

ANTRAG AUF RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

- Versicherungsschutz für alle Lebenslagen
- Spezialkonzepte für Landwirtschaft und Gewerbe
- Betriebliche Altersvorsorge
- Private und staatlich geförderte Vorsorge-Bausteine
- Finanzdienstleistungen wie Finanzierungen, Bausparen, Fondssparen

Verbraucherinformationen und Informationsblatt für die Rechtsschutzversicherung	Guten Tag, gesetzliche Bestimmungen verlangen, dass wir Ihnen vor Antragsunterzeichnung Verbraucherinformationen aushändigen. Bitte bestätigen Sie uns durch Ihre Unterschrift, dass Ihnen vor Antragsunterzeichnung die Verbraucherinformationen mit folgenden Unterlagen ausgehändigt wurden: A Informationen nach § 1 der Verordnung über Informationspflichten B Allgemeine Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB 2026)					
	Ebenso erhalten habe ich ein Informationsblatt für Versicherungsprodukte für die Rechtsschutzversicherung.					
	17	Ort und Datum	Unterschrift Antragsteller			

ANTRAG AUF RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

Bitte beantworten Sie die Fragen im Antrag vollständig und richtig und beachten Sie die "Wichtigen Hinweise zur vorvertraglichen Anzeigepflicht" (siehe Seite 2 der Verbraucherinformationen). Die selbstständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern nicht gestattet und ohne rechtliche Wirkung für den Versicherer. Sollten sich nach Antragstellung gefahrerhebliche Umstände ändern, so sind diese dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

☐ NEUVERTRAG ☐ VERÄNDERUNG		Hiergegen erlischt Vertrag		APL	Versicherungs-Nr.	
Antragsteller	Zu- und Vorname			VM-Nr.		
	☐ Herr	Straße/Hausnummer			APL	Versicherungs-Nr.
	☐ Frau	Postleitzahl Ort			Geburtsdatum	
	☐ Firma	Private Telefonnummer (mit Vorwahl) und (falls vorhanden) Telefax oder dienstliche Nummer*)			Berufliche Tätigkeit*)	
	☐ ohne Anrede	E-Mail*)			Stellung*)	Branche*)
*) Hierbei handelt es sich um freiwillige Angaben		Name des gesetzlichen Vertreters: z. B. Vorstand oder Geschäftsführer			(Schlüssel siehe letzte Seite) Familienstand	

Vorversicherungen für	Gesellschaft	Versicherungs-Nr.	Versicherungsart(en)	
☐ Antragsteller	☐ nein			
☐ Ehegatte	☐ nein		gekündigt durch ☐ Antragsteller ☐ Versicherer	
☐ Lebenspartner	☐ nein		zum (bitte genaues Datum)	
Gab es in den letzten 5 Jahren rechtliche Auseinandersetzungen?		☐ nein ☐ ja	Wenn ja, einzelne Schadenhöhen und Schadenjahre angeben.	
Ist der Antragsteller oder eine mitversicherte Person derzeit an einer rechtlichen Auseinandersetzung beteiligt oder sind diesen Personen Umstände bekannt, die rechtliche Auseinandersetzungen in naher Zukunft erwarten lassen?		☐ nein ☐ ja	Wenn ja, es geht um	

Datenaustausch mit anderen Versicherern	Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns diese Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten, da wir die Angaben im Rahmen der Risikoprüfung benötigen. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.		
--	--	--	--

Versicherungsbeginn und Vertragsdauer	Beginn der Versicherung*)	Ablauf der Versicherung (letzter Tag des Monats)	Vertragsdauer:	1 Jahr ☐
	00:00 Uhr	24:00 Uhr		3 Jahre ☐
	*) Frühester Beginn ist der Tag, der dem Tag der Antragstellung folgt. **) Ein Versicherungsverhältnis, das für die Dauer von mehr als drei Jahren eingegangen worden ist, kann zum Ende des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter einer Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.			5 Jahre **) ☐

