

Sofortschutz Unfall

Antrag Nr.: _____

Unfallfolgen-Versicherung für unselbstständig Erwerbstätige | mit Wertsicherung

Neuantrag Tarifwechsel

ersetzt Nr. _____

Durch meine Unterschrift mache ich die nachstehenden Angaben, die rückseitigen Hinweise und Erklärungen, die auszugsweise Kurzbeschreibung versicherbarer Leistungen sowie die Risikofragen zum Inhalt meines Antrages und erkenne diese an, auch wenn sie von mir nicht eigenhändig geschrieben sind. Die Risikofragen bilden einen integrierten Bestandteil dieses Antrages. An diesen Antrag bleibe ich sechs Wochen ab Datum der Antragstellung gebunden. Der genaue Leistungsumfang der zu versichernden Leistungen ist den dem Vertrag zu Grunde liegenden Bedingungen oder unserem Angebot zu entnehmen. Dem Antrag liegen die Bedingungen für die Unfallfolgen-Versicherung „Sofortschutz:Unfall“ (UVB 2021) zu Grunde.

Versicherungsnehmer, zugleich versicherte Person				
Titel		Vorname		Geburtsdatum
				<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familiename		Staatsbürgersch.	Landeswahl	Dzt. ausgeübte Berufstätigkeit
				<input type="checkbox"/> unselbstst. <input type="checkbox"/> selbstst.
Hauptwohnsitz laut Meldezettel Straße		Nr.	Stiege/Stock/Tür	PLZ
Ort		Land		
Zustelladresse (wenn nicht Hauptwohnsitz) Straße		Nr.	Stiege/Stock/Tür	PLZ
Ort		Land		
E-Mail-Adresse				
An die Zustelladresse sind sämtliche Erklärungen der Wüstenrot Versicherungs-AG diesen Vertrag betreffend (z.B. Urkunden, Erlagscheine, Mahnungen gemäß § 39 VersVG, Kündigungen) mit Rechtswirksamkeit für den Versicherungsnehmer zu senden.				
Ich (Versicherungsnehmer) beantrage die Teilnahme an Wüstenrot eServices. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> bereits vorhanden				
Für die Teilnahme an den Wüstenrot eServices wird eine E-Mailadresse und eine Mobiltelefonnummer vorausgesetzt.				
E-Mail-Adresse		Landeswahl	Vorwahl	(Mobil-) Telefonnr.
Legitimation:				
Ausweis: <input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> Führerschein		Nr.:	Ausstellende Behörde:	Datum:
Sollten Sie die Teilnahme an Wüstenrot eServices beantragen bzw. bereits über einen aufrechten eServices-Account verfügen, so erhalten Sie sämtliche Erklärungen sowie allgemeine und laufende Informationen wie Kontoauszüge und Versicherungsdokumente (z.B. Policen, Versicherungsbedingungen oder Wertnachrichten) hinsichtlich dem beantragten Produkt via eService in die Postbox. Sollten Sie stattdessen eine Zustellung in Papierform wünschen, so haben Sie jederzeit die Möglichkeit, zum beantragten Produkt die Zustellung in die Postbox in Ihrem eServices-Account abzuwählen.				

Versicherungsbeginn:	<input type="text" value="0"/> Uhr	Hauptfälligkeit wenn abweichend:	<input type="text" value="01."/>	Vertrag mit unbestimmter Laufzeit (Kündigungsrecht: siehe Rückseite)
Bruttoeinkommen (exklusive unregelmäßiger Zuschläge) jährlich	<input type="text"/>	€		Jahresbeitrag inkl. Versicherungssteuer
Gehaltslimit jährlich	<input type="text"/>	€		
Taggeld kurzfristiger unfallbedingter Verdienstentgang	<input type="text"/>	€		
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Assistanceleistungen bis zu € 50.000,00 ▪ REHA-Management bis zu € 30.000,00 ▪ Kurzfristiger unfallbedingter Verdienstentgang: Taggeld (siehe oben) ▪ Maßnahmen zum Gesundwerden bis zu € 300.000,00 ▪ Langfristiger unfallbedingter Verdienstentgang: Taggeld ▪ Pflegekosten bis zu € 18.000,00 jährlich ▪ Begräbniskosten bis zu € 10.000,00 				€ Jahresbeitrag
Höchsthaftung: € 5.000.000,00				
Beitragszahlung: <input type="checkbox"/> monatlich (nur mit SEPA-Lastschrift) <input type="checkbox"/> vierteljährlich (5% Zuschlag) <input type="checkbox"/> halbjährlich (3% Zuschlag) <input type="checkbox"/> jährlich				€ Beitrag lt. Zahlungsweise
<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift (kein Zuschlag bei monatlicher, viertel- oder halbjährlicher Zahlung) <input type="checkbox"/> Erlagschein				
Kontoinhaber Vorname		Straße		Nr.
Nachname		Ort		PLZ
IBAN:		BIC:		(Geburtsdatum):
Besondere Vereinbarungen				

