

# Antrag auf Rechtsschutzversicherung

DEURAG Deutsche Rechtsschutz-Versicherung AG | Abraham-Lincoln-Straße 3 | 65189 Wiesbaden | Telefon 0611 771-0 | info@deurag.de | www.deurag.de



**Vermittler\*** Vermittler Mathias Jensch Versicherungsmakler GmbH & Co. KG Vermittler-Nr. 43301 DEURAG-GD

**Antragsteller\*** VN kann nur eine einzelne natürliche oder juristische Person sein – Angaben in Feldern mit \* sind freiwillig  
 Herr  Frau  Divers  Firma  Neuvertrag  Änderung zur DEURAG-VS-Nr.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname / Firma \_\_\_\_\_

Ehe-/Lebenspartner Name, Vorname – Bei Firmen: Inhaber, Gesellschafter, Geschäftsführer \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsdatum Ehe-/Lebenspartner \_\_\_\_\_

Derzeit ausgeübter Beruf, Gewerbe, Dienststelle \_\_\_\_\_

Wir gehen davon aus, dass Sie zum Abzug der Vorsteuer berechtigt sind, wenn Sie Risiken versichern, die zu einer gewerblichen, freiberuflichen oder sonstigen selbstständigen Tätigkeit gehören. Sollte dies nicht der Fall sein,  Es besteht keine Berechtigung zum Abzug der Vorsteuer. kreuzen Sie das bitte nebenstehend an.

**Privatanschrift** Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

**Gewerbeanschrift** Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
 Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
 Telefon privat\* \_\_\_\_\_ Telefon gewerblich\* \_\_\_\_\_ E-Mail\* \_\_\_\_\_

**Versicherungsbeginn** **Beginn 0 Uhr** – frühestens ein Tag nach Eingang des Antrages bei der DEURAG.  
 Vertragsdauer  3 Jahre  1 Jahr

**Belehrung** **Auf die gesonderte Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht weisen wir ausdrücklich hin, ebenso auf den möglichen Datenaustausch mit anderen Versicherern. Unsere Fragen in diesem Zusammenhang:**  
 1. Bestand oder besteht eine oder mehrere Rechtsschutzversicherung(en) für den Antragsteller oder Lebenspartner,  Ja  Nein bei Firmen auch für den oder die Inhaber oder Geschäftsführer?

**Vorversicherung** Umfang der Versicherung  wie beantragt  bisheriger Umfang Ablaufdatum \_\_\_\_\_  
 Gesellschaft \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr. \_\_\_\_\_  
 Wer hat gekündigt?  VN  Gesellschaft Ist der Antragsteller selbstständig?  Ja  Nein Ist der Lebenspartner selbstständig?  Ja  Nein  
 2. Wie oft haben Sie oder eine mitversicherte Person in den letzten drei Jahren anwaltliche Hilfe in Anspruch genommen? \_\_\_\_\_ mal.