Beitragszahlung	Zahlungsperiode ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich (nur mit erteiltem SEPA-Mandat)	
Bankverbindung	Zahlung per ☐ Rechnung ☐ Bankeinzug	
	Name und Anschrift des Geldinstituts/Filiale	
	IBAN	BIC
Beitragszahler	☐ identisch mit dem Antragsteller	
☐ Herr	Nachname	Vorname
☐ Frau	Straße/Hausnummer	Telefon-Nr.*)
☐ Firma	Postleitzahl / Ort	E-Mail*)
*) Hierbei handelt es sich um freiwillige Angaben	Der Beitragszahler erhält, sofern erforderlich, in den nächsten Tagen ein SEPA-Mandat auf dem Postweg zur Unterschrift und Rücksendung.	
Selbstbeteiligung	(SB) je Rechtsschutzfall ☐ 150 € SB ☐ 300 € SB ☐ 500 € SB ☐ 1.000 € SB	
	Schadenfreiheitssystem vereinbart ☐ ja	Schadenfreie Jahre: (Nachweis erforderlich)

Wald und Moor:	☐ ja ☐ nein
Portalkunde:	☐ ja ²⁾ ☐ nein

1) siehe Seite 7

2) bitte E-Mail-Adresse oben angeben

**Beantragter
Versicherungs-
schutz**☐ **Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2026**Berufsgruppe: ☐ Normal-Tarif ☐ B-Tarif ³⁾

Beruf

Familienstand: ☐ Familie ☐ Single ¹⁾Versicherte Bausteine: ☐ Beruf
☐ Verkehr
☐ Wohnen
☐ Spezial-StrafrechtTarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ nein**Mitversicherung**

Ich wünsche die Mitversicherung des in häuslicher Gemeinschaft mit mir lebenden, nichtehelichen Partners

ja ☐

Name des nichtehelichen Partners _____ Geburtsdatum _____

☐ **Privat-Verkehrs-Rechtsschutz gemäß A.2 ARB 2026 (Ausschnittsdeckung: "Verkehr")**☐ Alle auf den Antragsteller als Einzelperson zugelassenen Fahrzeuge☐ Alle auf den Antragsteller und seine Familie (gemäß Familiendefinition) zugelassenen FahrzeugeBerufsgruppe: ☐ Normal-Tarif ☐ B-Tarif ³⁾

Beruf

Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ nein**Mitversicherung**

Ich wünsche die Mitversicherung des in häuslicher Gemeinschaft mit mir lebenden, nichtehelichen Partners

ja ☐

Name des nichtehelichen Partners _____ Geburtsdatum _____

☐ **Vermieter-Rechtsschutz gemäß A.3 ARB 2026**

Hinweis: Jede vermietete Wohneinheit bzw. Ferienwohnung ist einzeln zu beantragen.

☐ Vermieter-Rechtsschutz für eine vermietete Wohneinheit

Brutttojahresmiete _____ €

☐ Vermieter-Rechtsschutz für eine vermietete Ferienwohnung

Brutttojahresumsatz _____ €

Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOP

Anschrift: _____

Außergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ nein☐ **Landwirtschafts-Rechtsschutz gemäß A.4 ARB 2026** für den land- und forstwirtschaftlichen Betrieb unter der im Antrag genannten Anschrift. Mein Betrieb ist Mitglied einer landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft bzw. Gartenbau-Berufsgenossenschaft. Der Betrieb ist nicht gewerbesteuerpflichtig.Hektarfläche des landwirtschaftlichen Betriebs ¹⁾ _____

Brutttojahresumsatz _____ €

Versicherte Bausteine: ☐ Arbeitsrecht für Arbeitgeber
☐ Verkehr
☐ Immobilien
☐ Spezial-StrafrechtTarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ neinZertifizierungsnachlass: ☐ nein ☐ ja, Kriterium-Nr. _____ ¹⁾