Angaben für die Risikobeurteilung – für die versicherte Person Bitte jede Frage beantworten! Zutreffendes bitte ankreuzen (Striche gelten nicht als Beantwortung!)

1. Bestehen Unfallversicherungen bei Wüstenrot und/oder anderen Unternehmen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bei welchem Unternehmen? Mit welcher Vertragsnummer?
2. Wurden die beantragten Risiken von Wüstenrot, oder einer anderen Versicherung bereits abgelehnt, gekündigt oder einvernehmlich gelöst?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Mit welcher Begründung?
3. Wurden Unfallversicherungsanträge zu erschwerten Bedingungen angenommen? Ist über einen Antrag noch nicht endgültig entschieden worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Mit welcher Begründung? Bei welchem Unternehmen?
4. Befindet sich Ihr Hauptwohnsitz im Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
5. Befinden Sie sich in Konkurs?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6. Stehen Sie als unselbständig Erwerbstätige/r zumindest 1 Jahr in einem unbefristeten Arbeitsverhältnis, das dem österreichischen Arbeitsrecht unterliegt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7. Sind Sie in Ihrem derzeit ausgeübten Beruf tätig als: * Arbeiter in Baugewerbe (Bauhelfer, Baumaschinenführer, Bauschlosser, Betonbauer, Betonwerker, Hoch- und Tiefbauberufe mit überwiegend manueller Tätigkeit, Isolierer, Abdichter, Kranführer, Maurer, * Arbeiter in Straßenbau (Straßenbauarbeiter, Straßenbauer, Asphaltierer, Baumaschinenführer) * Metallarbeiter (Bauschlosser, Blechpresser, Brennschneider, Gießereimechaniker, Gießereitechniker, Konstruktionsmechaniker, Schmied, Schweißer, Stahlbauer) oder als Zimmerer, Monteur in großer Höhe (mögliche Fallhöhe größer als 5m), Hochspannungselektriker, Wald- bzw. Forstfacharbeiter, Landwirt, Tierarzt, Reitlehrer oder Skilehrer * Mineure/Bergarbeiter/Tunnelbauarbeiter, Gerüster, Dachdecker, Berufs- bzw. Profisportler, Artisten, Stuntman, Bergführer, Berufe mit Sprengbefugnis sowie Pyrotechniker oder als Polizist mit Sondereinsätzen (z.B. Cobra)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8. Welchen Gefahren sind Sie in Ihrer beruflichen Tätigkeit ausgesetzt?	
9. Üben Sie entgeltlich oder unentgeltlich Sportarten aus (z.B. vereinsmäßige Mannschafts- oder Wettkampfsportarten, Verteidigungs- oder Kampfsportarten, Flugsport, Motorsport zu Lande und zu Wasser, Klettern mit Schwierigkeitsgrad größer 4 (Schwierigkeitsgrad?), Tauchen tiefer als 40 Meter (Tauchtiefe?), Sportarten mit hoher Verletzungsgefahr) oder sind Sie bei Ihren Freizeitaktivitäten erhöhten körperlichen oder gesundheitlichen Gefahren ausgesetzt (z.B. Betätigung in großer Höhe, mit großer Geschwindigkeit, unter Tage, etc.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> fallweise Welche?
10. Leiden oder litten Sie im Jahr der Antragsaufnahme oder in den vorangegangenen 5 Kalenderjahren an Erkrankungen bzw. Gesundheitsstörungen oder bestehen derzeit Erkrankungen wie z.B. des Herzens oder der Blutgefäße, Bluthochdruck, Gehirn-, Rückenmark- oder Nervenerkrankungen (z.B. Schlaganfall, Parkinson, Multiple Sklerose, Epilepsie, Depressionen), der Ohren (z.B. Schwerhörigkeit, Schwindel), der Augen (z.B. Kurz- bzw. Weitsichtigkeit (Dioptrienanzahl?), Blindheit), der Knochen, der Gelenke (z.B. Rheumatismus, Bewegungseinschränkungen), des Stoffwechsels (z.B. Zuckerkrankheit)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche Erkrankung oder Gesundheitsstörung?
11. Bitte geben Sie uns den Namen und die Praxisanschrift des Hausarztes an oder der zurzeit am besten über Ihren Gesundheitszustand informiert ist.	Titel: Nachname, Vorname(n): Adresse: Telefon:
12. Sind Sie in ärztlicher Behandlung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
13. Bestehen Folgen früherer Erkrankungen, Unfälle (Invaliditätsgrad in Prozent?) oder Gesundheitsstörungen nach denen bisher nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Welche Folgen? Seit wann?