## Rechtsschutz für Privatkunden

Privat-, Berufs- und Verkehrs-RS (PBV) § 26 ARB – inkl. BBA <sup>6</sup> und SSR <sup>7</sup>		SB-Vario <sup>1</sup> € 300/150		SB-Bonus <sup>2</sup> € 400/0		SB-150 <sup>3</sup> € 150		Fokus <sup>4</sup> € 0	
		jährlich (€)	monatlich (€)						
Familie	PBV + WuG-RS <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> 284,00	<input type="checkbox"/> 23,67	<input type="checkbox"/> 304,00	<input type="checkbox"/> 25,33	<input type="checkbox"/> 366,00	<input type="checkbox"/> 30,50	<input type="checkbox"/> 428,00	<input type="checkbox"/> 35,67
	PBV	<input type="checkbox"/> 251,00	<input type="checkbox"/> 20,92	<input type="checkbox"/> 271,00	<input type="checkbox"/> 22,58	<input type="checkbox"/> 314,00	<input type="checkbox"/> 26,17	<input type="checkbox"/> 365,00	<input type="checkbox"/> 30,42
	PBV (ohne Arbeits-RS) + WuG-RS <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> 266,00	<input type="checkbox"/> 22,17	<input type="checkbox"/> 347,00	<input type="checkbox"/> 28,92
	PBV (ohne Arbeits-RS)	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> 214,00	<input type="checkbox"/> 17,83	<input type="checkbox"/> 284,00	<input type="checkbox"/> 23,67
Öffentl. Dienst	PBV + WuG-RS <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> 258,90	<input type="checkbox"/> 21,58	<input type="checkbox"/> 276,90	<input type="checkbox"/> 23,08	<input type="checkbox"/> 334,60	<input type="checkbox"/> 27,88	<input type="checkbox"/> 391,50	<input type="checkbox"/> 32,63
	PBV	<input type="checkbox"/> 225,90	<input type="checkbox"/> 18,83	<input type="checkbox"/> 243,90	<input type="checkbox"/> 20,33	<input type="checkbox"/> 282,60	<input type="checkbox"/> 23,55	<input type="checkbox"/> 328,50	<input type="checkbox"/> 27,38
	PBV (ohne Arbeits-RS) + WuG-RS <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> 244,60	<input type="checkbox"/> 20,38	<input type="checkbox"/> 318,60	<input type="checkbox"/> 26,55
	PBV (ohne Arbeits-RS)	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> –	<input type="checkbox"/> 192,60	<input type="checkbox"/> 16,05	<input type="checkbox"/> 255,60	<input type="checkbox"/> 21,30
Single	PBV + WuG-RS <sup>5</sup>	<input type="checkbox"/> 258,90	<input type="checkbox"/> 21,58	<input type="checkbox"/> 276,90	<input type="checkbox"/> 23,08	<input type="checkbox"/> 334,60	<input type="checkbox"/> 27,88	<input type="checkbox"/> 391,50	<input type="checkbox"/> 32,63
	PBV	<input type="checkbox"/> 225,90	<input type="checkbox"/> 18,83	<input type="checkbox"/> 243,90	<input type="checkbox"/> 20,33	<input type="checkbox"/> 282,60	<input type="checkbox"/> 23,55	<input type="checkbox"/> 328,50	<input type="checkbox"/> 27,38

Verkehrs-RS für Nichtselbstständige für alle Fahrzeuge § 21 ARB inkl. BBA <sup>6</sup>		SB 300 €		SB 150 €		ohne SB	
		jährlich (€)	monatlich (€)	jährlich (€)	monatlich (€)	jährlich (€)	monatlich (€)
Öffentl. Dienst	der Familie, § 21 Ziffer 2. ARB	<input type="checkbox"/> 87,00	<input type="checkbox"/> 7,25	<input type="checkbox"/> 118,00	<input type="checkbox"/> 9,83	<input type="checkbox"/> 178,00	<input type="checkbox"/> 14,83
	des VN, § 21 Ziffer 1. ARB	<input type="checkbox"/> 60,00	<input type="checkbox"/> 5,00	<input type="checkbox"/> 95,00	<input type="checkbox"/> 7,92	<input type="checkbox"/> 118,00	<input type="checkbox"/> 9,83
Öffentl. Dienst	der Familie, § 21 Ziffer 2. ARB	<input type="checkbox"/> 78,30	<input type="checkbox"/> 6,53	<input type="checkbox"/> 106,20	<input type="checkbox"/> 8,85	<input type="checkbox"/> 160,20	<input type="checkbox"/> 13,35
	des VN, § 21 Ziffer 1. ARB	<input type="checkbox"/> 54,00	<input type="checkbox"/> 4,50	<input type="checkbox"/> 85,50	<input type="checkbox"/> 7,13	<input type="checkbox"/> 106,20	<input type="checkbox"/> 8,85

\* Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Hauptwörtern die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter. Die verkürzte Sprachform beruht auf redaktionellen Gründen und beinhaltet keine Wertung.

