

Antrag für Privatkunden



Versicherungsschein-Nummer (falls vorhanden)

Bitte Antrag in Druckbuchstaben ausfüllen!
Zutreffendes bitte ankreuzen.
Striche oder sonstige Zeichen gelten als Verneinung.

Antragsteller

Frau Herr

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Vorwahl

Telefonnummer tagsüber/Mobil

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

Bitte Ihre Vermittlerdaten eintragen!

Ges FD BD

Vermittlernummer

Vertragsbeginn*

Vertragsablauf

*Frühestens 0.00 Uhr am Tag nach
Antragsingang bei FD/ROLAND

Beschäftigt im öffentlichen Dienst

Alleinstehend (mit/ohne Kinder)

Ehe-/Lebenspartner

Nachname, Vorname

Mitversicherte Eltern*

Nachname, Vorname

* Ab dem 65. Lebensjahr, nicht berufstätig, im gleichen Haushalt lebend und mit Erstwohnsitz beim Versicherungsnehmer gemeldet.

Gehen Sie/eine mitversicherte Person einer selbstständigen Tätigkeit nach? Nein Ja

Zur Absicherung der selbstständigen Tätigkeit bitte Antrag WA 250 verwenden.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – von meinem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Gläubiger-ID: DE50ZZZ00000017499

Name und Adresse des Zahlers (wenn nicht Antragsteller)

IBAN

Name des Kreditinstituts des Zahlers

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlers

Angaben zur Vorversicherung und weitere Pflichtangaben

(bitte unbedingt vollständig ausfüllen)

Bestehen oder bestanden in den letzten 5 Jahren eine oder mehrere Vorversicherungen (Rechtsschutz) für den Versicherungsnehmer (Kunde) oder für mitversicherte Personen? Nein Ja

Bei Gesellschaft/-en (auch ROLAND-Gruppe)

Versicherungsschein-Nummer

Anzahl Schäden der letzten 5 Jahre

Zu wann gekündigt?

Wer hat eine Kündigung ausgesprochen?

Kunde und/oder mitversicherte Person Gesellschaft/-en

Bitte beachten Sie die Hinweise zur Anzeigepflicht auf der Rückseite!

Bitte ausfüllen, wenn der Ergänzungs-Baustein StrafrechtPlus Privat gewünscht wird:

Sind Umstände bekannt, die auf ein anstehendes Ermittlungsverfahren hinweisen? Nein Ja

Falls ja, welche?

Fanden innerhalb der letzten 2 Jahre Straf- oder Ordnungswidrigkeitenverfahren (außerhalb des Straßenverkehrs) statt? Nein Ja

Anzahl Gegenstand des Verfahrens inkl. Aktenzeichen

Bereits eingeleitete Verfahren und solche, die im mittelbaren oder unmittelbaren Zusammenhang mit diesem stehen, sind vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.

Differenzdeckung

Für die Differenzdeckung muss mindestens der Einzel-Baustein Privat-Rechtsschutz abgeschlossen werden. Bitte fügen Sie dem Antrag zur Bearbeitung den Versicherungsschein und die letzte Beitragsrechnung bei. Diese sind für die Bearbeitung zwingend erforderlich.

Derzeit besteht bei einem anderen Versicherungsunternehmen ein Rechtsschutz-Vertrag:

Gesellschaft

Versicherungsschein-Nummer

Ablauf der Versicherung

Jahresbeitrag

Versicherungsumfang

Rechtsschutz-Versicherung

Vertragsgrundlage sind die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutz-Versicherung (ARB 2016).

PREMIUM-SCHUTZ: Privat-, Berufs-, Verkehrs-, Immobilien-Rechtsschutz, Plus-Baustein Privat, JurWay Privat und StrafrechtPlus Privat

nach den Bausteinen P, B, V1, I, P+p, B+p, V+p, I+p, JWp, S+p der ARB

- für die Familie (Normaltarif)
 für die Familie (Öffentlicher Dienst)
 für Alleinstehende (Normaltarif)
 für Alleinstehende (Öffentlicher Dienst)

Jahresbeiträge inklusive Versicherungssteuer (in EUR)
150 EUR Selbstbeteiligung (SB) 250 EUR SB 300 EUR abschmelzende SB ohne SB

- 467,95 405,11 426,06 617,40
 434,86 376,98 396,27 572,88
 434,86 376,98 396,27 572,88
 401,76 348,85 366,49 528,36

Privat-, Berufs-, Verkehrs- und Immobilien-Rechtsschutz (für eine selbst genutzte Wohneinheit*)

nach den Bausteinen P, B, V1, I der ARB

- für die Familie (Normaltarif)
 für die Familie (Öffentlicher Dienst)
 für Alleinstehende (Normaltarif)
 für Alleinstehende (Öffentlicher Dienst)
 Ergänzungs-Baustein StrafrechtPlus Privat
nach Baustein S+p der ARB