Rücktrittsrechte des Versicherungsnehmers

§ 5c VersVG: (1) Sie können von Ihrem Versicherungsvertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in geschriebener Form (z. B. Brief, Fax, E-Mail) zurücktreten. (2) Die Rücktrittsfrist beginnt mit der Verständigung vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages (= Zusendung der Polizze bzw. Versicherungsschein), jedoch nicht, bevor Sie den Versicherungsschein und die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

(3) Die Rücktrittserklärung ist zu richten an: Wüstenrot Versicherungs-AG, Alpenstraße 61, 5020 Salzburg; Fax: 057070 535, E-Mail: vertrag@wuestenrot.at Zur Wahrung der Rücktrittsfrist reicht es aus, dass Sie die Rücktrittserklärung vor Ablauf der Rücktrittsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam wenn sie in den Machtbereich Ihres Versicherungsvertreeters gelangt.

(4) Mit dem Rücktritt enden ein allfällig bereits gewährter Versicherungsschutz und Ihre künftigen Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Hat der Versicherer bereits Deckung gewährt, so gebührt ihm eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Wenn Sie bereits Prämien an den Versicherer geleistet haben, die über diese Prämie hinausgehen, so hat sie Ihnen der Versicherer ohne Abzüge zurückzuzahlen.

(5) Ihr Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat, nachdem Sie den Versicherungsschein einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

§ 8 FernFinG: Wurde der Vertrag ausschließlich im Wege des Fernabsatzes (d.h. z.B. über Internet, E-Mail, direct-mail) abgeschlossen, hat der Versicherungsnehmer gemäß § 8 FernFinG die Möglichkeit innerhalb von 14 Tagen in geschriebener Form zurückzutreten. Dieses Rücktrittsrecht gilt nicht, wenn die Vertragslaufzeit weniger als ein Monat beträgt. Die Frist beginnt mit Ausfolgung der Versicherungsurkunde und der Versicherungsbedingungen zu laufen. Es genügt, die Erklärung innerhalb der Frist abzusenden. Bei Nichtausübung des Rücktrittsrechts kommt der Vertrag vereinbarungsgemäß zustande.

Datenschutzerklärung für Bonitätsprüfung

Ich stimme ausdrücklich zu, dass die Wüstenrot Versicherungs-AG zum Zwecke der Bonitätsbeurteilung unter Verwendung von Namen, Anschrift und Geburtsdatum bei CRIF GmbH, Rothschildplatz 3/Top 3.06.B, 1020 Wien meine Adress- und Zahlungsverhaltensdaten abfragt. Diese Zustimmungserklärung kann von mir gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) jederzeit teilweise oder zur Gänze widerrufen werden. Im Falle eines Widerrufs kann sich die Wüstenrot Versicherungs-AG die Einholung weiterer Unterlagen vorbehalten oder den Antrag ablehnen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt im Fall eines Widerspruchs unberührt.