## Rechtsschutz für Geschäftskunden

<b>Kombinations-RS:</b> Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Selbstständige (§ 28 ARB) mit/ohne Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz (§ 29 ARB), mit/ohne Spezial-Straf-Rechtsschutz <sup>a</sup> (§ 33 Abs. 1 a) ARB)   jährlich (€)									
Beschäftigte	SB-Vario <sup>1</sup> € 300/150	SB-Bonus <sup>2</sup> € 400/0	SB-150 <sup>3</sup> € 150	SB-500 € 500	Beschäftigte	SB-Vario <sup>1</sup> € 300/150	SB-Bonus <sup>2</sup> € 400/0	SB-150 <sup>3</sup> € 150	SB-500 € 500
mit WuG   mit SSR					mit WuG   ohne SSR				
Ohne*	<input type="checkbox"/> 583,00	<input type="checkbox"/> 558,00	<input type="checkbox"/> 620,00	<input type="checkbox"/> 488,00	Ohne*	<input type="checkbox"/> 452,00	<input type="checkbox"/> 439,00	<input type="checkbox"/> 484,00	<input type="checkbox"/> 372,00
Bis 3	<input type="checkbox"/> 708,00	<input type="checkbox"/> 676,00	<input type="checkbox"/> 750,00	<input type="checkbox"/> 589,00	Bis 3	<input type="checkbox"/> 566,00	<input type="checkbox"/> 548,00	<input type="checkbox"/> 602,00	<input type="checkbox"/> 465,00
Bis 6	<input type="checkbox"/> 924,00	<input type="checkbox"/> 883,00	<input type="checkbox"/> 978,00	<input type="checkbox"/> 770,00	Bis 6	<input type="checkbox"/> 749,00	<input type="checkbox"/> 722,00	<input type="checkbox"/> 793,00	<input type="checkbox"/> 613,00
Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 278,00	<input type="checkbox"/> 265,00	<input type="checkbox"/> 310,00	<input type="checkbox"/> 227,00	Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 217,00	<input type="checkbox"/> 208,00	<input type="checkbox"/> 239,00	<input type="checkbox"/> 174,00
ohne WuG   mit SSR					ohne WuG   ohne SSR				
Ohne*	<input type="checkbox"/> 491,00	<input type="checkbox"/> 467,00	<input type="checkbox"/> 518,00	<input type="checkbox"/> 413,00	Ohne*	<input type="checkbox"/> 360,00	<input type="checkbox"/> 348,00	<input type="checkbox"/> 382,00	<input type="checkbox"/> 297,00
Bis 3	<input type="checkbox"/> 586,00	<input type="checkbox"/> 558,00	<input type="checkbox"/> 619,00	<input type="checkbox"/> 492,00	Bis 3	<input type="checkbox"/> 444,00	<input type="checkbox"/> 430,00	<input type="checkbox"/> 471,00	<input type="checkbox"/> 368,00
Bis 6	<input type="checkbox"/> 767,00	<input type="checkbox"/> 734,00	<input type="checkbox"/> 813,00	<input type="checkbox"/> 646,00	Bis 6	<input type="checkbox"/> 592,00	<input type="checkbox"/> 573,00	<input type="checkbox"/> 628,00	<input type="checkbox"/> 489,00
Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 260,00	<input type="checkbox"/> 249,00	<input type="checkbox"/> 290,00	<input type="checkbox"/> 213,00	Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 199,00	<input type="checkbox"/> 192,00	<input type="checkbox"/> 219,00	<input type="checkbox"/> 160,00

**Inklusive! Berufs-Vertrags-Rechtsschutz (BVRS)** für Versicherungsverträge und Hilfsgeschäfte (§35 Absatz 1. und 2. ARB).  
**Inklusive! Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR)<sup>7</sup>** (§33 Abs. 1 b) ARB) für den privaten Bereich und die nichtselbstständige Berufstätigkeit.  
**Inklusive! Privat-Rechtsschutz** für einen Inhaber/Geschäftsführer.  
**\*Inklusive!** Zwei geringfügig Beschäftigte in der Tarifstufe ohne Mitarbeiter (beitragsfrei mitversichert)