Erster Inhaber obligatorisch mitversichert (Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2026):

Name _____ Geburtsdatum _____

Familienstand: ☐ Familie ☐ Single ¹⁾Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOP

Mit der Tarifvariante TOP des Landwirtschafts-Rechtsschutzes gemäß A.4 ARB 2026 (Versicherungsumfang gilt für alle Bausteine) besteht der Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2026 im Umfang des ersten Inhabers auch für:

Mitinhaber:

Name _____ Geburtsdatum _____

Hoferbe:

Name _____ Geburtsdatum _____

Altenteiler:

Name _____ Geburtsdatum _____

¹⁾ siehe Seite 7³⁾ siehe Seite 6

☐ **Firmen-Rechtsschutz gemäß A.5 ARB 2026**

Betriebsart/Branche: _____

Betriebsstätte: _____

Anzahl beschäftigter Personen¹⁾: _____

Bruttojahresumsatz _____ €

Gründungsjahr: _____

Versicherte Bausteine: ☐ Arbeitsrecht für Arbeitgeber
☐ Verkehr
☐ Immobilien
☐ Spezial-Strafrecht

Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ neinZertifizierungsnachlass: ☐ nein ☐ ja, Kriterium Nr. _____¹⁾

Hinweis: Die Felder zur Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers sind nicht zu füllen, wenn keine Absicherung der privaten Komponente gewünscht ist.

Mitversicherung (Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2026):☐ Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers:

Versicherte Bausteine: ☐ Beruf
☐ Verkehr
☐ Wohnen
☐ Spezial-Strafrecht

Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPFamilienstand: ☐ Familie ☐ Single¹⁾

Name: _____ Postleitzahl: _____ Geburtsdatum: _____

☐ Mitversicherung eines weiteren Inhabers bzw. Geschäftsführers:

Versicherte Bausteine: ☐ Beruf
☐ Verkehr
☐ Wohnen
☐ Spezial-Strafrecht

Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPFamilienstand: ☐ Familie ☐ Single¹⁾

Name: _____ Postleitzahl: _____ Geburtsdatum: _____

☐ **Firmen-Vertrags-Rechtsschutz gemäß A.7 ARB 2026**

Hinweis: Es gilt eine Selbstbeteiligung von 10 %, mindestens jedoch 1.000 €. Eine Teilnahme am Schadenfreiheitssystem ist im Firmen-Vertrags-Rechtsschutz nicht vorgesehen.

Dieses Produkt ist nur als Zusatzprodukt zum Firmen-Rechtsschutz gemäß A.5 ARB 2026 in der Tarifvariante TOP abschließbar. Versicherungsschutz besteht im gerichtlichen Verfahren. Die Tarifmerkmale Bruttojahresumsatz, Anzahl Beschäftigte und Betriebsart / Branche sind identisch wie bei A.5 ARB. Für beide Produkte zusammen kann nur eine Vertragsdauer von 1 Jahr abgeschlossen werden.

¹⁾ siehe Seite 7

☐ **Heilberufe-Rechtsschutz gemäß A.6 ARB 2026**

Betriebsart / Branche: _____

Betriebsstätte: _____

Anzahl beschäftigter Personen¹⁾: _____

Bruttojahresumsatz _____ €

Berufsphase bei Heilberufen

☐ vor der Niederlassung ☐ während der Niederlassung ☐ nach der NiederlassungVersicherte Bausteine: ☐ Arbeitsrecht für Arbeitgeber
☐ Verkehr
☐ Immobilien
☐ Spezial-StrafrechtTarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ neinZertifizierungsnachlass: ☐ nein ☐ ja, Kriterium Nr. _____¹⁾

Hinweis: Die Felder zur Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers sind nicht zu füllen, wenn keine Absicherung der privaten Komponente gewünscht ist.

