

Vermittlernummer / B-Nr. b

Vor-VSNR (Beispiel: BS/BSZ/VSNR)

Antragsdatum

NQ9 /

NQ27

ABS-Versicherungsschein-Nr. (Beispiel: AS-VSNR inkl. Prüfziffer)

-

Firmen: Betriebsbeschreibung Spedition, Frachtführer, Lagerhalter, Logistiker

Form fields for company details: Interessent, Zuname, Vorname, Straße, Haus-Nummer, Postleitzahl, Ort, Telefon, Fax, E-Mail, Homepage, Wirtschaftszweig, Betriebsart, Referenz-Versicherungs-Nr.

A. Allgemeine Angaben des Versicherungsnehmers

Form fields for insurance details: Es handelt sich bei dem Unternehmen um eine Neugründung, Rechtlich selbstständige Tochterunternehmen/Niederlassungen/Betriebsstätten sollen mitversichert werden, Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB), Vereinbarungen über die Regelhaftung gemäß § 431 HGB, Mitgliedschaft in einer Spediteurkooperation, Letzter Brutto-Jahresumsatz in EUR.

\*) freiwillige Angabe

	gewerblich	kaufmännisch
Anzahl der Mitarbeiter	_____	_____
Lohn- und Gehaltssumme	_____	_____
<hr/>		
Schwerpunkte bei speziellen Warengattungen	<input type="checkbox"/> Allgemeines Fracht-/Kaufmannsgut	_____ % vom Umsatz
	<input type="checkbox"/> Hochwertige Güter (> EUR 50,00 je kg) (Spirituosen, Unterhaltungselektronik, Telekommunikationsgeräte, EDV-Geräte und -Zubehör)	_____ %
	<input type="checkbox"/> Temperaturabhängige Güter (Kühl-/Gefriergut)	_____ %
	<input type="checkbox"/> Kraftfahrzeuge aller Art	_____ %
	<input type="checkbox"/> Schwergut	_____ %
	<input type="checkbox"/> Umzugsgut	_____ %
	<input type="checkbox"/> Kunstgegenstände, Geld, Valoren, Dokumente	_____ %
	<input type="checkbox"/> Lebende Tiere und lebende Pflanzen	_____ %
	<input type="checkbox"/> Sonstiges	_____ %
	ja, folgende _____	
<hr/>		
Räumlicher Tätigkeitsbereich	<input type="checkbox"/> Deutschland	
	– Regionalverkehr bis 150 km	_____ % vom Umsatz
	– Fernverkehr	_____ %
	<input type="checkbox"/> Europa (geographisch)	
	– An Deutschland angrenzende Länder (A, B, CH, CZE, DK, F, L, NL, PL)	_____ %
	– EWR + Andorra, Monaco, San Marino, Schweiz, Vatikan <b>jedoch ohne Bulgarien, Estland, Kroatien, Lettland, Litauen, Rumänien</b>	_____ %
	– GUS-Nachfolgestaaten, Bulgarien, Estland, Kroatien, Lettland, Litauen, Rumänien	_____ %
	<input type="checkbox"/> Nordamerika	_____ %
	<input type="checkbox"/> Mittelamerika	_____ %
	<input type="checkbox"/> Südamerika	_____ %
	<input type="checkbox"/> Afrika	_____ %
	<input type="checkbox"/> Japan, Taiwan, Hongkong, Südkorea, Singapur	_____ %
	<input type="checkbox"/> China	_____ %
	<input type="checkbox"/> übriges Asien	_____ %
	<input type="checkbox"/> Australien, Neuseeland	_____ %
<hr/>		
Hochwertige Güter werden befördert (> EUR 50.000 je Transportmittel)	Als Sammelladung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Als Komplett-/Direktladung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	(Bitte detaillierte Beschreibung über Sicherungsmaßnahmen, maximalen Warenwert, Auftraggeber beifügen.)	
<hr/>		
Fahrzeuge werden beladen abgestellt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Über welchen Zeitraum?	_____
	Mit welchen Gütern/Waren?	_____
	An welchem Ort?	_____
Welche besonderen Vorkehrungen werden für die Sicherung von beladenen und abgestellten Fahrzeugen getroffen?	_____	

Vereinbarung von Sonderverträgen/  
Sondervereinbarungen z.B. Outsourcing-,  
Projektverträge oder sonstige Individual-  
vereinbarungen

nein  ja (bitte vollständige Kopie der Vereinbarung beifügen)

(Fortsetzung ggf. auf separatem Blatt)

Jahresumsatz aus diesen Verträgen \_\_\_\_\_ (in EUR)

Folgende Selbstbeteiligungsregelungen  
gelten bisher vereinbart:

Abzugsfranchise \_\_\_\_\_ %, mindestens EUR \_\_\_\_\_, maximal EUR \_\_\_\_\_

andere \_\_\_\_\_

Vorschadenverlauf der letzten 3 Jahre  
in den **Verkehrshaftungsversicherungen**

Jahr	Beitrag	Anz. Schäden	Zahlungen	Reserven	Quote
------	---------	--------------	-----------	----------	-------

Beitrag, Zahlungen und Reserven (in EUR)

**Nur auszufüllen bei Neuvertrag!**

Erläuterungen zur Schadensituation  
(besondere Ereignisse, Großschäden, Reserven,  
zu erwartende Regresserlöse usw.)

(Ggf. auf separatem Blatt fortsetzen)

Vorversicherer

Name/Adresse: \_\_\_\_\_

**Nur auszufüllen bei Neuvertrag!**

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

Einer eventuellen Anfrage beim Vorversicherer wird zugestimmt.