<b>SMART-Kombi:</b> Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Selbstständige ohne gewerblichen Arbeits-RS (§ 28 ARB) mit/ohne Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz (§ 29 ARB), mit/ohne Spezial-Straf-Rechtsschutz <sup>a</sup> (§ 33 Abs. 1 a) ARB)   jährlich (€)									
Beschäftigte	SB-Vario <sup>1</sup> € 300/150	SB-Bonus <sup>2</sup> € 400/0	SB-150 <sup>3</sup> € 150	SB-500 € 500	Beschäftigte	SB-Vario <sup>1</sup> € 300/150	SB-Bonus <sup>2</sup> € 400/0	SB-150 <sup>3</sup> € 150	SB-500 € 500
mit WuG   mit SSR					mit WuG   ohne SSR				
Ohne*	<input type="checkbox"/> 525,00	<input type="checkbox"/> 501,00	<input type="checkbox"/> 555,00	<input type="checkbox"/> 442,00	Ohne*	<input type="checkbox"/> 394,00	<input type="checkbox"/> 382,00	<input type="checkbox"/> 419,00	<input type="checkbox"/> 326,00
Bis 3	<input type="checkbox"/> 610,00	<input type="checkbox"/> 580,00	<input type="checkbox"/> 645,00	<input type="checkbox"/> 513,00	Bis 3	<input type="checkbox"/> 468,00	<input type="checkbox"/> 452,00	<input type="checkbox"/> 497,00	<input type="checkbox"/> 389,00
Bis 6	<input type="checkbox"/> 758,00	<input type="checkbox"/> 724,00	<input type="checkbox"/> 802,00	<input type="checkbox"/> 641,00	Bis 6	<input type="checkbox"/> 583,00	<input type="checkbox"/> 563,00	<input type="checkbox"/> 617,00	<input type="checkbox"/> 484,00
Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 278,00	<input type="checkbox"/> 265,00	<input type="checkbox"/> 310,00	<input type="checkbox"/> 227,00	Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 217,00	<input type="checkbox"/> 208,00	<input type="checkbox"/> 239,00	<input type="checkbox"/> 174,00
ohne WuG   mit SSR					ohne WuG   ohne SSR				
Ohne*	<input type="checkbox"/> 472,00	<input type="checkbox"/> 448,00	<input type="checkbox"/> 496,00	<input type="checkbox"/> 399,00	Ohne*	<input type="checkbox"/> 341,00	<input type="checkbox"/> 329,00	<input type="checkbox"/> 360,00	<input type="checkbox"/> 283,00
Bis 3	<input type="checkbox"/> 539,00	<input type="checkbox"/> 512,00	<input type="checkbox"/> 568,00	<input type="checkbox"/> 456,00	Bis 3	<input type="checkbox"/> 397,00	<input type="checkbox"/> 384,00	<input type="checkbox"/> 420,00	<input type="checkbox"/> 332,00
Bis 6	<input type="checkbox"/> 668,00	<input type="checkbox"/> 637,00	<input type="checkbox"/> 705,00	<input type="checkbox"/> 569,00	Bis 6	<input type="checkbox"/> 493,00	<input type="checkbox"/> 476,00	<input type="checkbox"/> 520,00	<input type="checkbox"/> 412,00
Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 260,00	<input type="checkbox"/> 249,00	<input type="checkbox"/> 290,00	<input type="checkbox"/> 213,00	Weitere Inhaber	<input type="checkbox"/> 199,00	<input type="checkbox"/> 192,00	<input type="checkbox"/> 219,00	<input type="checkbox"/> 160,00

**Inklusive! Berufs-Vertrags-Rechtsschutz (BVRS)** für Versicherungsverträge und Hilfsgeschäfte (§35 Absatz 1. und 2. ARB).  
**Inklusive! Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR)<sup>7</sup>** (§33 Abs. 1 b) ARB) für den privaten Bereich und die nichtselbstständige Berufstätigkeit.  
**Inklusive! Privat-Rechtsschutz** für einen Inhaber/Geschäftsführer.  
**\*Inklusive!** Zwei geringfügig Beschäftigte in der Tarifstufe ohne Mitarbeiter (beitragsfrei mitversichert)

**Zusatzangaben zum Kombinations-Rechtsschutz bzw. zur SMART-Kombi mit WuG:**  
 Das gewerblich selbstgenutzte Objekt ist:  im Eigentum  gemietet und die Jahresbruttomiete beträgt \_\_\_\_\_ €

<b>Berufs-Vertrags-Rechtsschutz für medizinische Heilberufe (§ 35 Absatz 3 ARB) – SB 250 €</b>				<b>Inklusive!</b> Außergerichtlicher Regress-Rechtsschutz <b>Wichtig!</b> Medizinische Heilberufe sind u.a.: Ärzte, Heilpraktiker, Apotheken, ambulante Kranken- und Altenpflegedienste, Optiker sowie Hörgeräteakustiker.
Beschäftigte	jährlich (€)	Beschäftigte	jährlich (€)	
Ohne	<input type="checkbox"/> 211,00	Bis 6	<input type="checkbox"/> 244,00	
Bis 3	<input type="checkbox"/> 215,00	Bis _____	<input type="checkbox"/>	

## Rechtsschutz für weitere Risiken

<b>Wohnungs- und Grundstücks-RS, § 29 ARB, für Vermieter von Wohnungen (Beitrag je Wohnung)</b>	<b>SB-Vario (€300/150)</b>		<b>SB-150 (€150)</b>		<b>Weitere Risiken oder Ergänzung für weitere Inhaber, Gesellschafter, Geschäftsführer</b>
	jährlich (€)	monatlich (€)	jährlich (€)	monatlich (€)	
Bis 6.000 € Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/> 152,00	<input type="checkbox"/> 12,67	<input type="checkbox"/> 184,00	<input type="checkbox"/> 15,33	
Ab 6.001 € Mieteinnahmen	<input type="checkbox"/> 247,00	<input type="checkbox"/> 20,58	<input type="checkbox"/> 303,00	<input type="checkbox"/> 25,25	
<b>Anzahl der Wohnungen, Objektsanschrift</b> _____					

Jahresgesamtbeitrag in Euro \_\_\_\_\_ Zahlungsweise: 1/ \_\_\_\_\_ jährlich.

Monatliche Zahlungsweise ist nur mit SEPA-Lastschriftmandat möglich. Die Mindestrate für jede Zahlung muss 10 Euro betragen.

### Beitrag / Zahlungsweise SEPA-Lastschrift-mandat

**SEPA-Lastschriftmandat** (auch für wiederkehrende Zahlungen): Die Mandatsreferenznummer wird mir nachträglich mitgeteilt. Die Gläubiger-ID der DEURAG lautet: DE20DEU0000006205. Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein unten genanntes Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Dies gilt auch, wenn die Widerspruchsfrist noch nicht abgelaufen ist. Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – von meinem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Über die Einzugsstermine und die Höhe der einzuziehenden Beträge werde ich in der Beitragsrechnung, spätestens einen Tag vor dem Einzugsstermin informiert.

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_  
 DE \_\_\_\_\_  
 Name, Adresse Kontoinhaber (wenn nicht Antragsteller) \_\_\_\_\_ Unterschrift des Zahlers \_\_\_\_\_

### Sonstige Bestimmungen

Alle Beiträge sind in Euro einschließlich Versicherungssteuer angegeben. Beitragsanteile von SSR<sup>7</sup> und weiteren Ergänzungsversicherungen erscheinen im Versicherungsschein gesondert. Mündliche Nebenabreden bestehen nicht. Schriftliche Nebenabreden müssen der Erklärung beigelegt und von DEURAG bestätigt sein.

### Einwilligung

Hiermit willige ich ein, dass ich künftig über neue Angebote und Produkte der Deutsche Rechtsschutz-Versicherung AG (DEURAG) aus der Sparte Rechtsschutzversicherung per E-Mail, Telefon, SMS oder MMS von der DEURAG persönlich informiert und beraten werde. Ich bin damit einverstanden, dass meine Vertragsdaten aus meinen Verträgen mit der DEURAG zur individuellen Kundenberatung verwendet werden. Meine Vertragsdaten sind die bei der DEURAG zur Vertragserfüllung (Vertragsabschluss, -änderung, -beendigung, Abrechnung von Entgelten) erforderlichen und freiwillig abgegebenen Daten. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit formfrei mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf ist an die Deutsche Rechtsschutz-Versicherung AG, Abraham-Lincoln-Straße 3, 65189 Wiesbaden, Fax: 0611 / 771 300, E-Mail: info@deurag.de zu richten. Weitere Informationen finden Sie im Internet unter www.deurag.de/datenschutz/

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:

**DEURAG Deutsche Rechtsschutz-Versicherung AG**  
 Abraham-Lincoln-Str. 3  
 65189 Wiesbaden  
 Telefax: +49 611 771 300  
 E-Mail: info@deurag.de

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämie zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt.

Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um einen Betrag in Höhe von 1/360 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Jahresprämie pro Tag.

Bei vereinbarter Halbjahresprämie handelt es sich um eine Prämie von 1/180 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Prämie pro Tag.

Bei vereinbarter Vierteljahresprämie handelt es sich um eine Prämie von 1/90 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Prämie pro Tag.

Bei vereinbarter Monatsprämie handelt es sich um eine Prämie von 1/30 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Prämie pro Tag. Der Versicherer hat Ihnen zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs zu erstatten.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren 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 vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

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:

Der Versicherer 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 Prämien einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen;
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
7. die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Preises;
8. 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;
9. 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;
10. Angaben zur Laufzeit des Vertrages;
11. Angaben zur Beendigung des Vertrages, 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;
12. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags zugrunde legt;
13. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
14. 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;
15. 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 beschreiten, hiervon unberührt bleibt;
16. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

**Ende der Widerrufsbelehrung**

**Besondere Hinweise**

Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter.

**Verbraucherinformation**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich rechtzeitig vor Abgabe meiner Vertragserklärung folgende Unterlagen erhalten habe:

- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung inklusive Verbraucherinformationen,
- die Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer gesetzlichen Anzeigepflicht,
- die Datenschutzinformation,
- die Dienstleisterliste.

Die Information auf der Antragsrückseite zur Verwendung meiner Daten und zum möglichen Datenaustausch mit anderen Versicherern habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Vermittlers

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers

# Wichtige Hinweise und Erklärungen

## Allgemeines

Vertragsgrundlage sind die umseitige Erklärung, die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) und die Allgemeinen Tarifbestimmungen.

Die beantragten Rechtsschutzversicherungen werden je Risikoart als rechtlich selbstständige Verträge abgeschlossen, die zur Vereinfachung in einem Versicherungsschein zusammengefasst werden. Das Erlöschen eines Rechtsschutzvertrages über ein Hauptrisiko hat zugleich die Beendigung der Verträge über eines oder mehrere Zusatzrisiken zur Folge, ohne dass es hierzu einer gesonderten Kündigung bedarf. Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängern sich die Verträge stillschweigend jeweils um ein Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf dem Vertragspartner eine Kündigung zugeht.