Mitversicherung (Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2026):☐ Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers:Versicherte Bausteine: ☐ Beruf
☐ Verkehr
☐ Wohnen
☐ Spezial-StrafrechtTarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPFamilienstand: ☐ Familie ☐ Single¹⁾

Name: _____ Postleitzahl: _____ Geburtsdatum: _____

☐ Mitversicherung eines weiteren Inhabers bzw. Geschäftsführers:Versicherte Bausteine: ☐ Beruf
☐ Verkehr
☐ Wohnen
☐ Spezial-StrafrechtTarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPFamilienstand: ☐ Familie ☐ Single¹⁾

Name: _____ Postleitzahl: _____ Geburtsdatum: _____

☐ **Firmen-Verkehrs-Rechtsschutz gemäß A.8 ARB 2026 (Ausschnittsdeckung "Verkehr")**

Betriebsstätte: _____

Fahrzeugkategorie 1* Anzahl: _____

Fahrzeugkategorie 2** Anzahl: _____

*zur Fahrzeugkategorie 1 gehören Pkw, Kräder (auch Moped), Kombinationskraftwagen, Nutzfahrzeuge bis 4 Tonnen Nutzlast, Wohnmobile und Omnibusse bis 9 Sitze, Zugmaschinen (nicht Sattelzugmaschinen), Sonderfahrzeuge und Arbeitsmaschinen.

**zur Fahrzeugkategorie 2 gehören Nutzfahrzeuge über 4 Tonnen Nutzlast, Omnibusse über 9 Sitze und Sattelzugmaschinen.

Fahrzeuge mit Saisonkennzeichen sowie Anhänger und Auflieger (von versicherten Sattelzugmaschinen) brauchen bei der Anzahl nicht berücksichtigt zu werden. Nicht versicherbar sind Taxis, Mietwagen oder Selbstfahrer-Vermietfahrzeuge.

Tarifvariante: ☐ KOMFORT ☐ TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT): ☐ ja ☐ nein¹⁾ siehe Seite 7

Ergänzende Angaben zur Tarifgruppe B

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Dienststelle:

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet: ☐ befristet bis

Sonstiges:

Der Antragsteller ist verpflichtet, den Wegfall der Voraussetzungen für die Zuordnung zu der Tarifgruppe B unverzüglich anzuzeigen.

Bonuskundenprogramm☐ ja (mindestens 3 Versicherungsverträge bei den Itzehoer Versicherungen gemäß der Weiteren Abreden in den Verbraucherinformationen)**Besondere Vereinbarungen**

Sind bei der Stellung des Antrags irgendwelche Abweichungen von dem bedingungsgemäßen oder durch die Risikobeschreibungen festgelegten Versicherungsschutz abgesprochen worden? Mündliche Abmachungen sind ungültig.

☐ nein ☐ ja Wenn ja, welche?

Brutto-Beitrag laut Zahlungsperiode**Wichtiger Hinweis**

Beachten Sie bitte die auf dem Antrag abgedruckten Vereinbarungen, Hinweise und Erläuterungen. Sie sind Bestandteil des Vertrags und werden mit Ihrer Unterschrift angenommen. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie auch, dass Sie zusammen mit den "Verbraucherinformationen" auch die Satzung, das Merkblatt zur Datenverarbeitung für den Versicherungsnehmer und versicherte Personen, Informationen gemäß Artikel 14 DSGVO über die Infoscore Consumer Data GmbH ("ICD"), Informationen gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH und Auszüge aus den Gesetzen erhalten haben.

Werbeeinwilligung und Hinweis auf Werbewiderspruchsrecht

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt auch zu Beratungs- und Werbezwecken.

Ich bin damit einverstanden, dass mich die Itzehoer Versicherung/Brandgilde von 1691 VVaG, die Itzehoer Lebensversicherungs-AG (Itzehoer) und der mich betreuende Vermittler für Werbezwecke zu Versicherungsprodukten auch wie folgt kontaktieren:

☐ per Telefon ☐ per E-Mail

Die Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken kann ich gegenüber der Itzehoer formfrei und ohne Auswirkung auf bestehende oder künftige Versicherungsverträge widersprechen, z. B. per E-Mail an info@itzehoer.de.

