

Antrag Wärmepumpenversicherung

ZUORDNUNG

Antragsstellung

VERSICHERER

MVK Versicherung VVaG

Sitz der Gesellschaft ist Karlsruhe Registergericht Mannheim HRB 100003

Anschrift

Borsigstraße 5
76185 Karlsruhe

Vorsitzender des Aufsichtsrates Andreas Schwarz
Vorstand Jürgen Schellmann (Vorsitzender),
Christine Fricke

Die MVK Versicherung betreibt als Erstversicherer die Unfall- und Allgemeine Haftpflichtversicherung, die Sachschadenversicherung inkl. Technische Versicherung, die Versicherung gegen verschiedene finanzielle Verluste und die Rechtsschutzversicherung.

Mit Antragsstellung erteilen Sie Ihr Einverständnis mit den unten aufgeführten Hinweisen:

VERSICHERUNGSSCHUTZ

Bindend ist der Wortlaut des Versicherungsscheins. Der Versicherungsnehmer ist dazu verpflichtet, den genauen Inhalt des Versicherungsscheins zu prüfen und dem Versicherer Abweichungen von seinem Bedarf, mit denen er nicht einverstanden ist, unverzüglich mitzuteilen.

VORLÄUFIGER VERSICHERUNGSSCHUTZ

Generell besteht Versicherungsschutz erst nach Annahme des Antrags durch den Versicherer. Vorläufiger Versicherungsschutz besteht nur, wenn dieser bei Antragstellung vereinbart und schriftlich vom Versicherer bestätigt wurde.

ZUSTANDEKOMMEN DES VERTRAGES

Grundsätzlich kommt der Versicherungsvertrag durch Ihre und unsere inhaltlich übereinstimmende Vertragserklärung (Willenserklärungen) zustande, wenn Sie Ihre Vertragserklärung nicht innerhalb von 14 Tagen widerrufen. Im Fall von Abweichungen von Ihrem Antrag oder den getroffenen Vereinbarungen sind diese – einschließlich Belehrung und Hinweisen auf die damit verbundenen Rechtsfolgen – in Ihrem Versicherungsschein gesondert aufgeführt.

Der Versicherungsschutz beginnt, wenn der Vertrag abgeschlossen worden ist, jedoch nicht vor dem mit Ihnen vereinbarten, in den beigefügten Allgemeinen Vertragsdaten angegebenen Versicherungsbeginn. Ihr Vertrag gilt als geschlossen, wenn wir Ihren Antrag auf Abschluss des Versicherungsvertrags angenommen haben bzw. wenn wir Ihre Annahmeerklärung zu unserem Antrag erhalten haben. Ist der Erstbeitrag bei Eintritt des Versicherungsfalls noch nicht bezahlt, sind wir nicht zur Leistung verpflichtet. Vorbehaltlich Ihres Widerrufsrechts nach § 8

Versicherungsvertragsgesetz sind wir berechtigt, Ihren Antrag auf Abschluss eines Versicherungsvertrags bis zum Ablauf von 1 Monat anzunehmen. Diese Annahmefrist beginnt mit dem Tag der Antragstellung. Der Versicherungsschutz kann (weil z. B. noch Einzelheiten der Vertragsgestaltung zu klären sind) auch auf Grund einer vorläufigen Deckungszusage in Kraft treten. Diese ist zunächst ein eigenständiger Versicherungsvertrag, der insbesondere nach endgültigem Abschluss der Vertragsverhandlungen oder Vorlage des Versicherungsscheins über den endgültigen Versicherungsschutz endet.

Sie haben das Recht, den Vertrag innerhalb von 14 Tagen in Textform zu widerrufen. Einzelheiten zum Widerruf entnehmen Sie bitte unseren Allgemeinen Vertragsbedingungen.

Vertragliches Widerrufsrecht

WIDERRUFSBELEHRUNG

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben, bei Verträgen im elektronischen Geschäftsverkehr (§ 312g Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuches) jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312i Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuches in Verbindung mit Artikel 246 c des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuch. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an: MVK Versicherung VVaG - Borsigstraße. 5 - 76185 Karlsruhe
Fax: 0721 56900-16 - E-Mail: kontakt@mvk-versicherung.de

WIDERRUFSFOLGEN

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge, 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, 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 mal $1/360$ des Jahresbeitrages. Die Erhebung behalten wir uns vor.

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 zurück zu gewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

BESONDERE HINWEISE

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

ENDE DER WIDERRUFSBELEHRUNG

Wichtige Hinweise

BERATUNGS- UND DOKUMENTATIONSVERZICHT

Gesetzlich sind wir dazu verpflichtet, Ihnen eine persönliche Empfehlung zu geben, welches Versicherungsprodukt am besten Ihren Bedürfnissen und Wünschen entspricht. Online können Sie über unsere Webseite nur Versicherungsprodukte bei uns direkt beantragen, wenn Sie keine persönliche Beratung wünschen. Mit dem Absenden Ihres Onlineformulars und dem verbindlichen beantragen, stimmen Sie dem Beratungsverzicht zu. Ein Verzicht kann sich nachteilig auf die Möglichkeit auswirken, gegen den Versicherer Schadenersatzansprüche gemäß § 6 Abs. 5 VVG wegen der Beratungs- und Dokumentationspflichten durchzusetzen

Ich verzichte auf eine Beratung zu der beantragten Versicherung

RECHTLICHE BELEHRUNG ZUR VERLETZUNG DER GESETZLICHEN ANZEIGEPFLICHT

Sie sind verpflichtet, alle Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten, da der Versicherer die Angaben für seine Annahmeh Entscheidung benötigt. Beantragen Sie die Anmeldung für eine andere Person, ist auch die Kenntnis dieser Personen maßgeblich. Die Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie den Rechtlichen Hinweisen gemäß § 19 VVG entnehmen.