## Deckungssummen & Strafkautions

Deckungssumme Europa - unbegrenzt | Deckungssumme weltweit - 500.000 Euro  
Strafkautions Europa - unbegrenzt | Strafkautions weltweit - 500.000 Euro  
SSR für Selbstständige: Deckungssumme - 1.000.000 Euro, Geltungsbereich Europa  
SSR privat: Deckungssumme 500.000 €, Geltungsbereich Europa  
SSR: Strafkautions 100.000 €, Geltungsbereich Europa  
Berufs-Vertrags-RS: Deckungssumme - 300.000 Euro, Geltungsbereich Europa

**Vertragsdauer:** Möglich sind Verträge mit 1- oder 3-jähriger Laufzeit.

**Selbstbeteiligung:** Die Selbstbeteiligung gilt je Rechtsschutzfall.

## Örtlicher Geltungsbereich

Der Versicherungsschutz gilt weltweit.

Ausnahmen:

- Im Spezial-Straf-Rechtsschutz und im Berufs-Vertrags-Rechtsschutz ist der Geltungsbereich Europa.
- Opfer-, Sozial-, Steuer-, Betreuungs- und Verwaltungs-Rechtsschutz außerhalb des Verkehrsbereichs gelten nur vor deutschen Behörden oder Gerichten.
- Beim Beratungs-Rechtsschutz im Familien-, Lebenspartnerschafts- und Erbrecht muss die Beratung durch einen in Deutschland zugelassenen Rechtsanwalt erfolgen.

**Beschäftigte** sind alle für den Versicherungsnehmer tätigen Arbeitnehmer. Je vier Heim- oder Teilzeit-, Saison- oder Leiharbeiter, geringfügig Beschäftigte, Aushilfen und Azubis gelten als ein Beschäftigter. Mitarbeitende Familienangehörige werden nicht mitgezählt, sind aber mitversichert. **In der Tarifstufe ohne Mitarbeiter sind zwei geringfügig Beschäftigte beitragsfrei mitversichert.**

## Hinweise zu Ziffern 1 – 8

- 1. SB-Vario:** Vertraglich vereinbart ist eine Selbstbeteiligung von 300 Euro. Die Selbstbeteiligung ermäßigt sich auf 150 Euro, wenn ein Rechtsanwalt aus dem Kreis der von der DEURAG vorgeschlagenen Rechtsanwälte beauftragt wird.
- 2. SB-Bonus:** Eine Selbstbeteiligungs-Stufe entspricht einem schadenfreien Versicherungsjahr. Die Selbstbeteiligung – beginnend mit 400 Euro - reduziert sich schrittweise um 100 Euro für das Folgejahr, wenn im laufenden Versicherungsjahr kein eintrittspflichtiger Schaden gemeldet wurde. Entscheidend ist der Zeitpunkt der Meldung des Versicherungsfalles. Die Rückstufung erfolgt, wenn ein Versicherungsfall für den Eintrittspflicht besteht gemeldet wurde, unabhängig von einer bereits geleisteten Zahlung oder noch zu leistenden Schadenzahlung. Die Rückstufung erfolgt dann ab dem Datum der Meldung des Versicherungsfalles. Die Selbstbeteiligungs-Stufe erhöht sich auf 400 Euro, unabhängig davon, welche Selbstbeteiligungs-Stufe bis dahin erreicht wurde. Nach einer Rückstufung erfolgt eine schrittweise Reduzierung der Selbstbeteiligung um 100 Euro für das Folgejahr, wenn innerhalb eines Versicherungsjahres nach der letzten Meldung kein weiterer eintrittspflichtiger Versicherungsfall gemeldet wird. Nach sechs schadenfreien Jahren bei der DEURAG in der Selbstbeteiligungs- Stufe Null erfolgt keine Rückstufung mehr. Die letzten zusammenhängenden schadenfreien Versicherungsjahre beim Vorversicherer werden beim nahtlosem Wechsel zur DEURAG angerechnet, wenn der Versicherungsumfang mindestens den Privat-, Berufs- und Verkehrs- Rechtsschutz umfasst.
- 3. SB-150:** Vertraglich vereinbart ist eine Selbstbeteiligung von 150 Euro.