- 330,95 281,31 297,86 445,20
 297,85 253,17 268,07 400,68
 297,85 253,17 268,07 400,68
 264,76 225,04 238,28 356,16
 39,00 33,15 35,10 54,60

* Bitte angeben:

- Mieter einer Wohnung Eigentümer einer Wohnung
 Mieter eines Einfamilienhauses Eigentümer eines Einfamilienhauses



WA 179 21005275
506350 10.2015 RR

Rechtsschutz-Versicherung

Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz
nach den Bausteinen P, B, V1 der ARB

Jahresbeiträge inklusive Versicherungssteuer (in EUR)
150 EUR Selbstbeteiligung (SB) 250 EUR SB 300 EUR abschmelzende SB ohne SB

<input type="checkbox"/> für die Familie (Normaltarif)	<input type="checkbox"/> 271,95	<input type="checkbox"/> 231,16	<input type="checkbox"/> 244,76	<input type="checkbox"/> 362,60
<input type="checkbox"/> für die Familie (Öffentlicher Dienst)	<input type="checkbox"/> 244,76	<input type="checkbox"/> 208,04	<input type="checkbox"/> 220,28	<input type="checkbox"/> 326,34
<input type="checkbox"/> für Alleinstehende (Normaltarif)	<input type="checkbox"/> 244,76	<input type="checkbox"/> 208,04	<input type="checkbox"/> 220,28	<input type="checkbox"/> 326,34
<input type="checkbox"/> für Alleinstehende (Öffentlicher Dienst)	<input type="checkbox"/> 217,56	<input type="checkbox"/> 184,93	<input type="checkbox"/> 195,81	<input type="checkbox"/> 290,08
<input type="checkbox"/> Ergänzungs-Baustein StrafrechtPlus Privat nach Baustein S+p der ARB	<input type="checkbox"/> 39,00	<input type="checkbox"/> 33,15	<input type="checkbox"/> 35,10	<input type="checkbox"/> 54,60

Einzel-Baustein Verkehrs-Rechtsschutz

für alle auf den Versicherungsnehmer, den Ehe-/Lebenspartner und die mitversicherten Kinder* sowie mitversicherten Eltern** zugelassenen Fahrzeuge*** nach Baustein V1 der ARB

<input type="checkbox"/> für die Familie (Normaltarif)	<input type="checkbox"/> 99,60	<input type="checkbox"/> 84,66	<input type="checkbox"/> 142,18
<input type="checkbox"/> für die Familie (Öffentlicher Dienst)	<input type="checkbox"/> 89,64	<input type="checkbox"/> 76,19	<input type="checkbox"/> 127,96
<input type="checkbox"/> für Alleinstehende (Normaltarif)	<input type="checkbox"/> 89,64	<input type="checkbox"/> 76,19	<input type="checkbox"/> 127,96
<input type="checkbox"/> für Alleinstehende (Öffentlicher Dienst)	<input type="checkbox"/> 79,68	<input type="checkbox"/> 67,73	<input type="checkbox"/> 113,74

für alle auf den Kunden zugelassenen Fahrzeuge nach Baustein V2 der ARB (Beitrag gilt je Fahrzeug)

<input type="checkbox"/> Normaltarif	<input type="checkbox"/> 68,00	<input type="checkbox"/> 57,80	<input type="checkbox"/> 98,03
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> 61,20	<input type="checkbox"/> 52,02	<input type="checkbox"/> 88,23

Anzahl _____ Fahrzeugart _____

für eine Auswahl von Fahrzeugen oder für nicht auf den Kunden zugelassene Fahrzeuge nach Baustein V2 der ARB (Beitrag gilt je Fahrzeug)

<input type="checkbox"/> Normaltarif	<input type="checkbox"/> 68,00	<input type="checkbox"/> 57,80	<input type="checkbox"/> 98,03
<input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst	<input type="checkbox"/> 61,20	<input type="checkbox"/> 52,02	<input type="checkbox"/> 88,23

Kennzeichen _____ Fahrzeugart _____

* Mitversichert sind minderjährige u. volljährige unverheiratete Kinder. Letztere, solange sie noch keine erstmals auf Dauer angelegte Berufstätigkeit ausüben.

** Mitversichert sind Eltern ab dem 65. Lebensjahr, nicht berufstätig, im gleichen Haushalt lebend und mit Erstwohnsitz beim Versicherungsnehmer gemeldet.

