

**Anschrift**

Sind entsprechende Versicherungen bereits durch Versicherer abgelehnt, gekündigt oder einvernehmlich gelöst worden? (Wenn ja, bitte um nähere Angaben, d.h. Gesellschaft, Polizzen-Nr., Kündigungsgrund, Stornodatum)

ja /  nein

wenn ja:

Name der Gesellschaft \_\_\_\_\_

Polizzennummer \_\_\_\_\_

Der Vertrag wurde gekündigt per \_\_\_\_\_

- vom Antragsteller  
 vom Versicherer \*)

Waren bereits versicherte Vorschäden zu verzeichnen? (Wenn ja, Polizzen-Nr., Entschädigungsleistung angeben)

ja /  nein

Das Verhältnis zwischen Prämie und Schadenaufwand liegt unter 60% (5 jähriger Beobachtungszeitraum):

ja /  nein \*)

Vorlage eines aussagekräftigen Schadenverlaufes der letzten 5 Jahre verpflichtend. Für Risiken, welche im Beobachtungszeitraum von 5 Jahren ein Verhältnis zwischen Prämie und Schadenaufwand von mehr als 60% aufweisen, werden individuelle Lösungen gemeinsam mit dem Makler gesucht. Ebenso bei vom Vorversicherer gekündigten Risiken.

\*) die dargestellten Prämien gelten nicht. Es wird mit Zürich eine individuelle Lösung gesucht.

### Deckungsbausteine

**Vertragsgrundlage**

Es gelten die Zürich SRB 2002, ARB 2005 und der Zürich-VERO Sideletter zur Spezialstrafrechtsschutz 2011 idF 08/2015. (mit paritätischem Kündigungsrecht im Schadensfall). Prämienberechnung gemäß Rahmenvereinbarung Zürich VERO Rechtsschutz für Architekten und Planer 09/2015.

Der Antragsteller und die zu versichernden Personen stimmen zu, dass ihre Daten gemäß DSGVO verwendet werden. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

### Formvereinbarung

1. Für folgende Erklärungen und Mitteilungen zwischen Versicherer und Antragstellerin/Antragsteller (Versicherungsnehmerin/Versicherungsnehmer) bzw. der versicherten Person(en) oder sonstigen Dritten wird ausdrücklich die Schriftform vereinbart:

- Kündigungen
- Anträge auf Prämienfreistellung und Rückkauf von Lebensversicherungen
- Anzeigen des Wegfalls des versicherten Interesses
- Anträge auf Änderung des Anspruchsberechtigten für den Erhalt von Versicherungsleistungen (z.B. Bezugsrechtsänderung)
- Vinkulierung, Verpfändung, Abtretung und deren Aufhebung

2. Für alle anderen Erklärungen und Informationen der Antragstellerin/des Antragstellers (der Versicherungsnehmerin/des Versicherungsnehmers) bzw. der versicherten Person(en) oder sonstiger Dritter im Zusammenhang mit der beantragten Versicherung/den beantragten Versicherungen genügt es zu deren Wirksamkeit, wenn sie in geschriebener Form erfolgen und dem Versicherer zugehen. In geschriebener Form abzugebende Erklärungen und Informationen können selbstverständlich auch in Schriftform rechtswirksam übermittelt werden.

Rücktrittserklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers (der Versicherungsnehmerin/ des Versicherungsnehmers) sind an keine bestimmte Form gebunden.

EMPFEHLUNG: Für den Zugang ihrer/seiner Rücktrittserklärung ist die Antragstellerin/der Antragsteller (die Versicherungsnehmerin/der Versicherungsnehmer) beweispflichtig, weshalb wir auch für solche Erklärungen die Schriftform oder geschriebene Form empfehlen.

3. Bloß mündlich abgegebene Erklärungen und Informationen der Antragstellerin/des Antragstellers (der Versicherungsnehmerin/des Versicherungsnehmers) bzw. der versicherten Person(en) oder sonstiger Dritter sind - ausgenommen Rücktrittserklärungen (siehe Punkt 2.) – nicht wirksam.

### ZUSTIMMUNG

Mit dieser Vereinbarung zur Form von Erklärungen und anderen Informationen bin/sind ich/wir als Antragstellerin/Antragsteller (Versicherungsnehmerin/Versicherungsnehmer)

ausdrücklich einverstanden

nicht einverstanden

Prämienfreie Zusatzleistungen laut Tarif gelten vereinbart.

An diesen Antrag halten wir uns 9 Monate gebunden!