Schlussklärung Ich erkläre, dass ich alle Fragen wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet habe und nehme zur Kenntnis, dass das Verschweigen von erheblichen Gefahrenumständen, die mir bekannt sind bzw. bis Vertragsabschluss bekannt werden, den Versicherer zum Rücktritt vom Vertrag berechtigen. Ich bestätige durch meine Unterschrift, den zustandegekommenen Vertrag auf eigene Rechnung abzuschließen, die volle Verantwortung für die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben auch dann zu übernehmen, wenn ich diese nicht eigenhändig geschrieben habe. Mündliche Nebenabreden wurden nicht getroffen; eine Antragsdurchschrift wurde mir ausgehändigt. Ist dieser Antrag von einem Makler oder Agenten vermittelt worden, habe ich auch eine Kopie des Beratungsprotokolls erhalten.

Bitte beachten Sie auch die auf der Rückseite angegebenen Hinweise und Bestimmungen, die Grundlage für den Abschluss des Versicherungsvertrages sind. Für diesen Vertrag gilt österreichisches Recht und es gelten die dem gewählten Tarif entsprechenden Versicherungsbedingungen als vereinbart.

Datum	Unterschrift des Beraters Identität anhand des amtlichen Lichtbildausweises für eServices geprüft	Unterschrift versicherte Person (zugleich Versicherungsnehmer)	Unterschrift Kontoinhaber (wenn nicht Versicherungsnehmer)
Name des Beraters sowie Stempel	Ich habe diesen Antrag vermittelt als <input type="checkbox"/> Makler <input type="checkbox"/> Agent <input type="checkbox"/> Angestellter der WVAG <input type="checkbox"/> Angestellter der BWAG	A	WK

Allgemeine Hinweise und Erklärungen

Besondere Informationen zum Datenschutz

Verarbeitung von Daten zur Erfüllung vertraglicher Verpflichtungen (Art. 6 Abs. 1 b DSGVO), gesetzlicher Verpflichtungen (Art. 6 Abs. 1 c DSGVO) oder zur Wahrung berechtigter Interessen (Art. 6 Abs. 1 f DSGVO):

Für den Fall, dass das Risiko des Versicherungsvertrages ganz oder teilweise von einem Rückversicherer oder Erstversicherer im Rahmen der Mitversicherung übernommen wird, da eine Risikoübernahme durch die Wüstenrot Versicherungs-AG alleine nicht möglich ist, übermitteln wir zum Zwecke der Risikoprüfung im Rahmen der Erfüllung des abgeschlossenen Versicherungsvertrages personenbezogene Daten (insbesondere alle in diesem Antrag enthaltenen Daten wie z.B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Art des Vertrages, Laufzeit, Versicherungssumme, Art des Versicherungsschutzes und des Risikos) auch an den jeweiligen Rückversicherer.

Das Versicherungsvertragsgesetz (§ 110 VersVG) verpflichtet Versicherungs- und Rückversicherungsunternehmen im Rahmen ihrer Risikomanagement-Systeme wechselseitige Übermittlungen personenbezogener Daten von Versicherungsnehmern oder Versicherungsverwerbern in jenem Ausmaß zu gewährleisten, als dies für die wirksame Erfassung des versicherungstechnischen Risikos erforderlich ist.

Im Rahmen von im Versicherungsvertrag beinhalteten Assistance Leistungen werden personenbezogene Daten (insbesondere alle in diesem Antrag enthaltenen Daten wie z.B. Name, Adresse, Geburtsdatum, Art des Vertrages, Laufzeit, Versicherungssumme) an die mit der Abwicklung von Assistanceleistungen betrauten Unternehmen übermittelt.

Ihre von uns ermittelten und verarbeiteten Daten werden an die mit der Prüfung Ihres Antrages, der Verwaltung Ihres Vertrages sowie der Schaden-/Leistungsfeststellung und -behebung befassten Empfänger (z. B. Ärzte, Banken, Reparaturwerkstätten, Sachverständige, andere Versicherer, Behörden) übermittelt, soweit dies für die ordnungsgemäße Erstellung und Verwaltung Ihres Versicherungsvertrages sowie der Leistungsbearbeitung erforderlich ist.

Für die Antragsprüfung und Leistungsbearbeitung kann es ferner erforderlich sein, dass Daten zwischen Versicherern ausgetauscht werden (z.B. Bonus/Maluseinstufung, bestehende Doppelversicherungen, gesetzlicher Forderungsübergang sowie Teilungsabkommen, etc.). Die dabei weitergegebenen Daten betreffen vor allem Name und Anschrift, Angaben zur versicherten Sache/Person, Art des Versicherungsschutzes oder Angaben zum Schaden, wie etwa Schadenhöhe und Schadentag.

Im Rahmen der KFZ Zulassung werden Daten im Rahmen der Kraftfahrzeug-Zulassungsevidenz für beliehene Unternehmen (ein Informationsverbundsystem des Verbandes der Versicherungsunternehmen Österreichs, 1030 Wien, Schwarzenbergplatz 7) an andere Versicherungsunternehmen übermittelt und solche Daten auch von diesen an die Wüstenrot Versicherungs-AG übermittelt.

Vertragsdauer/Kündigungsrechte des Versicherungsnehmers:

Der Versicherungsvertrag wird auf unbestimmte Dauer abgeschlossen. Nach Ablauf des zweiten Versicherungsjahres haben beide Vertragspartner das Recht, den Versicherungsvertrag zum Ende jedes nachfolgenden Versicherungsjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zu kündigen, erstmals zum Ablauf des dritten Versicherungsjahres.

Das Versicherungsjahr richtet sich grundsätzlich nach dem ursprünglichen Versicherungsbeginn. Fällt dieser nicht auf einen Monatsersten, gilt der auf den Versicherungsbeginn folgende Monatserste als Beginn des Versicherungsjahres und Hauptfälligkeitzeitpunkt. Wurde ein abweichender Hauptfälligkeitzeitpunkt vereinbart, so gilt dieser als Beginn des Versicherungsjahres. In den Beiträgen ist eine **Versicherungssteuer** von derzeit 4 % enthalten.

Unterjährigkeitszuschlag

Die Jahresbeiträge können nach Vereinbarung auch in halbjährlichen, vierteljährlichen oder monatlichen Raten, dann jedoch auf Verlangen des Versicherten mit Zuschlägen (3 % für halbjährliche, 5 % für vierteljährliche und 10 % für monatliche Raten) bezahlt werden. Bei Bezahlung mittels SEPA-Lastschrift entfällt der Zuschlag für unterjährige Zahlungsweise. Eine monatliche Zahlungsweise ist ausschließlich mit SEPA-Lastschrift möglich, bei Nichteinlösung wird auf Zahlungsweise mit Erlagschein inklusive Unterjährigkeitszuschlag umgestellt.

Für **Mehraufwendungen** wird ein angemessener Aufwandsersatz verrechnet. Die Höhe des Aufwandsersatzes für z.B. Mahnungen bei Beitragszahlungsverzug, Ausstellung einer Ersatzurkunde, Mehraufwendungen, die durch den Versicherungsnehmer veranlasst werden, kann bei der Wüstenrot Versicherungs-AG jederzeit kostenfrei erfragt werden.

Für den beantragten Versicherungsvertrag gilt **österreichisches Recht**. Die Versicherungsaufsicht obliegt der **„Finanzmarktaufsicht“** (FMA), A-1090 Wien, Otto-Wagner-Platz 5.

Für die Vermittlung und Betreuung des Vertrages wird dem Vermittler vom Versicherungsunternehmen eine Provision vergütet. Daneben werden gegebenenfalls darüber hinaus eine jährliche Sonderbonifikation sowie wirtschaftliche Vorteile gewährt. Ob und in welcher Höhe diese zusätzlichen Vergütungen gebühren, steht zum Zeitpunkt der Vermittlung dieses Antrags noch nicht fest.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die mit der **Vermittlung** von Versicherungsgeschäften betrauten Personen **nicht bevollmächtigt** sind, Erklärungen für die Wüstenrot Versicherungs-AG abzugeben. Die genannten Personen sind nicht bevollmächtigt, Geld oder Geldeswerte für die Wüstenrot Versicherungs-AG in Empfang zu nehmen. Zudem haben die genannten Personen anlässlich der Vermittlung bzw. Entgegennahme dieses Antrages anzugeben,

- ob sie als Versicherungsagent zur Wüstenrot Versicherungs-AG oder als unabhängiger Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten tätig werden, - in welches Register sie eingetragen sind und wie sich diese Eintragung überprüfen lässt.

Versicherungsanträge müssen in Schriftform erfolgen. Sondervereinbarungen bedürfen ebenfalls der Antragstellung in Schriftform.

Beschwerdemöglichkeit

Das Beschwerdemanagement der Wüstenrot Versicherungs-AG ist erreichbar unter:

Beschwerde-Hotline: +43(0)57070-850

E-Mail: beschwerde@wuestenrot.at

Homepage: www.wuestenrot.at/de/formular/beschwerde.html

Postalisch: Wüstenrot Versicherungs-AG, Alpenstraße 61, 5020 Salzburg

Darüber hinaus kann eine Beschwerde an den Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs, Informations- und Beschwerdestelle, Schwarzenbergplatz 7, 1030 Wien gerichtet werden.

Weiters besteht die Möglichkeit einer Beschwerde an das Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Stubenring 1, 1010 Wien. Davon unbeschadet besteht das Recht den Rechtsweg zu beschreiten.

Der Bericht über die Solvabilität und Finanzlage ist auf unserer Homepage www.wuestenrot.at ersichtlich.

Form von Erklärungen

Für Erklärungen und Informationen des Versicherungsnehmers, versicherter Personen oder sonstiger Dritter genügt es zur Wirksamkeit, wenn sie **in geschriebener Form** erfolgen und dem Versicherer zugehen. Der geschriebenen Form wird durch einen Text in Schriftzeichen, aus dem die Person des Erklärenden hervorgeht (z.B. Telefax oder E-Mail), entsprochen. Ausgenommen hiervon sind Erklärungen, für welche gesetzlich die Schriftform vorgesehen ist oder für welche die **Schriftform** ausdrücklich und gesondert vereinbart wurde. Schriftform bedeutet, dass dem Erklärungsempfänger das Original der Erklärung vom Erklärenden eigenhändig unterschrieben zugehen muss. Bloß mündlich abgegebene Erklärungen und Informationen des Versicherungsnehmers, der versicherten Personen oder sonstigen Dritten sind nicht wirksam.

Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat (sofern SEPA-Lastschrift als Zahlungsart gewünscht wird):

Ich ermächtige die Wüstenrot Versicherungs-AG / CID AT32ZZ0000006247 Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wüstenrot Versicherungs-AG auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Der genaue Termin der ersten SEPA-Lastschrift wird mir zeitgerecht vor dem ersten Einzug über eine Information auf der Urkunde bzw. mit separatem Schreiben bekanntgegeben.

Teilnahme an Wüstenrot eServices (sofern beantragt)

www.eservices.at E-Mail: eservices@wuestenrot.at (Wüstenrot ist verpflichtet eine Änderung dieser Kontaktdaten bekannt zu geben)

Wüstenrot eServices ist ein Online Service der Bausparkasse Wüstenrot AG und der Wüstenrot Versicherungs-AG und ermöglicht unter anderem

- die Durchführung von durch die Bausparkasse Wüstenrot AG betriebenen einfachen Bankdienstleistungen, insbesondere von Informationsabfragen und Vertragsdatenänderungen zu den von der Teilnahme umfassten Vertragsbeziehungen, Ansehen von Spar- oder Darlehenskonten und Abruf von Bausparkkontoauszügen. Sie verzichten somit auf die Aushändigung der jährlichen Kontomitteilung der Bausparkasse Wüstenrot AG per Postzustellung.

- zu den mit der Wüstenrot Versicherungs-AG derzeit bestehenden, beantragten und zukünftig abgeschlossenen Versicherungsverträgen die Zustellung sämtlicher Erklärungen und Informationen der Wüstenrot Versicherungs-AG (z.B. Versicherungsurkunde, Versicherungsbedingungen oder Wertnachrichten) an den Versicherungsnehmer über eServices und - nur soweit angeboten - Vertragsdatenänderungen.

Nach erfolgter Beantragung von Wüstenrot eServices erhalten Sie folgende Zugangsdaten, mit welchen Ihr Account geschützt ist, per Post oder per SMS an die angegebene

Handynummer zugesandt:

- eine persönliche Verfügnummer

- ein persönliches Passwort

Ihr eServices Account wird nach Versand der Zugangsdaten aktiviert und werden Dokumente ab diesem Zeitpunkt elektronisch zur Verfügung gestellt. Sie erhalten stets eine Benachrichtigung an die von Ihnen bekannt gegebene E-Mail-Adresse, sobald Dokumente in Ihre elektronische Postbox gestellt wurden. Sie bestätigen über einen regelmäßigen Zugang zum Internet und die technischen Einrichtungen zu verfügen, um E-Mails zu empfangen, dauerhaft abzuspeichern und laufend wiederzugeben. Sie sind verpflichtet uns eine Änderung der E-Mail-Adresse bekannt zu geben.