Widerrufsbelehrung Abschnitt 1**Widerrufsrecht, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise****Widerrufsrecht**

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.

Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen

- der Versicherungsschein,
- die Vertragsbestimmungen, einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Belehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die weiteren in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen

jeweils in Textform zugegangen sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

Itzehoer Versicherung/Brandgilde von 1691 Versicherungsverein a. G., Itzehoer Platz, 25521 Itzehoe oder per Telefax an 04821 773-8888 oder per E-Mail an info@itzehoer.de.

Sie können Ihr Widerrufsrecht auch online unter www.itzehoer.de ausüben. Wenn Sie diese Online-Funktion nutzen, übermitteln wir Ihnen auf einem dauerhaften Datenträger (z. B. durch eine E-Mail) unverzüglich eine Eingangsbestätigung mit Informationen zum Inhalt der Widerrufserklärung sowie dem Datum und der Uhrzeit ihres Eingangs.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und die Itzehoer Versicherung hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf die Itzehoer Versicherung in diesem Fall einbehalten. Die Berechnung des entsprechenden Beitrags erfolgt anhand folgender Formel: Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat multipliziert mit 1/365 des Jahresbeitrags. Die Itzehoer Versicherung hat zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, zu erstatten.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, so hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurück zu gewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Haben Sie Ihr Widerrufsrecht hinsichtlich des Versicherungsvertrags wirksam ausgeübt, sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung der Itzehoer Versicherung oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und der Itzehoer Versicherung betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Ihr Widerrufsrecht erlischt spätestens zwölf Monate und 14 Tage nach dem Vertragsschluss.

Abschnitt 2**Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen**

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten weiteren Informationen werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt.

Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen

Die Itzehoer Versicherung hat Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. die Identität des Versicherers und der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer;
2. die ladungsfähige Anschrift des Versicherers und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen dem Versicherer und Ihnen maßgeblich ist, bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen auch den Namen eines Vertretungsberechtigten; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
3. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;
4. die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit der Leistung des Versicherers;
5. den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich aller Steuern und sonstigen Preisbestandteile, wobei die Beiträge einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbstständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Beitrag nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Beitrags ermöglichen;
6. gegebenenfalls zusätzlich anfallende Kosten unter Angabe des insgesamt zu zahlenden Betrags sowie mögliche weitere Steuern, Gebühren oder Kosten, die nicht über den Versicherer abgeführt oder von ihm in Rechnung gestellt werden;
7. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Beiträge;
8. die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Beitrags;
9. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;
10. das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
11. Angaben zur Laufzeit des Vertrags;
12. Angaben zur Beendigung des Vertrags, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen einschließlich etwaiger Vertragsstrafen; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
13. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags zugrunde legt;
14. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
15. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen sich der Versicherer verpflichtet, mit Ihrer Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrags zu führen;
16. einen möglichen Zugang für Sie zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang; dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für Sie, den Rechtsweg zu beschreiben, hiervon unberührt bleibt;
17. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

Unterschriften

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller (gilt zugleich als Bestätigung über den Erhalt einer Kopie dieses Antrags)

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, wenn Antragsteller minderjährig ist