## Prämientabelle und Annahmerichtlinien

Die angeführten Jahresprämien basieren auf einer 10-jährigen Laufzeit und beinhalten sämtliche Steuern und Nachlässe. Vorlage eines aussagekräftigen Schadenverlaufes der letzten 5 Jahre verpflichtend. Für Risiken, welche im Beobachtungszeitraum von 5 Jahren ein Verhältnis zwischen Prämie und Schadenaufwand von mehr als 60% aufweisen, werden individuelle Lösungen gemeinsam mit dem Makler gesucht. Ebenso bei vom Vorversicherer gekündigten Risiken.

Jahresprämie (inklusive 11% Versicherungssteuer)	Versicherungssumme (VS)		
	EUR 350.000,00	EUR 450.000,00	EUR 600.000,00
Jahresnettoumsatz	EUR 290,00	EUR 307,40	EUR 319,00
bis EUR 100.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 290,00	<input type="checkbox"/> EUR 307,40	<input type="checkbox"/> EUR 319,00
EUR 100.001,00 bis EUR 300.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 390,00	<input type="checkbox"/> EUR 413,40	<input type="checkbox"/> EUR 429,00
EUR 300.001,00 bis EUR 500.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 490,00	<input type="checkbox"/> EUR 519,40	<input type="checkbox"/> EUR 539,00
EUR 500.001,00 bis EUR 1.000.000,00	<input type="checkbox"/> EUR 590,00	<input type="checkbox"/> EUR 625,40	<input type="checkbox"/> EUR 649,00
EUR 1.000.001,00	<input type="checkbox"/> anfragepflichtig	<input type="checkbox"/> anfragepflichtig	<input type="checkbox"/> anfragepflichtig

Bündelrabatt von 15% auf die SpezialstrafRS-Versicherung möglich, wenn gleichzeitig ein Firmen-RS bei Zürich abgeschlossen wird oder wenn bereits ein Zürich FirmenRS besteht. Auch wenn dieser in Kombination mit Firmen-RS Vertrag abgeschlossen wird, erfolgt eine separate Polizzierung!

Die Prämien werden jährlich auf Basis des Umsatzes reguliert.

Prämienberechnung nachstehend

Prämienberechnung gemäß Anbot lt. Beilage

## Erweiterungsmöglichkeiten

Erweiterung örtlicher Geltungsbereich Einschluss USA, Australien und Kanada	anfragepflichtig
Höhere Versicherungssummen	anfragepflichtig
Mitversicherung Fremdmandate gem. Klausel ZÜR-STRS-0311-14 *) falls gewünscht: bitte ankreuzen	anfragepflichtig

\*) Klausel ZÜR-STRS-0311-14 lautet: „Für die Mitglieder der Geschäftsleitung des Versicherungsnehmers und dessen Tochter- und Beteiligungsgesellschaften besteht Versicherungsschutz auch für die Tätigkeit in Aufsichts-, Beirats-, Verwaltungs- und Leitungsfunktionen anderer Unternehmen, sowie für die vorübergehende Entsendung in Leitungsorgane anderer Unternehmen, soweit sie diese auf Veranlassung und im Interesse des Versicherungsnehmers wahrnehmen und sofern es sich um Unternehmen mit einem Umsatz bis max. EUR 30 Mio. handelt (Regionalbanken bis EUR 200 Mio. Bilanzsumme).“

Prämienberechnung / Zusammenfassung	Jahresprämie
Grundprämie	EUR
Erweiterung örtlicher Geltungsbereich Einschluss USA, Australien und Kanada	EUR
Höhere Versicherungssummen VS in EUR	EUR
Mitversicherung Fremdmandate gem. Klausel ZÜR-STRS-0311-14 *)	EUR
Bündelrabatt 15% <input type="checkbox"/> ja	EUR
<b>sonstige Zu-/Abschläge</b>	
	EUR
<b>Gesamtpremie</b>	EUR

### Anmerkungen

---



---

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

Zahlweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

Zahlart:  Erlagschein  Einzugsermächtigung

Ort, Datum und Unterschrift

Beilage: SEPA Mandat

## Einzugsermächtigung SEPA Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft  
Schwarzenbergplatz 15  
1010 Wien

Creditor-ID: AT33ZZZ00000005065

Polizzenummer:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Zürich Versicherungs-Aktiengesellschaft auf mein/unser Konto eingezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eine Lastschrift muss dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification).

Ich stimme zu, dass die 14-tägige Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) auf 5 Tage vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

### Kontoinhaber

Name

Adresse

BLZ

Name Kreditinstitut

Kontonummer

Kontoname

IBAN

BIC

Ort, Datum: Unterschrift Kontoinhaber: