

Tarif 01/2012 (ARB/2012)

Rechtsschutz für niedergelassene Ärzte und Heilwesenerufe

Antrag / Deckungsauftrag / Angebotsanfrage



KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. Automobilclub
AUXILIA Rechtsschutz-Versicherungs-AG
KS Versicherungs-AG

Postfach 15 12 20 · 80047 München
Vertrags-Service: Tel. 089/539 81-222 · Fax 089/539 81-270
vertrags-service@ks-auxilia.de · www.ks-auxilia.de

Ihr direkter Draht für alle Rechtsfragen
089/539 81 - 333
24-Stunden-Service



Postfach 15 12 20 · 80047 München · Telefon 089/539 81-222 · Telefax 089/539 81-270 · E-Mail: vertrags-service@ks-auxilia.de · Internet: www.ks-auxilia.de

Antrag / Deckungsauftrag Vermittler: _____

Änderungsantrag, Mitglieds-Nr. / VSNR.: _____

Angebotsanfrage Vermittler-Nr.: _____

Bei einer **Angebotsanfrage** gehen Sie noch keine Bindung ein, sondern teilen uns nur **unverbindlich** Ihre Wünsche mit.

Ich erkläre meinen Beitritt zum KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. – wenn angekreuzt, beantrage ich zusätzlich eine Rechtsschutz-Versicherung bei der AUXILIA Rechtsschutz-Versicherungs-AG / eine Schutzbrief-Versicherung bei der KS Versicherungs-AG. Die angekreuzten Versicherungen sind Gegenstand jeweils rechtlich selbständiger Verträge.

■ **Antragsteller** Herr Frau Einzelpraxis Berufsausübungsgemeinschaft Praxisgemeinschaft
Praxis, Name, Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____

Art des ausgeübten Heilwesenerberufs: _____

■ **Ehelicher / eingetragener oder sonstiger Lebenspartner** Herr Frau nichtselbständig selbständig

Name, Vorname: _____

Gehört diese Person einer der nebenstehenden Berufsgruppen an?
 ja (Direktionsanfrage) nein
– Berufs- und Lizenzsportler / -Trainer – Schauspieler, Moderator (Film und TV)
– Wertpapierhändler, Börsenmakler, – Vorstand / Aufsichtsrat börsennotierter Aktiengesellschaften
Investmentbanker

■ **Mitversicherung der im Haushalt lebenden, dort gemeldeten und im Ruhestand befindlichen Eltern und Großeltern**

Name, Vorname: _____

■ **Beginn der Mitgliedschaft / Versicherungsverträge:** _____ / **Abweichende Hauptfälligkeit:** _____

frühestens am Eingangstag des Antrages / des Deckungsauftrages / der Angebotsanfrage beim KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V.

■ **Zahlungsweise:**

1/1-jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich monatlich (nur bei Einzugsermächtigung)

Die Beiträge werden vom Vertragsbeginn bis zum Zeitpunkt der vereinbarten Fälligkeit erhoben.

Die Versicherungsteuer, z.Zt. 19 %, ist in den Versicherungsbeiträgen enthalten.

Ausfertigungsgebühren für Versicherungsscheine, Beitragsrechnungen, Zweitschriften u.ä. werden nicht erhoben.

Die im Antrag ausgewiesenen Beiträge sind Jahresbeiträge. Die Beiträge für unterjährige Zahlungsweise finden Sie auf der Antragsrückseite.

■ **SEPA-Lastschriftmandat** für KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V., Postfach 15 12 20 · 80047 München
Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000024349

Ich ermächtige den KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Verträge mit o.g. Antragsteller.

Der KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. wird den SEPA-Basislastschrift-Einzug spätestens einen Kalendertag vorab ankündigen.

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

IBAN _____ Kreditinstitut (Name und BIC, max. 11 Stellen) _____

Kontoinhaber falls abweichend vom Antragsteller _____ Straße / Hausnr., PLZ / Ort des Kontoinhabers falls abweichend vom Antragsteller _____

Ort, Datum _____  Unterschrift des Kontoinhabers _____

■ **Hinweis zur Anzeigepflicht:**
Bitte beantworten Sie die Fragen vollständig und richtig.
Auf die Folgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung weisen wir ausdrücklich hin (siehe Antragsrückseite).