Unterschrift Vermittler

Schlüssel für Stellung und Branche	Berufsschlüsselung "Stellung" 01 Angestellter 02 Arbeiter 03 Beamter 04 Selbstständige 05 Freiberufler 06 Rentner/Pensionäre 07 Schüler 08 Hausfrau/-mann 12 Freier Mitarbeiter 16 Student 17 Auszubildender 18 Wehrpflichtiger 19 Zivildienstleistende 23 Angestellte/r im öffentlichen Dienst 24 Leitender Angestellter 99 Sonstiges	Berufsschlüsselung "Branche" 100 Landwirtschaft/Forstwirtschaft/Baumschulen 200 Handwerk 201 KFZ-Handel und Handwerk 250 Transport und Verkehr 300 Gastgewerbe 401 Einzelhandel 402 Großhandel 500 Sonstige Dienstleistung 550 Datenverarbeitung/Datenübermittlung 551 Telekommunikation 555 Druck und Medien 560 Kreditinstitute/Versicherungen 570 Sicherheitsgewerbe 580 Energie- und Wasserversorgung 590 Gesundheitswesen 600 Sonstige Industrie	601 Automobilindustrie 602 Chemische Industrie/Pharma 603 Maschinenbau 604 Elektrotechnik 605 Stahlindustrie/Bergbau 607 Baugewerbe 608 Sonstiges verarbeitendes Gewerbe 610 Entsorgung/Recycling 700 öffentliche Verwaltung/Justiz/Kirche/sonstige Hilfsorganisationen 710 Bundeswehr/Polizei/Feuerwehr 711 Bundesbahn/Post 750 Bildung/Forschung/Wissenschaft/Kultur 910 Trifft nicht zu (Schüler, Hausfrau usw.) 999 Sonstige/keine der aufgeführten Branchen 000 Unbekannt/keine Angaben
Erläuterungen zur Rechtsschutzversicherung / Hinweise zu den Tarifarten	Zahl der beschäftigten Personen: Maßgebend ist die Durchschnittszahl der im Versicherungsjahr für den Versicherungsnehmer tätigen Personen. Hierzu zählen alle im versicherten Betrieb regelmäßig oder vorübergehend tätigen Personen. Vollzeitbeschäftigte und freie Mitarbeiter/Subunternehmer (letztere nur, wenn ihnen das versicherte Unternehmen ein Fahrzeug stellt) je Beschäftigter 1/1 = 100 % Heimarbeiter, geringfügig Beschäftigte, Auszubildende, Teilzeit- und Saisonkräfte sowie Leiharbeiter, Werkstudent und Praktikant 1/4 = 25 % Der Versicherungsnehmer (Inhaber/Gesellschafter/Geschäftsführer) und seine Familienangehörigen (auch wenn sie Gehalt beziehen) = 0 Bei der Berechnung der Beschäftigten wird einschließlich der Dezimalstelle ,5 abgerundet. Berechnung der Hektarfläche des landwirtschaftlichen Betriebs: Ackerland, Gemüse-, Obst-, Weinanbaufläche, Baumschulfläche, Wiesen = 100 % Park, Wald = 50 % Heide, Moor, Gewässer (ohne Teichwirtschaft), Ödland, stillgelegte Flächen = 0 % Single-Tarif: Der Versicherungsschutz ist auf den Versicherungsnehmer beschränkt. Mitversichert sind aber auch dessen Familie (ohne Partner), insbesondere seine Kinder. Zu Kindern zählen nicht nur die leiblichen Kinder, sondern auch Adoptiv-, Pflege- und Stiefkinder. Nach Eheschließung sowie bei Mitversicherung eines sonstigen Partners oder dessen Kinder muss der Tarif auf den Familien-Tarif umgestellt werden. Zertifizierungsnachlass: Kriterien: 1. Nachhaltige Produkte 2. Nachhaltige Unternehmen 3. Nachhaltige Branchen 4. Klimaschutz 5. Preise und Auszeichnungen		
Schadenbearbeitung	Im Versicherungsfall wenden Sie sich bitte an die Itzehoer Rechtsschutz Union Schadenservice GmbH Itzehoer Platz, 25521 Itzehoe Telefon 04821 773-901 Telefax 04821 773-8901 Ist bei Ihnen ein Rechtsschutzfall eingetreten, so muss die Schadenmeldung unverzüglich erfolgen.		