Einsatz fremde Frachtführer  
(Unterfrachtführer)

nein  ja

Versicherungsschutz gewünscht?  nein  ja

Nationalität der beauftragten  
Unterfrachtführer (Subunternehmer)

\_\_\_\_\_  LKW  Bahn  See  Binnengewässer

\_\_\_\_\_  LKW  Bahn  See  Binnengewässer

Einsatz von Unterfrachtführern mittels Frachtenbörse

nein  ja

Wenn ja, welche Frachtenbörse?

## B. Haftung als Spedition, Frachtführer und Lagerhalter

Speditionelle Tätigkeiten

nein

ja

Versicherungsschutz gewünscht

nein

ja

Tätigkeit

Fixkostenspedition \_\_\_\_\_ % vom Umsatz

Frachtvermittlung \_\_\_\_\_ %

Verkehre

Sammelladung \_\_\_\_\_ %

Ladungsverkehre \_\_\_\_\_ %

Beförderungsmittel

Landfrachtspedition – LKW-Spedition \_\_\_\_\_ %

Seefrachtspedition \_\_\_\_\_ %

Luftfrachtspedition \_\_\_\_\_ %

Bahnspedition \_\_\_\_\_ %

Binnenschiffahrtsspedition \_\_\_\_\_ %

Güter

Kühlgutspedition \_\_\_\_\_ %

Tank-/Silospedition \_\_\_\_\_ %

Gefahrgutspedition \_\_\_\_\_ %

Schwergutspedition \_\_\_\_\_ %

KEP-Spedition (mit pauschalen Haftungssummen) \_\_\_\_\_ %

Möbel-/Umzugsspedition \_\_\_\_\_ %

Fachspedition für folgende Güter: \_\_\_\_\_ %

<b>Multimodaler Transport</b>	Anzahl p.a.	Tonnen p.a.
<input type="checkbox"/> FIATA-BL	_____	_____
<input type="checkbox"/> House B/L (bitte Muster beifügen)	_____	_____
<b>Seeweg</b>	Anzahl p.a.	Tonnen p.a.
<input type="checkbox"/> Eigene House B/L (bitte Muster beifügen)	_____	_____
<input type="checkbox"/> selbst ausgestellte Master (Reederei) B/L	_____	_____
<input type="checkbox"/> durch Reederei ausgestellte B/L	_____	_____
<input type="checkbox"/> durch Agenten ausgestellte House B/L	_____	_____
<b>Luftweg</b>	Anzahl p.a.	Tonnen p.a.
<input type="checkbox"/> Eigene House AWB (bitte Muster beifügen)	_____	_____
<input type="checkbox"/> durch Agenten ausgestellte House AWB	_____	_____
<input type="checkbox"/> durch Airline ausgestellte Master-AWB	_____	_____
<b>Sonstiges</b>	Anzahl p.a.	Tonnen p.a.
<input type="checkbox"/> andere Dokumente (bitte Muster beifügen)	_____	_____

Sonstige nach § 454, 2 HGB **speditionstypische Tätigkeiten** oder Nebenleistungen, die bisher noch nicht erfasst wurden, wie z.B. Verpackung des Gutes, seine Kennzeichnung etc. (ggf. Extrablatt beifügen)

nein     ja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Zolltätigkeiten**

nein     ja    **Versicherungsschutz gewünscht**     nein     ja

Tätigkeit

Ausstellung von T1-/T2-Dokumenten    Anzahl p.a. \_\_\_\_\_

Abfertigung zum freien Verkehr    Anzahl p.a. \_\_\_\_\_

Zolllager/OZL    Anmeldungen p.a. \_\_\_\_\_

durchschnittliche Summe der monatlichen Abgabewerte der Lagerzugänge:    EUR \_\_\_\_\_

sonstige Tätigkeiten (z.B. Fiskalvertreter)    Anmeldungen p.a. \_\_\_\_\_

**Frachtführer im Selbsteintritt**

nein     ja    **Versicherungsschutz gewünscht**     nein     ja

Angaben zum Einsatz von Nutzfahrzeugen des eigenen Betriebes

**Einsatzgebiet**

**A** Regional bis 150 km um den Unternehmenssitz (auch grenzüberschreitend)

**B** Deutschland

**C** An Deutschland angrenzende Länder (A, B, CH, CZE, DK, F, L, NL, PL)

**D** EWR + Andorra, Monaco, San Marino, Schweiz, Vatikan, **jedoch ohne** Bulgarien, Kroatien, Rumänien und GUS-Nachfolgestaaten

**E** EWR + Andorra, **Bulgarien, Kroatien**, Monaco, **Rumänien**, San Marino, Schweiz, **Türkei**, Vatikan, **jedoch ohne** GUS-Nachfolgestaaten

**F** anderer grenzüberschreitender Verkehr (z.B. GUS-Nachfolgestaaten, Albanien, Marokko)

**EWR** Der Europäische Wirtschaftsraum. Zusammenschluss der EU und EFTA zur Schaffung eines gemeinsamen Europäischen Wirtschaftsraumes (Binnenmarkt). Der EWR-Vertrag trat zum 1. Januar 1994 – ohne die Schweiz – in Kraft. 3 EFTA-Länder: Island, Liechtenstein, Norwegen.