Vorversicherung:
Bestehen oder bestanden für den Antragsteller und / oder eine mitversicherte Person eine oder mehrere Rechtsschutz-Versicherung(en) / eine oder mehrere Schutzbrief-Versicherung(en) bei einer oder mehreren anderen Gesellschaft(en), der AUXILIA oder KS Versicherungs-AG? Bitte **alle** vorherigen Versicherer angeben!

ja nein

ggf. Name der Gesellschaften: _____

Vers.-Schein-Nr.: _____

Wurde ein Rechtsschutzvertrag / Vertrag für die Schutzbrief-Versicherung durch den Vorversicherer gekündigt?

ja (bitte Schadenübersicht und Vertragsverlauf beifügen)
 nein

Zum Spezial-Straf-Rechtsschutz (nur auszufüllen, wenn JURAMED oder Spezial-Rechtsschutz mit Spezial-Straf-Rechtsschutz beantragt wird):
Sind Umstände bekannt, die auf ein möglicherweise anstehendes strafrechtliches Ermittlungsverfahren hinweisen?

ja, bitte auf Beiblatt näher erläutern
 nein

Automobilclub KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V.

Die Mitgliedschaft im KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. ist Voraussetzung für den Abschluss von Versicherungsverträgen bei der AUXILIA Rechtsschutz-Versicherungs-AG und / oder der KS Versicherungs-AG.

Beitrag

- KS-Mitgliedschaft für den Antragsteller** 27,- €
- KS-Mitgliedschaft für alle weiteren Familienangehörigen / Anzahl:** _____ zuzüglich 6,- €

27,-

Die Clubmitgliedschaft kann auch für weitere Inhaber und ihren Familienangehörigen zusätzlich beantragt werden.

AUXILIA-Rechtsschutz

gemäß den Allgemeinen Rechtsschutz-Versicherungsbedingungen (AUXILIA ARB/2012), den vereinbarten Sonderbedingungen und Klauseln, den Allgemeinen Tarifbestimmungen und dem derzeit gültigen Tarif.

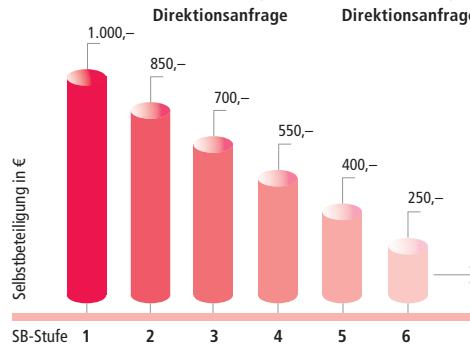
JURAMED

- A. Spezial-Rechtsschutz für niedergelassene Ärzte und Heilwesenberufe** (§ 28 ARB, Klausel 4, 7 und 8) mit beruflichem Vertrags-Rechtsschutz für die gerichtliche Interessenwahrnehmung gemäß § 28 Abs. 4 ARB.
- B. Vertrags-Rechtsschutz für Hilfsgeschäfte und eingekaufte Dienstleistungen** (gemäß Klausel zu § 28 Abs. 3 ARB, Klausel 3)
- C. Versicherungs-Vertrags-Rechtsschutz** (§ 28 a ARB und Klausel 7)
- D. Regress-Rechtsschutz** (gemäß Klausel zu § 28 Abs. 3 ARB, Klausel 2)
- E. Spezial-Straf-Rechtsschutz** (gemäß Sonderbedingungen SSR/2012 und Klausel 7)

Anzahl der Beschäftigten (Berechnungsschema siehe Antragsrückseite)

- 0 Beschäftigte
- bis 3 Beschäftigte
- bis 6 Beschäftigte
- bis 10 Beschäftigte
- bis 15 Beschäftigte
- bis 20 Beschäftigte
- über 20 Beschäftigte

	<input type="checkbox"/> Fallende Selbstbeteiligung Mit 1.000,- € SB (250,- € im priv. Bereich)	<input type="checkbox"/> Feste Selbstbeteiligung Mit 250,- € SB
	407,- €	578,- €
	462,- €	654,- €
	579,- €	854,- €
	854,- €	1.179,- €
	1.321,- €	1.838,- €
	1.792,- €	2.487,- €



Entwicklung der Selbstbeteiligung nach schadenfreien Jahren:

Die Selbstbeteiligung wird jeweils zur Hauptfälligkeit der Police festgestellt und gilt für ein Versicherungsjahr. Die Selbstbeteiligung reduziert sich für das Folgejahr, wenn im laufenden Versicherungsjahr kein eintrittspflichtiger Schaden gemeldet wurde. Eine Rückstufung erfolgt, wenn ein Schaden gemeldet wurde, für den seitens der AUXILIA Eintrittspflicht besteht. Bis SB-Stufe 3 erfolgt Rückstufung in SB-Stufe 1. Von SB-Stufe 4 erfolgt Rückstufung in SB-Stufe 2. Von SB-Stufe 5 erfolgt Rückstufung in SB-Stufe 3. Von SB-Stufe 6 - 10 erfolgt Rückstufung in SB-Stufe 4. Nach Erreichen der SB-Stufe 11 bleibt die Selbstbeteiligung bei 250,- €; es erfolgt keine Rückstufung mehr. Eine SB-Stufe entspricht einem Versicherungsjahr.

Anzahl der letzten **schadenfreien Jahre beim Vorversicherer**, unmittelbar vor dem beantragten Versicherungsbeginn, mit einem Versicherungsumfang von mindestens **Spezial-Rechtsschutz** (oder vergleichbar):

- 2 schadenfreie Jahre = Einstufung in SB-Stufe 3,
- 3 schadenfreie Jahre = Einstufung in SB-Stufe 4,
- 4 schadenfreie Jahre = Einstufung in SB-Stufe 5,
- 5 und mehr schadenfreie Jahre = Einstufung in SB-Stufe 6.

Berechtigter für den privaten Bereich: _____ €

Anzahl der gewerblich selbst genutzten Objekte: _____ Jahresbruttomiete gesamt: _____ €
(über 300.000,- € JBM muss zusätzlich versichert werden)

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Für weitere Objekte bitte Beiblatt verwenden.

Kennzeichen: _____ Bitte nur angeben, wenn das Kfz nicht auf den Versicherungsnehmer zugelassen ist, sich aber im Besitz (dauerhafte Nutzung) des Versicherungsnehmers befindet.

Spezial-Rechtsschutz für niedergelassene Ärzte und Heilwesenberufe mit Spezial-Straf-Rechtsschutz (§ 28 ARB, Klausel 4, 7 und 8 und SSR gemäß Sonderbedingungen SSR/2012)

mit beruflichem Vertrags-Rechtsschutz für die gerichtliche Interessenwahrnehmung gemäß § 28 Abs. 4 ARB.

Anzahl der Beschäftigten (Berechnungsschema siehe Antragsrückseite)

	<input type="checkbox"/> Mit 500,- € SB	<input type="checkbox"/> Mit 250,- € SB	<input type="checkbox"/> Mit 150,- € SB
	414,- €	526,- €	645,- €
	465,- €	590,- €	724,- €
	686,- €	868,- €	1.068,- €
	975,- €	1.243,- €	1.509,- €
	1.478,- €	1.912,- €	2.336,- €
	2.122,- €	2.719,- €	3.365,- €

Berechtigter für den privaten Bereich: _____ €

Anzahl der gewerblich selbst genutzten Objekte: _____ Jahresbruttomiete gesamt: _____ €
(über 300.000,- € JBM muss zusätzlich versichert werden)

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Für weitere Objekte bitte Beiblatt verwenden.

Kennzeichen: _____ Bitte nur angeben, wenn das Kfz nicht auf den Versicherungsnehmer zugelassen ist, sich aber im Besitz (dauerhafte Nutzung) des Versicherungsnehmers befindet.

Zwischensumme

Übertrag

Spezial-Rechtsschutz für niedergelassene Ärzte und Heilwesenerufe (§ 28 ARB, Klausel 4, 7 und 8) mit beruflichem Vertrags-Rechtsschutz für die gerichtliche Interessenwahrnehmung gemäß § 28 Abs. 4 ARB.

Anzahl der Beschäftigten (Berechnungsschema siehe Antragsrückseite)	<input type="checkbox"/> Mit 500,- € SB	<input type="checkbox"/> Mit 250,- € SB	<input type="checkbox"/> Mit 150,- € SB
<input type="checkbox"/> 0 Beschäftigte	337,- €	442,- €	554,- €
<input type="checkbox"/> bis 3 Beschäftigte	375,- €	491,- €	617,- €
<input type="checkbox"/> bis 6 Beschäftigte	560,- €	730,- €	917,- €
<input type="checkbox"/> bis 10 Beschäftigte	808,- €	1.059,- €	1.309,- €
<input type="checkbox"/> bis 15 Beschäftigte	1.275,- €	1.689,- €	2.092,- €
<input type="checkbox"/> bis 20 Beschäftigte	1.866,- €	2.437,- €	3.058,- €
<input type="checkbox"/> über 20 Beschäftigte	Direktionsanfrage	Direktionsanfrage	Direktionsanfrage

Berechtigter für den privaten Bereich: _____

Anzahl der gewerblich selbst genutzten Objekte: _____ Jahresbruttomiete gesamt: _____ €
(über 300.000,- € JBM muss zusätzlich versichert werden)

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Für weitere Objekte bitte Beiblatt verwenden.

Kennzeichen: _____ Bitte nur angeben, wenn das Kfz nicht auf den Versicherungsnehmer zugelassen ist, sich aber im Besitz (dauerhafte Nutzung) des Versicherungsnehmers befindet.

Inkasso-Rechtsschutz für niedergelassene Ärzte und Heilwesenerufe gemäß Sonderbedingungen.

<input type="checkbox"/> bis 20 Beschäftigte	289,- €
<input type="checkbox"/> bis 50 Beschäftigte	498,- €
<input type="checkbox"/> bis 100 Beschäftigte	748,- €
<input type="checkbox"/> über 100 Beschäftigte – je weiteren Beschäftigten zusätzlich	4,- €

Vertrags-Rechtsschutz für Hilfsgeschäfte und eingekaufte Dienstleistungen

(Klausel zu § 28 Abs. 3 ARB/2012, Klausel 3)

Nur in Verbindung mit Spezial-Rechtsschutz.

Anzahl der Beschäftigten (Berechnungsschema siehe Antragsrückseite)	Mit 500,- € SB
<input type="checkbox"/> bis 6 Beschäftigte	109,- €
<input type="checkbox"/> bis 20 Beschäftigte	161,- €
<input type="checkbox"/> über 20 Beschäftigte	Direktionsanfrage

Versicherungs-Vertrags-Rechtsschutz

für niedergelassene Ärzte und Heilwesenerufe (§ 28 a ARB und Klausel 7)

Nur in Verbindung mit Spezial-Rechtsschutz.

Anzahl der Beschäftigten (Berechnungsschema siehe Antragsrückseite)	Mit 500,- € SB
<input type="checkbox"/> bis 6 Beschäftigte	102,- €
<input type="checkbox"/> bis 20 Beschäftigte	154,- €
<input type="checkbox"/> über 20 Beschäftigte	Direktionsanfrage

Regress- / Abrechnungs-Rechtsschutz (Klausel zu § 28 Abs. 3 ARB/2012, Klausel 2)

Nur in Verbindung mit Spezial-Rechtsschutz.

Ohne Selbstbeteiligung / Anzahl Ärzte / Heilwesenerufe: _____ je Person 64,- €

AUXILIA-Rechtsschutz für weitere Praxisinhaber bei Gemeinschaftspraxen / Berufsausübungsgemeinschaften

Nur in Verbindung mit JURAMED oder Spezial-Rechtsschutz.

Im Rechtsschutz ist enthalten:

A. Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz (§ 26 ARB, Klausel 4 und 7)

B. Rechtsschutz für Eigentümer und Mieter von Gebäuden, Wohnungen und Grundstücken (§ 29 ARB, Klausel 4 und 7) für alle vom versicherten Personenkreis gemieteten / selbst bewohnten Wohneinheiten, Einfamilienhäuser im Inland.

<input type="checkbox"/> Mit 500,- € SB	je weiterer Praxisinhaber	109,- €
<input type="checkbox"/> Mit 250,- € SB	je weiterer Praxisinhaber	152,- €
<input type="checkbox"/> Mit 150,- € SB	je weiterer Praxisinhaber	185,- €

Name des weiteren Praxisinhabers: _____

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Ehelicher / eingetragener oder sonstiger Lebenspartner:

Name, Vorname: _____

Gehört diese Person einer der neben- – Berufs- und Lizenzsportler / -Trainer – Schauspieler, Moderator (Film und TV)
stehenden Berufsgruppen an? – Wertpapierhändler, Börsenmakler, – Vorstand / Aufsichtsrat börsennotierter Aktien-

ja (Direktionsanfrage) Investmentbanker gesellschaften

nein

Mitversicherung der im Haushalt lebenden, dort gemeldeten und im Ruhestand befindlichen Eltern / Großeltern:

Name, Vorname: _____

Kennzeichen: _____ Bitte nur angeben, wenn das Kfz nicht auf den Versicherungsnehmer zugelassen ist, sich aber im Besitz (dauerhafte Nutzung) des Versicherungsnehmers befindet.

Kleinunternehmer-Rechtsschutz (gemäß Klausel zu § 26 Abs. 1, § 27 Abs. 1, § 28 Abs. 5 ARB und § 2 Abs. 1 b Sonderbedingungen für den Spezial-Straf-Rechtsschutz (SSR/2012), Klausel 6)

Nur in Verbindung mit JURAMED oder Rechtsschutz für weitere Praxisinhaber bei Gemeinschaftspraxen (Hauptvertrag ist JURAMED).

Der Kleinunternehmer-Rechtsschutz dient der Absicherung einer geringfügigen selbständigen Tätigkeit mit einem Umsatz bis 20.000,- € p.a.