*** Pkw, Kombis, Kräder, Omnibusse bis 9 Sitze, Campingfahrzeuge, Wohnmobile, Nutzfahrzeuge bis 4t Nutzlast.

Ergänzungs-Baustein JurWay

49,00

Einwilligungs- erklärung zur Bonitätsprüfung

Ich willige ein, dass der Versicherer zum Zweck des Vertragsabschlusses Adressinformationen, Informationen zu meinem bisherigen Zahlungsverhalten und Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriften-daten (Scoring) von der infoscore Consumer Data GmbH (ICD), Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden bezieht und nutzt (siehe Informationen zur Bonitätsprüfung, Anhang 3 der ARB). Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Produkt- informationen

Ich möchte bis auf Widerruf von Produktinformationen und werblichen Aktionen der ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG und der ROLAND Schutzbrief-Versicherung AG profitieren sowie nach meiner Zufriedenheit mit den Leistungen rund um die Versicherung befragt werden.

Per Telefon: ja nein

Per E-Mail: ja nein

Verbraucher- informationen

Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich die folgenden Vertragsunterlagen zu den oben gewählten Produkten vor Antragstellung ausgehändigt bekommen habe:

- **Beratungsdokumentation oder Erklärung zum Beratungs- und Dokumentationsverzicht**
- **Verbraucherinformationen zur Rechtsschutz-Versicherung ARB 2016 inklusive Produktinformationsblatt (PIB) zur Rechtsschutz-Versicherung ARB 2016 und Allgemeine Kundeninformationen nach § 1 VVG-InfoV**

Wichtig: Für Antragsteller gilt ein Widerrufsrecht von 14 Tagen gemäß nachstehender Regelung. Außerdem sind die sonstigen Vereinbarungen auf den Rückseiten Vertragsinhalt.

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____

_____ Unterschrift des Vermittlers _____

Gesamtjahresbeitrag _____

Gewünschte Zahlungsweise:
 jährlich
 halbjährlich (3 % Zuschlag)
 vierteljährlich (5 % Zuschlag)
 monatlich (5 % Zuschlag und nur mit SEPA-Lastschriftverfahren möglich)

Wesentliche Bestimmungen

Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach den Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutz-Versicherung (ARB 2016), die mit dem Antrag ausgehändigt werden.

Versicherungssumme, Strafkautio n und Geltungsbereich

- für die Bausteine P, B, V1, V2, I, aÄ, 55+
 - 1 Million EUR Versicherungssumme, 200.000 EUR außerhalb Europas (auch für Internetstreitigkeiten)
 - 200.000 EUR darlehensweise für Strafkautio n
- für die Bausteine P+p, B+p, V+p, I+p
 - unbegrenzte Versicherungssumme, 400.000 EUR außerhalb Europas (auch für Internetstreitigkeiten)
 - 300.000 EUR darlehensweise für Strafkautio n
- für den Baustein J/Wp
 - unbegrenzte Versicherungssumme innerhalb Deutschlands
 - keine Strafkautio n
- für den Baustein S+p
 - 1 Million EUR Versicherungssumme innerhalb Europas sowie in den Mittelmeeranliegerstaaten
 - 200.000 EUR darlehensweise für Strafkautio n

Vertragsdauer

Der Vertrag wird für die im Antrag und Versicherungsschein angegebene Zeit abgeschlossen. Die Vertragsdauer beträgt in der Regel fünf Jahre. Bei Ein- bis Vierjahresverträgen ist ein Beitragszuschlag von 5 % auf den Fünfjahresbeitrag zu berechnen.

Fristgerechte Kündigung

Ein Vertrag, der für eine Dauer von mehr als drei Jahren eingegangen worden ist, kann vom Versicherungsnehmer zum Ende des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten in Textform gekündigt werden. Bei einer Vertragsdauer von mindestens einem Jahr verlängert sich der Vertrag stillschweigend jeweils um ein Jahr, wenn nicht dem Vertragspartner spätestens drei Monate vor Ablauf eine Kündigung in Textform zugegangen ist.

Bedingungs- und Beitragsanpassung

Während der Vertragsdauer können nach Ziffer 11 ARB einzelne Bedingungen aufgrund von Gesetzesänderungen u.Ä. ergänzt, ersetzt oder geändert sowie nach Ziffer 7.8 ARB und § 11 ASB Beitragsanpassungen vorgenommen werden. Bei den Jahresbeiträgen ist die zurzeit gültige Versicherungssteuer von 19 %

eingeschlossen. Wir empfehlen eine Abbuchung im SEPA-Lastschriftverfahren, wobei eine monatliche Zahlung grundsätzlich nur mit SEPA-Lastschriftverfahren möglich ist (Mindestrate 5 EUR). Nebengebühren werden nicht erhoben.

Nebenabreden

Mündliche Nebenabreden haben keine Gültigkeit.