**28 EU-Länder:** A, DK, D, E, F, GB, GR, I, IR, L, NL, P, S, SF, ab 01.05.2004 LT, EST, LV, SK, CZ, H, PL, SLO, M, Cy, ab 01.01.2007 BG, RO, ab 01.07.2013 HR

Fuhrpark

Anzahl	Fahrzeugart (LKW, SZM LFW usw.)	Einsatzgebiet (A, B, C, D, E oder F)	Gesamtgewicht in to. je Zugeinheit
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Kabotagetransporte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ % vom Umsatz
	Versicherungsschutz gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	in folgenden Ländern: _____	
-----		
Beförderung fremder Container, Wechselbrücken, Anhänger, Auflieger, Trailer, Chassis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Versicherungsschutz gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	Anzahl regelmäßig eingesetzter fremder Container/Wechselbehälter	_____
	Anzahl regelmäßig eingesetzter fremder Anhänger, Auflieger, Trailer, Chassis	_____
-----		
<b>Lagerhaltertätigkeiten</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<b>Versicherungsschutz gewünscht</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Von den ADSp abweichende vertragliche Vereinbarungen (Bitte Lagerverträge beifügen.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Versicherungsschutz gewünscht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	<b>Achtung:</b> Versicherungsschutz für von den ADSp abweichenden Vereinbarungen besteht nur bei ausdrücklicher schriftlicher Vereinbarung.	
-----		
Subunternehmer/Fremdlagerhalter werden beauftragt. (Bitte separaten Erfassungsbogen zur Lagerstätte ausfüllen.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Versicherungsschutz gewünscht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
-----		
Tätigkeitsbeschreibung und Tätigkeitsschwerpunkte (Lagerart)	<input type="checkbox"/> Dauerlager (Disponiertes Lager)	_____ % vom Umsatz
	<input type="checkbox"/> Umschlagslager	_____ %
	<input type="checkbox"/> Kühlhauslager	_____ %
	<input type="checkbox"/> Gefahrgutlager	_____ %
	<input type="checkbox"/> Lagerung Umzugsgut/Handelsmöbel	_____ %
	<input type="checkbox"/> Sonstiges, ja folgende:	_____ %
	_____	
-----		
Für weitere Lagerstätten diese Seite kopieren. Jede zu versichernde Lagerstätte/Umschlaglager bitte auf einem Extrablatt.		
-----		
Lagerort (kurze Beschreibung)	<b>Lagerstätte</b>	
	_____	
	<input type="checkbox"/> Industriegebiet <input type="checkbox"/> Gewerbegebiet <input type="checkbox"/> Hafengebiet <input type="checkbox"/> Anderes: _____	
Lagerart (siehe oben)	_____	
Warengattungen	_____	
Maximaler Lagerwert (EUR)	_____	
-----		
	<b>Bauweise</b>	
Tragende Teile	<input type="checkbox"/> Stahl/Eisen	<input type="checkbox"/> Stahlbeton <input type="checkbox"/> Holz <input type="checkbox"/> Anderes: _____
Wände	<input type="checkbox"/> Stahlbeton	<input type="checkbox"/> Trapezblech <input type="checkbox"/> Stein <input type="checkbox"/> Anderes: _____
-----		
	<b>Lagerung</b>	
Lagerfläche in m²	_____	
Betriebszeiten	_____ Tage pro Woche	von _____ bis _____ Uhr (täglich)
Zugangsmöglichkeit für Dritte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
-----		
	<b>Brandschutz</b>	
Sprinkler/Feuerlöscher	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Brandmeldeanlage	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> automatisch <input type="checkbox"/> manuell <input type="checkbox"/> Rauchmelder <input type="checkbox"/> Hitzemelder	
-----		
	<b>ED-Schutz</b>	
Einfriedung	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Zaun	<input type="checkbox"/> Mauer <input type="checkbox"/> Zugangskontrolle
Wachdienst	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Frequenz der Kontrollgänge:
Einbruchmeldeanlage	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	VdS anerkannt <input type="checkbox"/> ja A <input type="checkbox"/> ja B <input type="checkbox"/> ja C
	Alarm an <input type="checkbox"/> Polizei	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter <input type="checkbox"/> Wachdienstzentrale
-----		

#### ED-Schutz (Fortsetzung von Seite 5)

Sicherheitsverschlagn

nein  ja

Videoüberwachung

nein  ja  innen  außen

---

#### Inventur

Wie häufig werden Inventuren durchgeführt?

jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

Wann hat die letzte körperliche Inventur des Lagers stattgefunden?

\_\_\_\_\_

---

### C. Transportversicherung für Auftraggeber

Der (Erst-) Spediteur besorgt die Versicherung des Gutes (z.B. Transport- oder Lagerversicherung) bei einem Versicherer seiner Wahl, wenn der Auftraggeber ihn vor Übergabe der Güter beauftragt ([Ziffer 21.1 ADSp](#)).

[§ 454, 2 HGB](#): Zu den Pflichten des (Erst-) Spediteurs zählt ferner die Ausführung sonstiger vereinbarter auf die Beförderung bezogener Leistungen wie die **Versicherung** und Verpackung des Gutes, seine Kennzeichnung und die Zollbehandlung, wenn diese Leistungen vereinbart worden sind.

Wünschen Sie einen Vorschlag für eine Versicherungslösung (Transport)

nein  ja

---

### D. Elementar-Haftungs-Police

Immer öfter sind die Auftraggeber bzw. Einlagerer nicht bereit die ADSp bei Lagerverträgen zu akzeptieren. Es werden individuelle Regelungen zur Haftung aus einem Lagervertrag getroffen oder das HGB mit der unbegrenzten Verschuldenshaftung kommt zum Tragen. Wie kann aber nun die „unbegrenzte“ Haftung aus einem derartigen Lagervertrag abgesichert werden, wenn Güter mit einem Wert von z. B. EUR 15 Mio. eingelagert werden? Dies ist bei einer Konzentrierung der Warenströme auf bestimmte Logistikstandorte nicht mehr unüblich. Die Lösung hierfür ist die Elementar-Haftungs-Police.