Mit 250,- € SB je versicherte Person 25,- €

Name der versicherten Person, falls abweichend vom Antragsteller: _____

Art der selbständigen Tätigkeit: _____

Zwischensumme

Übertrag

Inkasso-Rechtsschutz gemäß Sonderbedingungen.

Nur in Verbindung mit Kleinunternehmer-Rechtsschutz.

ohne Selbstbeteiligung 73,- €

Rechtsschutz für Eigentümer und Mieter von Gebäuden, Wohnungen und Grundstücken

(§ 29 ARB, Klausel 4 und 7) im Inland

Für nicht gewerblich genutzte Objekte

Nur in Verbindung mit Spezial-Rechtsschutz oder JURAMED.

für die vermietete Einliegerwohnung im ansonsten selbst bewohnten Einfamilienhaus
(Voraussetzung: Das selbst bewohnte Einfamilienhaus muss ebenfalls versichert sein.)

Mit 500,- € SB 35,- €
 Mit 250,- € SB 41,- €
 Mit 150,- € SB 52,- €

für vermietete Wohnung, Einfamilienhaus

Mit Jahresbruttomiete bis 12.000,- € – je Wohneinheit

Mit 500,- € SB 109,- €
 Mit 250,- € SB 144,- €
 Mit 150,- € SB 170,- €

Mit Jahresbruttomiete über 12.000,- € – je Wohneinheit

Mit 500,- € SB 1,3 % der Jahresbruttomiete
 Mit 250,- € SB 2,2 % der Jahresbruttomiete
 Mit 150,- € SB 2,8 % der Jahresbruttomiete

Jahresbruttomiete je Wohneinheit: _____ €

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Für weitere gewerblich genutzte Objekte (Praxen)

<input type="checkbox"/> vom Eigentümer selbst genutzt – je Objekt	<input type="checkbox"/> Mit 500,- € Selbstbeteiligung je Rechtsschutzfall	<input type="checkbox"/> Mit 250,- € Selbstbeteiligung je Rechtsschutzfall	<input type="checkbox"/> Mit 150,- € Selbstbeteiligung je Rechtsschutzfall
– bis 250 qm überdachte Fläche	37,- €	44,- €	54,- €
– bis 500 qm überdachte Fläche	74,- €	88,- €	108,- €
– bei über 500 qm überdachter Fläche zusätzlich je weitere 250 qm überdachte Fläche	29,- €	36,- €	42,- €
– je angefangene 2.500 qm über 2.500 qm hinausgehend, nicht überdachte Fläche	21,- €	26,- €	30,- €

überdachte Fläche in qm: _____ nicht überdachte Fläche in qm: _____

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

als Mieter oder Pächter – je Objekt

als Vermieter oder Verpächter – je Objekt

Mit 500,- € Selbstbeteiligung je RS-Fall (3,0 % der Jahresbruttomiete / -pacht) Mindestbeitrag 100,- €

Mit 250,- € Selbstbeteiligung je RS-Fall (4,1 % der Jahresbruttomiete / -pacht) Mindestbeitrag 130,- €

Mit 150,- € Selbstbeteiligung je RS-Fall (5,2 % der Jahresbruttomiete / -pacht) Mindestbeitrag 160,- €

Jahresbruttomiete: _____ €

Straße / Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____ / _____

Für weitere Objekte bitte Beiblatt verwenden. Es sind maximal 5 vermietete Objekte versicherbar.

KS-Schutzbrief

gemäß den Allgemeinen Bedingungen für die KS-Schutzbrief-Versicherung (AB KS-Schutzbrief 2012) und dem derzeit gültigen Tarif.

Geschäftskunden-Schutzbrief je Fahrzeug 49,- €

Versichert sind der im Schutzbrief bezeichnete Personenkraftwagen sowie die vom Versicherungsnehmer benutzten fremden Personenkraftwagen. Als Personenkraftwagen gelten auch Kombis, Krafträder, Mopeds, Wohnmobile bis 3,5 t zulässiges Gesamtgewicht (ohne Vermietung) und Fahrräder.
(Art und Kennzeichen der Fahrzeuge bitte unten angeben)

Art und Anzahl der Fahrzeuge:

PKW: _____ Kombi: _____ Kraftrad: _____ Wohnmobil bis 3,5 t (ohne Vermietung): _____

amtl. Kennzeichen: _____

Gesamtbeitrag gemäß ausgewählter Zahlungsweise

Die Vertragsgrundlagen, d.h. das Produktinformationsblatt, die Versicherungsbedingungen nach der VVG-Informationsverordnung, die Allgemeinen Rechtsschutz-Versicherungs-Bedingungen (AUXILIA ARB/2012) und / oder die AB KS-Schutzbrief 2012, die Allgemeinen Tarifbestimmungen, der Hinweis zur Anzeigepflicht, die Widerrufsbelehrung sowie der Hinweis zur Datenverarbeitung wurden vor Antragsunterzeichnung ausgehändigt.

Die Vereinbarung zur Datenschutzklausel auf der Rückseite dieses Antrages habe ich zur Kenntnis genommen. Diese wird Vertragsbestandteil.

Ort, Datum



Unterschrift des Antragstellers oder des Maklers

Automobilclub KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. Präsident: Peter Dietrich Rath. VR 3868 · AUXILIA Rechtsschutz-Versicherungs-AG. Vorsitzender des Aufsichtsrates: Peter Dietrich Rath. Vorstand: Marita Manger (Vors.), Ole Eilers, Joachim Forchheim. HRB 42150, Registergericht München · KS Versicherungs-AG. Vorsitzender des Aufsichtsrates: Peter Dietrich Rath. Vorstand: Marita Manger (Vors.), Ole Eilers, Joachim Forchheim. HRB 59294, Registergericht München · Sitz des Vereins und der Gesellschaften: München

Vereinbarungen und Hinweise zur Mitgliedschaft, Rechtsschutz-Versicherung und Schutzbrief-Versicherung

Laufzeit:

Die Mitgliedschaft und die Versicherungsverträge sind zunächst von Beginn an für 1 Jahr abgeschlossen. Danach verlängern sie sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn sie nicht unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist schriftlich von Ihnen oder uns gekündigt werden. Die Versicherungsverträge enden außerdem mit dem Ausscheiden aus dem KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V.

Das Beginnndatum ist zugleich das Datum der Hauptfälligkeit. Eine hiervon abweichende Hauptfälligkeit ist gesondert zu beantragen.

Erklärung:

Ich kann jederzeit kostenfreie Abschriften der Erklärungen fordern, die ich im Zusammenhang mit der KS-Mitgliedschaft und / oder den Versicherungsverträgen abgegeben habe. Mündliche Nebenabreden sind nicht verbindlich.

Datenschutzklausel:

Ich willige ein, dass die Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen, der Angebotsanfrage, des Deckungsauftrages oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko- / Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und / oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermitteln. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen mit dem KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V. führen und an den / die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den anderen Versicherungsinformationen vor Vertragsabschluss – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Hinweis zur Anzeigepflicht nach § 19 Abs. 5 VVG

Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?

Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.

Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

1. Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt.

Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand

- weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles
- noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht

ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.

2. Kündigung

Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

3. Vertragsänderung

Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.

4. Ausübung unserer Rechte

Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.

Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.

Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

5. Stellvertretung durch eine andere Person

Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrages durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

Selbstbeteiligung (SB)

Vom Versicherungsnehmer ist die vereinbarte Selbstbeteiligung je Rechtsschutzfall zu zahlen.

Berechnungsschema zur Anzahl der Beschäftigten

Für die Anzahl der Beschäftigten zählen alle regelmäßig oder vorübergehend in der Praxis des Versicherungsnehmers beschäftigten Personen.

1 Vollzeitmitarbeiter	= 1 Beschäftigter
2 Teilzeitmitarbeiter	= 1 Beschäftigter
4 Auszubildende	= 1 Beschäftigter
4 geringfügig Beschäftigte	= 1 Beschäftigter

Inhaber der Praxis und mitarbeitende Familienangehörige (gemäß Familiendefinition) werden nicht mitgezählt.

Bei der Berechnung der Beschäftigten wird einschließlich der Dezimalstelle bis 0,5 abgerundet; ab 0,6 wird auf volle Beschäftigte aufgerundet.

Versicherbare Heilwesenerufe im Spezial-Rechtsschutz:

Ärzte, Zahnärzte und Tierärzte; Alten- und Krankenpfleger, Krankenschwestern; Apotheker; Diplom-Psychologen, Psychiater; Hebammen, Entbindungshelfer; Heilpraktiker; Krankengymnasten, Chirogymnasten; Logopäden; Masseur; Optiker, Hörgeräteakustiker; Therapeuten (wie z.B. Atem-, Ergo-, Psycho- oder Physiotherapeuten); Zahntechniker.

Voraussetzung ist die Niederlassung oder selbständige Tätigkeit in einem der genannten Heilwesenerufe.

Annahmerichtlinien

Wenn der Antragsteller und / oder der eheliche / eingetragene oder der im Versicherungsschein genannte sonstige Lebenspartner eine der nachfolgenden beruflichen Tätigkeiten ausübt, ist eine Direktionsanfrage erforderlich.