Verbraucherinformationen

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

Hiermit bestätige ich, dass ich die nachfolgenden Allgemeine Vertrags- und Versicherungsbedingungen zur Kenntnis genommen und gelesen habe und erkläre mich mit diesen einverstanden.

- Allgemeine Vertragsbedingungen
- Satzung MVK Versicherung VVaG
- Produktinformationsblatt
- Allgemeine Bedingungen für die Elektronikversicherung von Wärmepumpen



Download Allgemeine Vertrags- und Versicherungsbedingungen

Tarif berechnen



Versicherbar sind

- Grundwasser-, Luft-Luft-, oder Luft-Wasser-Wärmepumpen die mit dem Wohnhaus oder dem zugehörigen Grundstück fest verbunden sind.
- Anlagen, die bei Versicherungsbeginn nicht älter als 5 Jahre sind.
- Wärmepumpen bis zu 30 Kw Leistung und einem Wert bis 50.000 Euro. Bei einer höheren Leistung und Wert ist eine Anfrage erforderlich.

ANGABEN ZUR GEWÜNSCHTEN VERSICHERUNG:

Versicherungsbeginn (TT.MM.JJJJ)	<input type="text"/>
Art der Wärmepumpe	<input type="text"/>
Wert der Wärmepumpe	<input type="text"/>
Wärmeleistung in KW (Kilowatt) Bitte ohne Trennzeichen eingeben	<input type="text"/>
Wann wurde / wird die Wärmepumpe installiert? (TT.MM.JJJJ)	<input type="text"/>
Zahlungsweise	<input type="text"/>

Versicherungsbeitrag berechnen

IHR ZU ZAHLENDER VERSICHERUNGSBEITRAG:

Beitrag gemäß Zahlweise	<input type="text"/>
Vergleichspreis bei jährl. Zahlung: Inkl. 19 % Versicherungssteuer	<input type="text"/>

Angaben zur bestehenden Versicherung

Bestand in den letzten 5 Jahren
bereits eine
Wärmepumpenversicherung?

Ja Nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die folgenden Felder aus

Name der Versicherung

Policennummer

Anzahl der Schäden

HINWEIS: Bei 1 bis 3 Schäden und einer Gesamtschadenhöhe von mehr als 1.000 Euro ist eine gesonderte Annahmeprüfung erforderlich.

Angaben zu Vorschäden

Für jeden Schaden das Jahr, die Art
sowie die Höhe angeben.

Ist die aktuelle Versicherung
gekündigt?

Ja Nein

Wenn ja, zu welchem Datum
(TT.MM.JJJJ)

Versicherung gekündigt von

Versicherungsnehmer
 Versicherungsgesellschaft

Kündigungsgrund

Daten des Versicherungsnehmer

PERSÖNLICHE DATEN

Anrede	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ - Mindestalter 18 Jahre)	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

ADRESSDATEN

Straße und Nr.	<input type="text"/>
Adresszusatz	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort	<input type="text"/>

Der Standort meiner Wärmepumpenanlage weicht von meiner Anschrift ab

Straße und Nr.	<input type="text"/>
Adresszusatz	<input type="text"/>
Postleitzahl und Ort	<input type="text"/>

BANKDATEN

Geben Sie Ihre Bankdaten ein und profitieren Sie von der bequemen und sicheren Zahlung per Bankeinzug. Eine Beitragszahlung per Rechnung ist nicht möglich.

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

SEPA EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

Hiermit ermächtige ich die MVK Versicherung VVaG mit der Gläubiger ID DE0ZZZ00000028548 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MVK Versicherung VVaG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 14 Tage im Voraus angekündigt wird.

WIR SIND DIGITAL

Die MVK Versicherung ist digital und verzichtet der Umwelt zuliebe auf Papier. Aus diesem Grund senden wir Ihnen Ihre Vertragsunterlagen an Ihre oben angegebene E-Mail Adresse.

- Ich möchte meine Vertragsunterlagen per E-Mail zugesendet bekommen.
- Ich möchte meine Vertragsunterlagen per Post zugesendet bekommen.

KENNTNISNAHME UND EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich auf die Wahrheitspflicht (§19 Abs. 5 VVG) hingewiesen wurde und die Vertrags- und Versicherungsbedingungen erhalten habe, diese zur Kenntnis genommen, gelesen und mich damit einverstanden erkläre.

UNTERSCHRIFT

Datum

Unterschrift



Antrag an die MVK versenden:

- PDF speichern und per E-Mail an antrag@mvk-versicherung.de versenden
oder
- PDF ausdrucken und per Post an:
MVK Versicherung VVaG - Borsigstr. 5 - 76185 Karlsruhe