Wünschen Sie einen Vorschlag für eine Versicherungslösung (Lager)

nein  ja

---

### E. Logistik Haftpflichtpolice

Logistische Leistungen im Sinne der Bedingungen sind Produktionsleistungen, werkvertragliche oder sonstige **nicht expeditions-, beförderungs- oder lagerspezifische Leistungen** (z.B. Vor- und Montage von Teilen auch direkt am Fließband, Mischung von Komponenten), die über die primäre Vertragspflicht eines Spediteurs, Frachtführers und Lagerhalters gemäß dem deutschen Handelsgesetzbuch (HGB) hinausgehen. Hierzu zählt nicht das Kommissionieren von Gütern, wenn diese Tätigkeiten in Verbindung mit einem Verkehrsvertrag zu erfüllen sind.

Wünschen Sie einen Vorschlag für eine Versicherungslösung (Logistik)

nein  ja

Bitte den Fragebogen für Frachtführer, Speditionen und Lagerhalter mit logistischen Dienstleistungen (FH---0602Z0) aufnehmen.

---

### F. Schutz vor Forderungsausfall (Warenkreditversicherung) speziell für Straßengüterverkehr und Spedition

Die Warenkreditversicherung der Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA sichert Ihr Transportgeschäft effektiv ab gegen **Forderungsausfall**. Speziell auf die Bedürfnisse in Straßengüterverkehr und Spedition angepasst, begünstigt diese Police zudem schnelle eigenständige Entscheidungen durch eine **generelle Vorausdeckung bei Aufträgen bis 10.000 EUR** und eine darüber hinausgehende Deckung mittels Selbstprüfung bis 25.000 EUR. Bei grenzüberschreitendem Transport beinhaltet die Police zudem eine Vorlaufdeckung für auszuliegende Steuern, Zölle und sonstige Ausgaben, die somit automatisch mit abgesichert sind.

Wünschen Sie einen Vorschlag für eine Warenkreditversicherung von Euler Hermes Deutschland?

nein  ja

Bitte die Vordeklaration ausfüllen und absenden.

---

### G. Absicherung von Haftungsrisiken aus dem Mindestlohngesetz (MiLoG)

Die MiLoG-Klausel deckt finanzielle Schäden, die Ihnen als Auftraggeber durch **Verstöße versicherter Subunternehmer gegen das Mindestlohngesetz** entstehen. Dies schließt Zeitarbeitskräfte und Leiharbeitnehmer des Subunternehmens ein. Hiermit sind Sie effektiv gegen schwer vorhersehbare finanzielle Schäden abgesichert, die Ihnen durch die im MiLoG definierte verschuldensunabhängige Durchgriffshaftung entstehen können. Die MiLoG-Klausel ist ein optionaler Bestandteil der Vertrauensschadensversicherung der Euler Hermes Deutschland Niederlassung der Euler Hermes SA, die Ihr Unternehmen gegen Schäden durch Veruntreuung, e-Crime und Betrug durch eigene Mitarbeiter, aber auch durch Dritte wirksam absichert.

Wünschen Sie einen Vorschlag zur Absicherung vor der MiLoG-Durchgriffshaftung innerhalb der Vertrauensschadensversicherung der Euler Hermes Deutschland?

nein  ja

Bitte die Vordeklaration ausfüllen und absenden.

## Information zur Verwendung Ihrer Daten

Versicherung, Vorsorge und Vermögensbildung sind Vertrauenssache. Daher ist es für uns sehr wichtig, Ihre Persönlichkeitsrechte zu respektieren. Das gilt insbesondere für den Umgang mit Ihren persönlichen Daten.

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist die Allianz Versicherungs-AG (im Folgenden „der Versicherer“), die Sie unter folgenden Kontaktdaten erreichen:

Allianz Versicherungs-AG  
10900 Berlin  
Telefon: 08 00.4 10 01 15  
E-Mail: sachversicherung@allianz.de

### Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Der Abschluss und die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten (im Folgenden „Daten“) nicht möglich.

Beantragen Sie Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen gemachten Angaben und ggf. ergänzende Angaben Dritter, um das von uns zu übernehmende Risiko einschätzen zu können. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir Ihre Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z. B. zur Prüfung des fristgerechten Forderungsausgleichs. Kommt der Vertrag nicht zustande, speichern wir Ihre Daten – in der Unfallversicherung auch Ihre Gesundheitsdaten – drei volle Kalenderjahre für den Fall, dass Sie erneut Versicherungsschutz beantragen. Angaben zum Schaden- oder Leistungsfall benötigen wir etwa, um den Eintritt und den Umfang des Versicherungsfalles sowie ggf. den Eintritt und die Abwicklung von Regressforderungen prüfen zu können. Die Daten nutzen wir weiterhin für eine Betrachtung und Pflege der gesamten Kundenbeziehung, beispielsweise für die Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung oder für umfassende Auskunftserteilungen. Darüber hinaus benötigen wir Ihre Daten zur Erfüllung aufsichtsrechtlicher Vorgaben, zur Geschäftssteuerung oder zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken, z. B. für die Entwicklung neuer Tarife und Produkte sowie zu deren Kalkulation.