Es gelten die Nutzungsbedingungen der Wüstenrot eServices als vereinbart. Diese und alle weiteren Informationen zu den Wüstenrot eServices finden Sie auf www.wuestenrot.at. Ungeachtet der vereinbarten elektronischen Kommunikation haben Sie das Recht, jederzeit – jedoch jeweils nur einmal kostenfrei – elektronisch erhaltene Versicherungsscheine, Versicherungsbedingungen, Erklärungen und andere Informationen auf Papier oder in einer anderen von uns allgemein zur Auswahl gestellten Art ausgefolgt zu erhalten.

Widerruf der Nutzung von eServices

Die Nutzung der elektronischen Kommunikation in Form von Wüstenrot eServices kann sowohl von Ihnen als auch von Wüstenrot jederzeit widerrufen werden.

Besondere Bestimmungen für die Unfallfolgen-Versicherung „Sofortschutz:Unfall“

Für diesen Antrag gelten die Bedingungen für Unfallfolgen-Versicherung „Sofortschutz:Unfall“ (UVB 2021) sowie allfällige Sonderbedingungen als vereinbart.

Vorvertragliche Anzeigepflicht, Bindung an den Antrag

Ich nehme zur Kenntnis, dass unvollständige oder unrichtige Angaben die richtige Einschätzung des Versicherungsrisikos verhindern. Mir bzw. uns ist bewusst, dass die Wüstenrot Versicherungs-AG bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht vom Vertrag zurücktreten, diesen anfechten oder gegebenenfalls die Leistung verweigern kann. An diesen Antrag halte ich mich gemäß der gesetzlichen Regelung 6 Wochen gebunden.

Vorläufiger Versicherungs(sofort)schutz

Gemäß § 1a (2) VersVG kommt der Versicherungsvertrag erst mit Zugang der Versicherungsurkunde oder einer gesonderten Annahmeerklärung zustande. Daher besteht vor diesem Zeitpunkt ohne besondere Vereinbarung kein Versicherungsschutz. Abweichend von § 1a (2) VersVG gewährt die Wüstenrot Versicherungs-AG ab Eingang des Antrages bei der Wüstenrot Versicherungs-AG vorläufigen Versicherungsschutz dann, wenn das beantragte Risiko den Annahmerichtlinien entspricht. Ist ein späterer Beginn als der auf das Antragsdatum folgende Monatserste beantragt, besteht die Deckung frühestens ab diesem Zeitpunkt. Der vorläufige Versicherungsschutz endet mit Zustandekommen des Versicherungsvertrages, wenn die Wüstenrot Versicherungs-AG Ihren Antrag ablehnt oder den vorläufigen Versicherungsschutz als beendet erklärt, spätestens jedoch sechs Wochen nach Antragseingang. Für den vorläufigen Versicherungsschutz wird kein gesonderter Beitrag verrechnet. Wenn wir aufgrund des vorläufigen Versicherungsschutzes leisten, gelangt der im Antrag errechnete (erste) Jahresbeitrag zur Vorschreibung; dieser Beitrag wird mit der von uns zu erbringenden Versicherungsleistung verrechnet.

Wertsicherung

Die Beiträge sind gemäß UVB 2021 wertgesichert vereinbart.

Änderung des Einkommens der versicherten Person gemäß Artikel D.2 UVB

Eine Veränderung des im Antrag angegebenen Bruttoeinkommens der versicherten Person während der Vertragslaufzeit um mehr als 5% ist dem Versicherer innerhalb von drei Monaten zu melden. Auf Basis des geänderten Bruttoeinkommens werden das Gehaltslimit sowie der Beitrag neu berechnet. Die Vertragsänderung tritt zum nächsten Monatsersten nach Meldung der Veränderung des Bruttoeinkommens in Kraft.