## Information zur Verwendung Ihrer Daten

Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich. Ausführliche Erläuterungen zur Verarbeitung Ihrer Daten erhalten Sie in den Datenschutz-Informationen der DEURAG Deutsche Rechtsschutzversicherung AG. Diese werden Ihnen im Rahmen dieser Antragstellung zusammen mit weiteren vorvertraglichen Unterlagen zur Verfügung gestellt. Sie können die Datenschutz-Informationen zusätzlich im Internet abrufen unter [www.deurag.de/datenschutz/](http://www.deurag.de/datenschutz/). Bitte nehmen Sie die Datenschutz-Informationen entsprechend zur Kenntnis.

## Hinweis- und Informationssystem (HIS)

Die informa HIS 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 Versicherungsvertrages richten wir Anfragen zur 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-his.de](http://www.informa-his.de)

## Hinweis auf möglichen Datenaustausch mit anderen Versicherern

Wir weisen Sie darauf hin, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns die Frage in dieser Vertragserklärung vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Wir benötigen diese Angaben zur Risikoprüfung. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

## Sonstige Bestimmungen

Während der Vertragsdauer kann sich aufgrund der Beitragsanpassungsklausel der Beitrag erhöhen oder vermindern. Nach Vertragsschluss eintretende Veränderungen, die die Beitragsberechnung berühren, sind zur Vermeidung von Nachteilen zu melden. Beim Arbeits-Rechtsschutz (§ 2 b) ARB), Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz (§ 2 c) ARB), Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht (§2 d) ARB), Steuer-Rechtsschutz (§ 2 f) ARB), Sozial-Rechtsschutz (§ 2 f) ARB), Verwaltungs-Rechtsschutz (§ 2 g) ARB) und beim BVRS (§ 35 ARB) besteht eine Wartezeit von drei Monaten, soweit es sich beim Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz nicht um die Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen handelt. Im Fokus besteht im Arbeits-Rechtsschutz (§2 b) ARB) eine Wartezeit von 6 Monaten. Bei allen anderen Leistungsarten besteht keine Wartezeit.

- 4. Fokus:** Für die außergerichtliche Wahrnehmung Ihrer Interessen in den Leistungsarten Schadenersatz-, Arbeits-, Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz und Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht übernimmt die DEURAG die Kosten eines Mediators anstelle der Kosten eines Rechtsanwalts. Führt die Mediation nicht zur Lösung des Konflikts, besteht Anspruch auf Rechtsschutz für die gerichtliche Wahrnehmung rechtlicher Interessen. In den Leistungsarten Schadenersatz- Rechtsschutz (§ 2 a), Arbeits-Rechtsschutz (§ 2 b) und Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht (§ 2 d) muss der Wert des Anspruchs, um den gestritten wird, mindestens 500 Euro betragen. Im weltweiten Geltungsbereich sind Versicherungssumme und Strafkautionsdarlehen auf 100.000 Euro begrenzt.
- 5. WuG-RS:** Wohnungs- und Grundstücks-Rechtsschutz für alle vom Versicherungsnehmer oder von einer mitversicherten Person selbstgenutzten Wohneinheiten in Deutschland. Im Privat-, Berufs- und Verkehrs-RS für Selbstständige mit WuG ist die im Antrag benannte selbstgenutzte Gewerbeinheit ebenfalls versichert. Im Fokus ist nur die im Versicherungsschein bezeichnete selbstgenutzte Wohnung des Versicherungsnehmers versichert.
- 6. BBA:** Beitragsbefreiung bei Arbeitslosigkeit (§ 9.2) für nichtselbstständige Arbeitnehmer ist im Beitrag enthalten.
- 7. SSR:** Spezial-Straf-RS, § 33 Abs. 1b) ARB gilt für den privaten Bereich einschl. ehrenamtlicher Tätigkeiten und die nichtselbstständige berufliche Tätigkeit. Der Versicherungsschutz gilt auch für die Mitversicherten.
- 8. SSR:** Spezial-Straf-RS, § 33 Abs. 1a) ARB gilt für den Bereich der selbstständigen Tätigkeit.