Wir verarbeiten Ihre Daten aufgrund der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der am 25.05.2018 wirksam werdenden EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sowie des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet, die gesetzliche Anforderungen für die Versicherungswirtschaft präzisieren. Diese können Sie im Internet unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) abrufen.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt für vorvertragliche Maßnahmen und zur Erfüllung Ihres Vertrages. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten, wie Gesundheitsdaten in der Unfallversicherung, erforderlich sind, benötigen wir grundsätzlich Ihre Einwilligung, es sei denn, es liegen die Voraussetzungen eines gesetzlichen Tatbestandes vor, z. B. bei der Erstellung von Statistiken.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, wenn es erforderlich ist, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren. Dies kann insbesondere der Fall sein:

- zur Gewährleistung der IT-Sicherheit und des IT-Betriebs,
- zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten insbesondere durch Datenanalysen zur Missbrauchsbekämpfung,
- für Markt- und Meinungsfragen,
- zur Werbung für unsere eigenen Versicherungsprodukte und für andere Produkte der Unternehmen der Allianz Deutschland-Gruppe und deren Kooperationspartner. Dabei betrachten wir Aspekte, wie das von Ihnen bei uns gehaltene Produktportfolio und Ihre persönliche Situation, um Ihnen individuell passende Produktempfehlungen geben zu können.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z. B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungs- und Nachweispflichten oder obliegender Beratungspflichten).

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

#### Vermittler:

Der selbständige Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, mit welchem Inhalt der Vertrag geschlossen wurde und dabei auch, ob Risikozuschläge oder Ausschlüsse bestimmter Risiken vereinbart wurden. Darüber hinaus übermitteln wir die zur Betreuung Ihrer Versicherungsverträge benötigten Daten an den zuständigen Vermittler, der diese zu Beratungszwecken verarbeitet.

#### Spezialisierte Unternehmen unserer Unternehmensgruppe sowie externe Dienstleister:

Spezialisierte Unternehmen unserer Unternehmensgruppe nehmen bestimmte Datenverarbeitungsaufgaben für die in der Gruppe verbundenen Unternehmen in gemeinsam nutzbaren Verfahren wahr. Daten von Antragstellern und Versicherten können in zentralisierten Verfahren wie Telefonate, Post, Inkasso von diesen Unternehmen der Gruppe verarbeitet werden.

Wir bedienen uns zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten auch externer Dienstleister.

Eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, sowie der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen, können Sie der Übersicht in diesem Antrag sowie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) entnehmen oder bei uns anfordern.

#### Rückversicherer:

Einige der von uns übernommenen Risiken versichern wir zusätzlich bei speziellen Versicherungsunternehmen (Rückversicherer). Dafür kann es erforderlich sein, Ihre Vertrags- und ggf. Schadendaten an einen Rückversicherer zu übermitteln, damit dieser sich ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Sollte ein Rückversicherer in Ihrem Fall involviert sein, werden Sie eigens informiert. Zudem ist es in Einzelfällen möglich, dass der Rückversicherer unser Unternehmen aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung unterstützt.

#### Weitere Empfänger:

Darüber hinaus können wir Ihre Daten an weitere Empfänger übermitteln, z. B. an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten.

### Dauer der Datenspeicherung

Grundsätzlich löschen wir Ihre Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Wir bewahren Ihre Daten für die Zeit auf, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren). Zudem speichern wir Ihre Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus dem Handelsgesetzbuch sowie der Abgabenordnung. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn volle Jahre.

### Betroffenenrechte

Sie können unter der o.g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten sowie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen.

### Widerspruchsrecht

Sie können einer Verarbeitung Ihrer Daten zu Zwecken der Direktwerbung widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen.

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der oben genannten Adresse, mit dem Zusatz „An den Datenschutzbeauftragten“.

Daneben haben Sie die Möglichkeit, sich an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Behörde ist: Das Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht in Ansbach.

#### **Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft**

Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) der informa HIS GmbH zur Unterstützung der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmisbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich. Nähere Informationen dazu entnehmen Sie bitte den beiliegenden Hinweisen zum HIS.

#### **Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer**

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages bzw. Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalles überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von Daten mit dem von Ihnen im Antrag benannten früheren Versicherer erfolgen.

#### **Bonitätsauskünfte**

Soweit es zur Wahrung unserer berechtigten Interessen insbesondere in der Kfz-Haftpflichtversicherung notwendig ist, fragen wir bei der infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstr. 99, 76532 Baden-Baden, Informationen zur Beurteilung Ihres allgemeinen Zahlungsverhaltens ab.

Die infoscore Consumer Data GmbH verarbeitet personenbezogene Daten, um ihren Vertragspartnern Informationen zur Beurteilung des Zahlungsausfallrisikos z. B. bei Abschluss eines Versicherungsvertrages zur Verfügung zu stellen. Die Verarbeitung der Daten erfolgt auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1 f DSGVO, soweit die Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten erforderlich ist und sofern die Interessen und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, nicht überwiegen. Das berechtigte Interesse ist insbesondere vor Eingehung von Geschäften mit wirtschaftlichem Risiko gegeben (z. B. Abschluss eines Versicherungsvertrages).

Nähere Informationen gem. Art 14 DSGVO über die infoscore Consumer Data GmbH stellt Ihnen diese hier [<https://finance.arvato.com/icdinfoblatt>] zur Verfügung. Sie können die Informationen auch unter den oben genannten Kontaktinformationen anfordern.

Soweit darüber hinaus Bonitätsauskünfte eingeholt werden sollen, erheben wir Informationen nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung.

#### **Datenübermittlung in ein Drittland**

Sollten wir nach dem 25.05.2018 Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z. B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind. Diese können Sie dann im Internet unter [www.allianz.de/datenschutz](http://www.allianz.de/datenschutz) abrufen oder bei uns anfordern.