Anzeigepflicht

Als unser Versicherungsnehmer sind Sie verpflichtet, bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Ihnen bekannten Gefahrumstände, nach denen der Versicherer ausdrücklich in Textform gefragt hat, dem Versicherer mitzuteilen. Bitte überprüfen Sie in Ihrem eigenen Interesse, ob zum Beispiel bei den Fragen zur Vorversicherung im Antrag nichts vergessen wurde. Falsche oder unvollständige Angaben berechtigen den Versicherer, vom Vertrag zurückzutreten oder den Vertrag anzufechten und in bestimmten Fällen die Leistung zu verweigern. Genauere Informationen können Sie Ziffer 4.4 ARB bzw. § 15 ASB entnehmen. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

Selbstständige Tätigkeit

Für die Wahrnehmung rechtlicher Interessen im Zusammenhang mit einer selbstständigen Tätigkeit besteht im Rahmen der Privatkunden-Produkte kein Versicherungsschutz.

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungs-Vertrags, zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft (CoC – Code of Conduct) verpflichtet, nicht nur die datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze streng einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter http://www.roland-rechtsschutz.de/datenschutz_1/ finden. Ebenfalls im Internet unter der angegebenen URL abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen, sowie Listen der Auftragnehmer und der

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt am Tag, nach dem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Vertragsinformationen gemäß § 7 Absätze 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an die

ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Deutz-Kalker Str. 46

50679 Köln

Telefax: 0221 8277-460

E-Mail: service@roland-rechtsschutz.de

Widerrufsfolgen

Im Fall eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt, wenn Sie zugestimmt haben (auch konkludent durch Zahlung des Beitrags), dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten. Dabei handelt es sich um einen Betrag, der sich wie folgt berechnet: Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat, x 1/360 des Jahresbeitrags bzw. 1/180 des Halbjahresbeitrags oder 1/90 des Vierteljahresbeitrags oder 1/30 des Monatsbeitrags. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (zum Beispiel Zinsen) herauszugeben sind.



Wesentliche Bestimmungen

Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen oder der Verhaltensregeln aus oder übersenden ihn auf Wunsch per Post. Sie können Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen. Darüber hinaus können Sie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Rechte können Sie geltend machen bei

ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG
Vermittler- und Kundenservice
50664 Köln
Telefon: 0221 8277-500
Telefax: 0221 8277-460
E-Mail: service@roland-rechtsschutz.de

Hinweis- und Informationssystem (HIS)

Die informa IRFP GmbH betreibt das Hinweis- und Informationssystem der Versicherungswirtschaft (HIS). An das HIS melden wir – ebenso wie andere Versicherungsunternehmen – erhöhte Risiken. Verträge werden gemeldet, wenn ungewöhnlich häufig Rechtsschutzfälle gemeldet werden. Sollten wir Sie an das HIS melden, werden wir Sie darüber benachrichtigen. Bei der Prüfung Ihres Antrags auf Abschluss eines Versicherungs-Vertrags richten wir Anfragen zu Ihrer Person an das HIS und speichern die Ergebnisse der Anfragen. Erhalten wir einen Hinweis auf risikoe erhöhende Besonderheiten, kann es sein, dass wir von Ihnen zusätzliche Informationen zu dem konkreten Grund der Meldung benötigen. Eine detaillierte Beschreibung des HIS finden Sie im Internet unter www.informa-irfp.de.

Widerspruch gegen telefonische, schriftliche und E-Mail-Angebote

Der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken kann ich jederzeit und ohne Einfluss auf den Vertrag bei der ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG (Kontaktdaten siehe unter Widerrufsbelehrung) widersprechen.

Ansprechpartner für außergerichtliche Schlichtungsstellen

Unser Ziel ist es, Ihnen einen optimalen Service zu bieten. Sollten Sie einmal nicht zufrieden sein, rufen Sie uns unter 0221 8277-500 an. Wir kümmern uns schnell um Ihr Anliegen und versuchen, eine Lösung zu finden.

Sie können sich auch schriftlich an uns wenden:
ROLAND Rechtsschutz-Versicherungs-AG,
vertreten durch die Vorstände Rainer Brune (Vorsitzender),
Marc Böhlhoff und Dr. Ulrich Eberhardt,
Deutz-Kalker Str. 46, 50679 Köln.

Wenn Sie mit unserer Entscheidung nicht einverstanden sind, haben Sie zur außergerichtlichen Streitbeilegung die Möglichkeit, als unabhängigen und neutralen Schlichter den Versicherungsombudsmann anzusprechen:

Versicherungsombudsmann e. V.
Leipziger Str. 121
10117 Berlin
Telefon: 0800 3696000
Telefax: 0800 3699000
E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de