- Berufs- und Lizenzsportler / -Trainer
- Schauspieler, Moderatoren (Film und TV)
- Wertpapierhändler, Börsenmakler sowie Investmentbanker
- Vorstände / Aufsichtsräte von börsennotierten Aktiengesellschaften

Risikoträger:

Für die Rechtsschutzversicherungen:

AUXILIA Rechtsschutz-Versicherungs-AG

Für die Schutzbriefe:

KS Versicherungs-AG

Beiträge bei unterjähriger Zahlungsweise

	1/2-jährlich	1/4-jährlich	monatlich
KS-Mitgliedschaft	13,91 €	7,09 €	2,39 €
KS-Mitgliedschaft für die Familie	17,00 €	8,66 €	2,92 €
JURAMED			
- 1.000,- € SB (fallend)			
0 Beschäftigte	209,61 €	106,84 €	35,95 €
bis 3 Beschäftigte	237,93 €	121,28 €	40,81 €
bis 6 Beschäftigte	298,19 €	151,99 €	51,15 €
bis 10 Beschäftigte	439,81 €	224,17 €	75,44 €
bis 15 Beschäftigte	680,31 €	346,77 €	116,69 €
bis 20 Beschäftigte	922,88 €	470,41 €	158,29 €
- 250,- € SB (fest)			
0 Beschäftigte	297,67 €	151,73 €	51,06 €
bis 3 Beschäftigte	336,81 €	171,67 €	57,77 €
bis 6 Beschäftigte	439,81 €	224,18 €	75,44 €
bis 10 Beschäftigte	607,19 €	309,48 €	104,15 €
bis 15 Beschäftigte	946,57 €	482,47 €	162,36 €
bis 20 Beschäftigte	1.280,81 €	652,84 €	219,69 €
Spezial-Rechtsschutz – mit SSR			
- 500,- € SB			
0 Beschäftigte	213,21 €	108,67 €	36,57 €
bis 3 Beschäftigte	239,48 €	122,06 €	41,08 €
bis 6 Beschäftigte	353,29 €	180,07 €	60,60 €
bis 10 Beschäftigte	502,12 €	255,93 €	86,12 €
bis 15 Beschäftigte	761,17 €	387,98 €	130,56 €
bis 20 Beschäftigte	1.092,84 €	557,03 €	187,45 €
- 250,- € SB			
0 Beschäftigte	270,89 €	138,08 €	46,47 €
bis 3 Beschäftigte	303,85 €	154,88 €	52,12 €
bis 6 Beschäftigte	447,02 €	227,85 €	76,67 €
bis 10 Beschäftigte	640,15 €	326,29 €	109,80 €
bis 15 Beschäftigte	984,68 €	501,91 €	168,90 €
bis 20 Beschäftigte	1.400,29 €	713,74 €	240,18 €
- 150,- € SB			
0 Beschäftigte	332,18 €	169,31 €	56,98 €
bis 3 Beschäftigte	372,86 €	190,05 €	63,95 €
bis 6 Beschäftigte	550,02 €	280,35 €	94,34 €
bis 10 Beschäftigte	777,14 €	396,12 €	133,29 €
bis 15 Beschäftigte	1.203,04 €	613,20 €	206,35 €
bis 20 Beschäftigte	1.732,97 €	883,31 €	297,24 €
Spezial-Rechtsschutz – ohne SSR			
- 500,- € SB			
0 Beschäftigte	173,56 €	88,46 €	29,77 €
bis 3 Beschäftigte	193,13 €	98,44 €	33,13 €
bis 6 Beschäftigte	288,40 €	147,00 €	49,47 €
bis 10 Beschäftigte	416,12 €	212,11 €	71,38 €
bis 15 Beschäftigte	656,63 €	334,69 €	112,62 €
bis 20 Beschäftigte	961,00 €	489,83 €	164,83 €
- 250,- € SB			
0 Beschäftigte	227,63 €	116,03 €	39,04 €
bis 3 Beschäftigte	252,86 €	128,89 €	43,38 €
bis 6 Beschäftigte	375,95 €	191,63 €	64,49 €
bis 10 Beschäftigte	545,39 €	277,99 €	93,55 €
bis 15 Beschäftigte	869,83 €	443,36 €	149,19 €
bis 20 Beschäftigte	1.255,06 €	639,71 €	215,27 €
- 150,- € SB			
0 Beschäftigte	285,31 €	145,43 €	48,93 €
bis 3 Beschäftigte	317,75 €	161,96 €	54,50 €
bis 6 Beschäftigte	472,25 €	240,71 €	81,00 €
bis 10 Beschäftigte	674,14 €	343,61 €	115,63 €
bis 15 Beschäftigte	1.077,38 €	549,15 €	184,80 €
bis 20 Beschäftigte	1.574,87 €	802,73 €	270,13 €
Inkasso-Rechtsschutz für niedergelassene Ärzte und Heilwesenerufe			
ohne SB			