#### **Automatisierte Einzelfallentscheidungen**

In der Risikoprüfung nutzen wir auch automatisierte Verfahren zur Einschätzung individueller Risiken. Auf Basis Ihrer Angaben bei Antragstellung entscheiden wir dann automatisiert, zu welchen Bedingungen Versicherungsschutz geboten werden kann, wie (z. B. über die Höhe der von Ihnen zu zahlenden Versicherungsprämie).

Die automatisierten Entscheidungen beruhen auf vom Unternehmen vorher festgelegten Regeln zur Prüfung und Gewichtung der Informationen.

Dabei ist das Ergebnis der Risikoprüfung auf das jeweilige Produkt abgestimmt mit folgenden Prüfungsergebnissen:

- ohne Erschweris oder
- nicht versicherbar oder
- Prüfung im Innendienst.

Unsere Annahmementscheidungen sind auf statistische Datenmodelle und Expertenwissen gestützt, die kontinuierlich weiterentwickelt werden und die Basis unserer Risikoprüfung bilden.

Automatisierte Entscheidungen über Ihre Ansprüche auf Versicherungsleistungen bei Glasschäden in der Kfz-Kaskoversicherung beruhen auf den mit Ihnen getroffenen vertraglichen Vereinbarungen, wie dem Versicherungsvertrag und den allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie auf den von den Kraftfahrzeugherstellern erstellten Empfehlungen zu Preisen und Vorgaben zu Reparaturdauer und -methodik.

#### **Auflistung der eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister**

- Allianz Deutschland AG (Versicherungsbetrieb mit Risikoprüfung; Vertragsverwaltung und Leistungsbearbeitung)
- Allianz Technology SE (Shared-Services-Dienstleistungen für Gesellschaften der Allianz Gruppe)
- AZT Automotive GmbH (Allianz Zentrum für Technik, Schadendatenanalyse in der Kfz-Versicherung)
- Allianz Rechtsschutz-Service GmbH (selbstständige Schadenbearbeitung in der Rechtsschutzversicherung)
- Allianz Handwerker Services GmbH (Beauftragung, Koordination und Abrechnung von Dienstleistern und Handwerkern)
- AWP Service Deutschland GmbH (Assistancedienstleistungen)
- rehacare GmbH, Gesellschaft der medizinischen und beruflichen Rehabilitation (Reha-Dienstleistungen)
- VLS Versicherungslogistik GmbH (Posteingangsbearbeitung)
- KVM ServicePlus – Kunden- und Vertriebsmanagement GmbH (vertriebs- und kundennahe Serviceleistungen, Telefonservice)
- Allianz Esa cargo & logistics GmbH (Versicherungsbetrieb mit Risikoprüfung, Vertragsverwaltung und Schadenbearbeitung für Transportversicherungen)
- Allianz Esa EuroShip GmbH (Versicherungsbetrieb mit Risikoprüfung, Vertragsverwaltung und Schadenbearbeitung für Boote und Yachten, gewerbliche Schifffahrt)
- Audatex AUTOonline GmbH (Unterstützung bei der Kfz-Schadenfeststellung und -abwicklung)
- ControlExpert GmbH (Schadenmanagement für motorisierten Fahrzeuge)
- Crawford & Company (Deutschland) GmbH (Schadenfeststellung und -bearbeitung)
- DEKRA Claims Services GmbH (Schadenbearbeitung)
- DEKRA Automobil GmbH (Schadenfeststellung)
- Eucon GmbH (Kfz- und Sachschadenmanagement)
- GDV Dienstleistungs-GmbH & Co.KG (Zentralruf der Autoversicherer)
- IBM Deutschland GmbH (IT-Wartung)
- IMB Consult GmbH (Unterstützung bei der Erstellung medizinischer Gutachten in der Unfallversicherung)
- Intelligent Mechatronic Systems Inc. (Canada; Telematikdatenerfassung und -verwaltung für Telematiktarife in der Kfz-Versicherung)
- KrollOntrack GmbH (Datenrettung)
- Mondial Kundenservice GmbH (MKS) (Schadenbearbeitung in der Kfz- und Sachversicherung)
- sachcontrol GmbH (CRP im Bereich Leitungswasserschäden)
- Schaden-Schnell-Hilfe GmbH (Schadenfeststellung in der Kfz-Versicherung)
- Schweizer Gruppe GmbH (Schadenbearbeitung in der Kfz-Versicherung)
- Rechtsanwältin Wagner Pauls Kalb (Einzug notleidender Forderungen, Regress, Mahnverfahren)
- Seghorn Inkasso GmbH (Einzug notleidender Forderungen, Regress, Mahnverfahren)
- Sirius Inkasso GmbH (Einzug notleidender Forderungen, Regress, Mahnverfahren)
- Toptranslation GmbH (Übersetzungen)
- Entsorgungsunternehmen (datenschutzgerechte Vernichtung von Papierunterlagen)
- Gutachter (medizinische und pflegerische Begutachtung in der Unfallversicherung sowie Gutachtenerstellung in der Sachversicherung)

- Rechtsanwälte (Beschaffung von Ermittlungsakten)
- Regulierungsstellen Ausland (Schadenbearbeitung, Regulierung von Auslandsschäden)
- Sachverständige (Schadenfeststellung in der Haftpflicht-, Kfz- und Sachversicherung)
- Spezialisten für Autoglas (Reparatur von Autoglasschäden)

### Information über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH auf Grundlage der Art. 13 und 14 DSGVO

Hiermit möchten wir Sie darüber informieren, dass wir bei Abschluss eines Versicherungsvertrages oder im Rahmen der Schadenbearbeitung Daten zum Versicherungsobjekt (Fahrzeugidentifikationsdaten oder Adresse des Gebäudes) sowie Angaben zu Ihrer Person (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) an die informa HIS GmbH übermitteln (HIS-Anfrage) können. Die informa HIS GmbH überprüft anhand dieser Daten, ob zu Ihrer Person und/oder zu Ihrem Versicherungsobjekt im „Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft“ (HIS) Informationen gespeichert sind, die auf ein erhöhtes Risiko oder Unregelmäßigkeiten in einem Versicherungsfall hindeuten können. Solche Informationen können nur aufgrund einer früheren Meldung eines Versicherungsunternehmens an das HIS vorliegen (HIS-Einmeldung), über die Sie ggf. von dem einmeldenden Versicherungsunternehmen gesondert informiert worden sind. Daten, die aufgrund einer HIS-Einmeldung im HIS gespeichert sind, werden von der informa HIS GmbH an uns, das anfragende Versicherungsunternehmen, übermittelt.

