

Versicherungsantrag

Versicherungsnehmer oder Versicherungsnehmerin

Anrede	<input type="text"/>	Telefon Mobil	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Telefon Privat	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon Geschäft	<input type="text"/>
Strasse, Nr	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Vertragsbeginn und -dauer

Gewünschter Vertragsbeginn

- Kein rückwirkender Beginn möglich.
- Ab Vertragsbeginn besteht eine Wartefrist von 90 Tagen für Rechtsstreitigkeiten, die sich aus Verträgen ergeben, sowie eine Wartefrist von 12 Monaten für Streitigkeiten mit der Invalidenversicherung.
- Automatische Vertragsverlängerung jeweils um ein Jahr, sofern der Vertrag von keiner Partei gekündigt worden ist.

Versicherungsdeckung

Versicherte Personen

- Einzelperson CHF
Versichert ist der Versicherungsnehmer oder die Versicherungsnehmerin.
- Haushalt CHF
Versichert sind der Versicherungsnehmer oder die Versicherungsnehmerin sowie alle dauernd mit ihm oder ihr im gleichen Haushalt wohnenden Personen. Auswärts wohnende Kinder des Versicherungsnehmers oder der Versicherungsnehmerin sind versichert, sofern sie unmündig sind oder sich in einer Berufslehre oder im Studium befinden, längstens bis zum vollendeten 25. Lebensjahr.
- Modul Verkehr (Einzelperson: CHF 35.– / Haushalt: CHF 65.–) CHF
- Modul Wohneigentum CHF

Gewählte Versicherung

	CHF
	CHF
	CHF
Bruttoprämie inklusive 5 Prozent Stempelsteuer	CHF

Vertragsgrundlagen

Es gelten die auf www.ktipprechtsschutz.ch publizierten Allgemeinen Versicherungsbedingungen.

Antragsfragen

1. Sind Sie oder eine Person, die mitversichert werden soll, aktuell in einen Rechtsstreit verwickelt oder waren Sie oder eine Person, die mitversichert werden soll, in den letzten drei Jahren in einen Rechtsstreit verwickelt oder wissen Sie, dass Sie oder eine Person, die mitversichert werden soll, demnächst in einen solchen verwickelt wird?

- Ja
- Nein

Wenn ja: Bitte Art der Streitigkeit und Gegenpartei angeben.

2. Sind Sie oder eine Person, die mitversichert werden soll, jemals von einer Rechtsschutzversicherung abgewiesen worden oder hat eine Rechtsschutzversicherung jemals einen Vertrag mit Ihnen oder einer Person, die mitversichert werden soll, gekündigt?

- Ja
- Nein

Wenn ja: Um welche Versicherung handelte es sich? Wann wurden Sie abgewiesen bzw. wann wurde der Vertrag aus welchem Grund gekündigt?

Informationen zum Datenschutz

Die Bearbeitung von Personendaten bildet eine unentbehrliche Grundlage des Versicherungsgeschäfts. Bei der Bearbeitung von Personendaten beachten wir die Vorschriften des Bundesgesetzes über den Datenschutz (DSG) und seiner Verordnung. Wenn nötig, holen wir die von Ihnen erforderliche Einwilligung ein. Die K-Tipp Rechtsschutz AG verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln und Ihre Daten gemäss den gesetzlichen Bestimmungen zu bearbeiten und aufzubewahren. Sie haben ein Recht auf Auskunft, auf Berichtigung, Sperrung oder Löschung Ihrer elektronisch gespeicherten oder im Dossier abgelegten Daten.

Aufsichtsbehörde

Die K-Tipp Rechtsschutz AG (Aktiengesellschaft mit Sitz in Zürich) untersteht der Aufsicht der Eidgenössischen Finanzmarktaufsicht FINMA, Laupenstrasse 27, 3003 Bern.

Einwilligungsklausel

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, die Versicherungsbedingungen erhalten und verstanden zu haben und über die Identität des Versicherers, über die versicherten Risiken, den Umfang des Versicherungsschutzes, die Höhe der Prämie, die Pflichten des Versicherungsnehmers, die Laufzeit und Beendigung des Vertrages sowie die Bearbeitung der Personendaten informiert worden zu sein.

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, dass er/sie die Sprache, in der dieses Formular und die darin erwähnten Grundlagen abgefasst sind, versteht.

Unterschrift

Ich erkläre, die Antragsfragen wahrheitsgetreu beantwortet und die Kundeninformation und die massgebenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen erhalten zu haben. In Kenntnis dieser Unterlagen beantrage ich Versicherungsschutz für die gewählte Deckung bei der K-Tipp Rechtsschutz AG.

Ort, Datum

Unterschrift