bis 20 Beschäftigte	148,83 €	75,86 €	25,53 €
bis 50 Beschäftigte	256,47 €	130,72 €	43,99 €
bis 100 Beschäftigte	385,22 €	196,35 €	66,07 €
über 100 Beschäftigte – je weiteren Beschäftigten zusätzlich	2,06 €	1,05 €	0,35 €
Vertrags-Rechtsschutz für Hilfgeschäfte und eingekaufte Dienstleistungen			
500,- € SB			
bis 6 Beschäftigte	56,13 €	28,61 €	9,63 €
bis 20 Beschäftigte	82,92 €	42,27 €	14,22 €
Versicherungs-Vertrags-Rechtsschutz			
500,- € SB			
bis 6 Beschäftigte	52,53 €	26,78 €	9,01 €
bis 20 Beschäftigte	79,31 €	40,42 €	13,60 €
Regress- / Abrechnungs-Rechtsschutz			
ohne SB			
bis 20 Beschäftigte	32,96 €	16,80 €	5,65 €
Rechtsschutz für weitere Praxisinhaber bei Gemeinschaftspraxen			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	56,13 €	28,61 €	9,63 €
bis 50 Beschäftigte	78,28 €	39,90 €	13,42 €
bis 100 Beschäftigte	95,27 €	48,56 €	16,34 €
Kleinrentner-Rechtsschutz			
250,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	12,88 €	6,56 €	2,21 €
Inkasso-Rechtsschutz			
ohne SB			
bis 20 Beschäftigte	37,59 €	19,16 €	6,45 €
Rechtsschutz für Eigentümer und Mieter von Gebäuden, Wohnungen und Grundstücken			
Für nicht gewerblich genutzte Objekte			
alle gemieteten / selbst bewohnten Wohnungen, Einfamilienhäuser / vermietete Einliegerwohnung			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	18,03 €	9,19 €	3,09 €
bis 50 Beschäftigte	21,11 €	10,77 €	3,62 €
bis 100 Beschäftigte	26,78 €	13,65 €	4,59 €
150,- € SB			
vermietete Wohnung, Einfamilienhaus – mit Jahresbruttomiete bis 12.000 €			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	56,13 €	28,61 €	9,63 €
bis 50 Beschäftigte	74,16 €	37,81 €	12,72 €
bis 100 Beschäftigte	87,55 €	44,63 €	15,02 €
Für weitere gewerblich genutzte Objekte (Praxen)			
vom Eigentümer selbst genutzt			
- bis 250 qm überdachte Fläche			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	19,06 €	9,71 €	3,27 €
bis 50 Beschäftigte	22,66 €	11,55 €	3,89 €
bis 100 Beschäftigte	27,81 €	14,18 €	4,77 €
- bis 500 qm überdachte Fläche			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	38,11 €	19,43 €	6,54 €
bis 50 Beschäftigte	45,32 €	23,10 €	7,77 €
bis 100 Beschäftigte	55,62 €	28,35 €	9,54 €
- über 500 qm überdachte Fläche, zusätzlich je weitere 250 qm			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	14,94 €	7,61 €	2,56 €
bis 50 Beschäftigte	18,54 €	9,45 €	3,18 €
bis 100 Beschäftigte	21,63 €	11,03 €	3,71 €
- über 2.500 qm nicht überdachte Fläche			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	10,82 €	5,51 €	1,86 €
bis 50 Beschäftigte	13,39 €	6,83 €	2,30 €
bis 100 Beschäftigte	15,45 €	7,88 €	2,65 €
als Mieter oder Pächter			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	51,50 €	26,25 €	8,83 €
bis 50 Beschäftigte	66,95 €	34,13 €	11,48 €
bis 100 Beschäftigte	82,40 €	42,01 €	14,14 €
als Vermieter oder Verpächter			
500,- € SB			
bis 20 Beschäftigte	51,50 €	26,25 €	8,83 €
bis 50 Beschäftigte	66,95 €	34,13 €	11,48 €
bis 100 Beschäftigte	82,40 €	42,01 €	14,14 €
Geschäftskunden-Schutzbrief			
bis 20 Beschäftigte	25,24 €	12,86 €	4,33 €