Nähere Informationen zum HIS finden Sie auf folgenden Internetseiten:  
[www.informa-his.de](http://www.informa-his.de)

### Zwecke der Datenverarbeitung der informa HIS GmbH

Die informa HIS GmbH betreibt als datenschutzrechtlich Verantwortliche das Hinweis- und Informationssystem HIS der Versicherungswirtschaft. Sie verarbeitet darin personenbezogene Daten, um die Versicherungswirtschaft bei der Bearbeitung von Versicherungsanträgen und -schäden zu unterstützen. Es handelt sich bei diesen Daten um Angaben zu erhöhten Risiken oder um Auffälligkeiten, die auf Unregelmäßigkeiten (z.B. Mehrfachabrechnung eines Versicherungsschadens bei verschiedenen Versicherungsunternehmen) hindeuten können.

### Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung

Die informa HIS GmbH verarbeitet personenbezogene Daten auf Grundlage des Art. 6 Abs. 1f DSGVO. Dies ist zulässig, soweit die Verarbeitung zur Wahrung der berechtigten Interessen des Verantwortlichen oder eines Dritten erforderlich ist, sofern nicht die Interessen und Grundfreiheiten der betroffenen Person, die den Schutz personenbezogener Daten erfordern, überwiegen.

Die informa HIS GmbH selbst trifft keine Entscheidungen über den Abschluss eines Versicherungsvertrages oder über die Regulierung von Schäden. Sie stellt den Versicherungsunternehmen lediglich die Informationen für die diesbezügliche Entscheidungsfindung zur Verfügung.

### Herkunft der Daten der informa HIS GmbH

Die Daten im HIS stammen ausschließlich von Versicherungsunternehmen, die diese in das HIS einmelden.

### Kategorien der personenbezogenen Daten

Basierend auf der HIS-Anfrage werden von der informa HIS GmbH – abhängig von der Versicherungsart bzw. -sparte – die Daten der Anfrage mit den dazu genutzten personenbezogenen Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, frühere Anschriften) bzw. Informationen zum Versicherungsobjekt (z. B. Fahrzeug- bzw. Gebäudeinformationen) sowie das anfragende Versicherungsunternehmen gespeichert. Bei einer HIS-Einmeldung, über die Sie gegebenenfalls von dem Versicherungsunternehmen gesondert informiert werden, speichert die informa HIS GmbH erhöhte Risiken oder Auffälligkeiten, die auf Unregelmäßigkeiten hindeuten können, sofern solche Informationen an das HIS gemeldet wurden. Zu Fahrzeugen sind ggf. z. B. Totalschäden, fiktive Abrechnungen oder Auffälligkeiten bei einer früheren Schadenmeldung gespeichert. Gebäudebezogene Daten sind Anzahl und Zeitraum geltend gemachter Gebäudeschäden.

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Empfänger sind ausschließlich Versicherungsunternehmen mit Sitz in Deutschland sowie im Einzelfall im Rahmen von Ermittlungsverfahren staatliche Ermittlungsbehörden.

### Dauer der Datenspeicherung

Die informa HIS GmbH speichert Informationen über Personen gem. Art. 17 Abs. 1 lit. a) DSGVO nur für eine bestimmte Zeit. Angaben über HIS-Anfragen werden taggenau nach zwei Jahren gelöscht.

Für die Speicherfristen bei HIS-Einmeldungen gilt:

Personenbezogene Daten (Name, Adresse und Geburtsdatum) sowie Fahrzeug- und Gebäudedaten werden am Ende des vierten Kalenderjahres nach erstmaliger Speicherung gelöscht. Sofern in dem genannten Zeitraum eine erneute Einmeldung zu einer Person erfolgt, führt dies zur Verlängerung der Speicherung der personenbezogenen Daten um weitere vier Jahre. Die maximale Speicherdauer beträgt in diesen Fällen 10 Jahre.

### Betroffenenrechte

Jede betroffene Person hat das Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, auf Löschung sowie auf Einschränkung der Verarbeitung. Diese Rechte nach Art. 15 bis 18 DSGVO können gegenüber der informa HIS GmbH unter der unten genannten Adresse geltend gemacht werden. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, sich an die für die informa HIS GmbH zuständige Aufsichtsbehörde – Der Hessische Datenschutzbeauftragte, Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden – zu wenden. Hinsichtlich der Meldung von Daten an das HIS ist die für das Versicherungsunternehmen zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde zuständig.