Datenschutzerklärung

Der Antragsteller und die zu versichernde Person stimmen ausdrücklich zu, dass die Wüstenrot Versicherungs-AG

- zur Beurteilung, ob und zu welchen Bedingungen ein Versicherungsvertrag abgeschlossen, geändert oder fortgesetzt wird, personenbezogene Gesundheitsdaten (insbesondere Anamnese, Entlassungsberichte, Histologie- und Laborbefunde, diagnostische Befunde, klinische oder ärztliche Aufnahme- und Behandlungsdaten) durch Auskünfte von untersuchenden oder behandelnden Ärzten, Krankenanstalten oder sonstigen Einrichtungen der Kranken- und Gesundheitsvorsorge sowie von mir bekannt gegebenen Sozialversicherungsträgern einholen darf. Weiters stimmen der Antragsteller und die zu versichernde Person Erkundigungen über frühere, bestehende und bis zum Ende des Versicherungsschutzes eintretende Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen bei Ärzten, Krankenanstalten, sonstigen Einrichtungen der Krankenversorgung oder Gesundheitsvorsorge und bekannt gegebenen Sozialversicherungsträgern zu.
 - zur Beurteilung und Erfüllung von Ansprüchen aus einem konkreten Versicherungsfall und zur Überprüfung erbrachter Behandlungsleistungen
 - personenbezogene Gesundheitsdaten durch Auskünfte von untersuchenden oder behandelnden Ärzten, Krankenanstalten oder sonstigen Einrichtungen der Krankenversorgung oder Gesundheitsvorsorge über Diagnose sowie Art und Dauer der Behandlung einholen darf (Auskünfte über frühere, bestehende und bis zum Ende des Versicherungsschutzes eintretende Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen). Davon umfasst sind insbesondere Daten zum Grund der stationären Aufnahme oder ambulanten Behandlung, zu allfälligen Unfallgründen, zur erbrachten Behandlungsleistung, über die Aufenthalts- und Behandlungsdauer sowie zur Behandlungsentlassung oder -beendigung; etwa Anamnese und Statusblatt, Fieberkurve mit Infusionsplan, diagnostische Befunde, OP-Bericht, ärztlicher Verlaufsbericht, Anästhesieprotokoll, Pflegebericht, Entlassungsbericht, gerichtsmedizinische Befunde.
 - Einsicht in alle den Versicherungsfall betreffende Akten bei Behörden (Polizei, Gericht, etc.) nehmen darf.
- Im Falle einer Einholung dieser Informationen werde ich durch die Wüstenrot Versicherungs-AG 14 Tage im Voraus über die beabsichtigte Datenermittlung, über deren Zweck und über deren konkretes Ausmaß verständigt. Dieser Datenermittlung kann ich binnen einer 14-tägigen Frist widersprechen. Allerdings besteht für mich die Möglichkeit, der Datenermittlung jeweils im Einzelfall zuzustimmen. Dieses muss ich der Wüstenrot Versicherungs-AG in geschriebener Form mitteilen. Ich nehme dabei zur Kenntnis, dass es dadurch zu Verzögerungen in der Leistungsfallprüfung kommen kann.

Im Falle meines Widerspruchs oder bei Verweigerung der Zustimmung im Einzelfall bin ich verpflichtet, die von der Wüstenrot Versicherungs-AG benötigten Unterlagen im vollen Umfang selbst beizubringen. Bis zum Erhalt aller benötigten Unterlagen werden Leistungsansprüche nicht fällig.

- Auskünfte über zum Zeitpunkt des Versicherungsfalles beantragte, bestehende oder beendete Personenversicherungen bei Sozialversicherungsträgern, öffentlichen Fonds zur Gesundheitsfinanzierung und privaten Versicherungsunternehmen einholen kann.

Ich entbinde die Befragten im Voraus für jeden Fall von der ärztlichen und sonstigen beruflichen Schweigepflicht.

Diese Zustimmungserklärungen und die Entbindung der Ärzte von der beruflichen Schweigepflicht können gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bzw. des Versicherungsvertragsgesetzes (VersVG) jederzeit teilweise oder zur Gänze widerrufen werden. Im Falle eines Widerrufs kann sich die Wüstenrot Versicherungs-AG die Einholung weiterer Unterlagen vorbehalten oder den Antrag ablehnen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt im Fall eines Widerspruchs unberührt.