**Nach Art. 21 Abs. 1 DSGVO kann der Datenverarbeitung aus Gründen, die sich aus der besonderen Situation der betroffenen Person ergeben, unter der unten genannten Adresse widersprochen werden.**

Sofern Sie wissen wollen, welche Daten die informa HIS GmbH zu Ihrer Person, zu Ihrem Fahrzeug oder zu Ihrem Gebäude gespeichert hat und an wen welche Daten übermittelt worden sind, teilt Ihnen die informa HIS GmbH dies gerne mit. Sie können dort unentgeltlich eine sog. Selbstauskunft anfordern. Wir bitten Sie, zu berücksichtigen, dass die informa HIS GmbH aus datenschutzrechtlichen Gründen keinerlei telefonische Auskünfte erteilen darf, da eine eindeutige Identifizierung Ihrer Person am Telefon nicht möglich ist. Um einen Missbrauch durch Dritte zu vermeiden, benötigt die informa HIS GmbH folgende Angaben von Ihnen:

- Name (ggf. Geburtsname), Vorname(n), Geburtsdatum
- Aktuelle Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort) sowie ggf. Voranschriften der letzten fünf Jahre
- Ggf. FIN des Fahrzeugs. Bei Anfragen zum Fahrzeug ist die Beifügung einer Kopie der Zulassungsbescheinigung I. oder II. zum Nachweis der Haltereigenschaft erforderlich.
- Bei Anfragen zum Gebäude ist die Beifügung des letzten Versicherungsscheins oder eines sonstigen Dokuments erforderlich, das das Eigentum belegt (z. B. Kopie des Grundbuchsatzugs oder Kaufvertrags).

Wenn Sie – auf freiwilliger Basis – eine Kopie Ihres Ausweises (Vorder- und Rückseite) beifügen, erleichtern Sie der informa HIS GmbH die Identifizierung Ihrer Person und vermeiden damit mögliche Rückfragen. Sie können die Selbstauskunft auch via Internet unter: [www.informa-HIS.de/selbstauskunft/](http://www.informa-HIS.de/selbstauskunft/) bei der informa HIS GmbH beantragen.

**Kontaktinformationen des Unternehmens und des Datenschutzbeauftragten**

informa HIS GmbH  
Kreuzberger Ring 68  
65205 Wiesbaden  
Telefon: 0611/880870-0

Der betriebliche Datenschutzbeauftragte der informa HIS GmbH ist zudem unter der o.a. Anschrift, zu Hd. Abteilung Datenschutz, oder per E-Mail unter folgender Adresse erreichbar: his-datenschutz@informa.de.

.....

---

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Versicherungsnehmers

Die Betriebsbeschreibung ist vollständig und wahrheitsgemäß – bezogen auf das Datum der Unterzeichnung – abzugeben.

Die Teile A und B der Betriebsbeschreibung werden in Bezug auf die angegebenen Risikoverhältnisse und gefahrerheblichen Umstände Vertragsbestandteil. Der Umfang des Versicherungsschutzes bestimmt sich nach den Bedingungen des Versicherungsvertrages.

Streichungen, Striche oder sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung. Der Versicherer behält sich vor, weitere Angaben zu fordern. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können den Versicherer zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung kann der Versicherer den Versicherungsvertrag anfechten.

Unabhängig von den Angaben in dieser Betriebsbeschreibung bleiben aber maßgeblich für den Umfang des Versicherungsschutzes die Bestimmungen des Versicherungsvertrages und die darin ggf. formulierten Ausschlüsse bzw. Einschränkungen hinsichtlich des Deckungsschutzes.

Der Versicherungsnehmer ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben in der Betriebsbeschreibung verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Bei fehlender oder unvollständiger Beantwortung von Fragen kann sich der Versicherungsnehmer nicht darauf berufen, dass diese Angaben dem Vermittler gegenüber mündlich gemacht worden sind.

**In Vollmacht des Versicherers Allianz Versicherungs-AG, Königinstraße 28, 80802 München**

Allianz Esa cargo & logistics GmbH, Vorsitz des Aufsichtsrats: Dr. Rolf Wiswesser.  
Geschäftsführung: Walter Szabados, Vorsitzender; Manfred Lau, Uwe Lübben.  
Sitz der Gesellschaft: Bad Friedrichshall. Registergericht: Stuttgart HRB 725082  
Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr. der Allianz Versicherungs-AG: DE 811 150 709.  
Finanz- und Versicherungsleistungen i. S. d. UStG/MwStSysRL sind steuerbefreit.



Bitte zurücksenden an:



Allianz Versicherungs-AG  
10900 Berlin

Mandatsnummer

– Wir teilen Ihnen Ihre Mandatsnummer später mit –

SEPA-Mandat

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die vertragsführende Gesellschaft, alle Forderungen zu diesem Vertrag (insbesondere Beiträge, Zinsen, Gebühren) bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt auch für künftig vereinbarte Änderungen zu diesem Vertrag (z. B. Abschluss weiterer Versicherungsbausteine).

Mein Geldinstitut **weise ich an**, die Lastschriften der vertragsführenden Gesellschaft einzulösen, die von meinem Konto eingezogen werden.

Der Lastschrifteinzug wird mir spätestens fünf Kalendertage vor dem ersten Einzug angekündigt.

Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Datum der Kontobelastung – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

*(Bitte tragen Sie alle Angaben in Großbuchstaben auf die vorgegebenen Linien ein. Zusätzliche handschriftliche Vermerke können wir leider nicht berücksichtigen.)*

Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bzw. Firma)

Kontoinhaber (wenn nicht Versicherungsnehmer)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (bzw. Firma)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Geldinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Vertragsführende Gesellschaft und  
deren Gläubiger-Identifikationsnummer:

Allianz Versicherungs-AG  
DE10ZZZ00000051878

NQ99

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Rücksendemöglichkeiten:

- per Post an die Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin
- per Fax an 08 00.44 00 101
- als Scan/Foto an die sachversicherung@allianz.de
- durch Rückgabe an Ihren Vermittler

PESVA02510