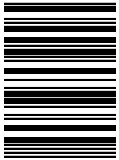


## ANTRAG AUF RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

- Versicherungsschutz für alle Lebenslagen
- Spezialkonzepte für Landwirtschaft und Gewerbe
- Betriebliche Altersvorsorge
- Private und staatlich geförderte Vorsorge-Bausteine
- Finanzdienstleistungen wie Finanzierungen, Bausparen, Fondssparen



**Verbraucherinfor-  
mationsblatt und In-  
formationsblatt  
für die Rechts-  
schutzversicherung****17**

Guten Tag,  
gesetzliche Bestimmungen verlangen, dass wir Ihnen vor Antragsunterzeichnung Verbraucherinformationen aushändigen.  
Bitte bestätigen Sie uns durch Ihre Unterschrift, dass Ihnen vor Antragsunterzeichnung die Verbraucherinformationen  
mit folgenden Unterlagen ausgehändigt wurden:  
A Informationen nach § 1 der Verordnung über Informationspflichten  
B Allgemeine Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB 2023)

--	--	--	--

Ebenso erhalten habe ich ein Informationsblatt für Versicherungsprodukte für die Rechtsschutzversicherung.

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller


**ANTRAG AUF RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG**

Bitte beantworten Sie die Fragen im Antrag vollständig und richtig und beachten Sie die "Wichtigen Hinweise zur vorvertraglichen Anzeigepflicht" (siehe Seite 2 der Verbraucherinformationen). Die selbstständige Abgabe von Deckungszusagen ist den Vermittlern nicht gestattet und ohne rechtliche Wirkung für den Versicherer. Sollten sich nach Antragstellung gefahrerhebliche Umstände ändern, so sind diese dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

 NEUVERTRAG VERÄNDERUNG

Hiergegen erlischt Vertrag

APL

Versicherungs-Nr.

<b>Antragsteller</b>	Zu- und Vorname	VM-Nr.	
	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> ohne Anrede	Straße/Hausnummer	APL Versicherungs-Nr.
	Postleitzahl Ort	Geburtsdatum	
	Private Telefonnummer (mit Vorwahl) und (falls vorhanden) Telefax oder dienstliche Nummer*)	Berufliche Tätigkeit*)	
	E-Mail*)	Stellung*)	Branche*)

\*) Hierbei handelt es sich um freiwillige Angaben

Name des gesetzlichen Vertreters: z. B. Vorstand oder Geschäftsführer (Schlüssel siehe letzte Seite)  
Familienstand

<b>Vorversicherungen für</b>	Gesellschaft	Versicherungs-Nr.	Versicherungs- art(en)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Antragsteller	<input type="checkbox"/> nein		gekündigt durch <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Versicherer	
<input type="checkbox"/> Ehegatte	<input type="checkbox"/> nein		zum (bitte genaues Datum)	
<input type="checkbox"/> Lebenspartner	<input type="checkbox"/> nein			
Gab es in den letzten 5 Jahren rechtliche Auseinandersetzungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, einzelne Schadenhöhen und Schadenjahre angeben.				
Ist der Antragsteller oder eine mitversicherte Person derzeit an einer rechtlichen Auseinandersetzung beteiligt oder sind diesen Personen Umstände bekannt, die rechtliche Auseinandersetzungen in naher Zukunft erwarten lassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, es geht um				

**Datenaustausch mit anderen Versicherern** Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns diese Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten, da wir die Angaben im Rahmen der Risikoprüfung benötigen.  
Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.

<b>Versicherungsbeginn und Vertragsdauer</b>	Beginn der Versicherung*)	Ablauf der Versicherung (letzter Tag des Monats)	<b>Vertragsdauer:</b>	1 Jahr <input type="checkbox"/>
	00:00 Uhr	24:00 Uhr		3 Jahre <input type="checkbox"/>
	*) Frühester Beginn ist der Tag, der dem Tag der Antragstellung folgt.			5 Jahre **) <input type="checkbox"/>
	**) Ein Versicherungsverhältnis, das für die Dauer von mehr als drei Jahren eingegangen worden ist, kann zum Ende des dritten oder jedes darauf folgenden Jahres unter einer Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.			

**Beitragszahlung** **Zahlungsperiode**  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich (nur mit erteiltem SEPA-Mandat)

**Zahlung per**  Rechnung  Bankeinzug

**Bankverbindung** Name und Anschrift des Geldinstituts/Filiale

IBAN

BIC

**Beitragszahler** identisch mit dem Antragsteller Herr

Nachname

Vorname

 Frau

Straße/Hausnummer

Telefon-Nr.\*)

 Firma

Postleitzahl / Ort

E-Mail\*)

\*) Hierbei handelt es sich um freiwillige Angaben

Der Beitragszahler erhält, sofern erforderlich, in den nächsten Tagen ein SEPA-Mandat auf dem Postweg zur Unterschrift und Rücksendung.

**Selbstbeteiligung**(SB) je Rechtsschutzfall  150 € SB  300 € SB  500 € SB  1.000 € SBSchadenfreiheitssystem vereinbart  ja

Schadenfreie Jahre:

(Nachweis erforderlich)

**Wald und Moor:** ja  nein**Portalkunde:** ja<sup>2)</sup>  nein

1) siehe Seite 7

2) bitte E-Mail-Adresse oben angeben

**Beantragter  
Versicherungs-  
schutz**

**Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2023**

Berufsgruppe:  Normal-Tarif  B-Tarif<sup>3)</sup>  
Familienstand:  Familie  Single<sup>1)</sup>  
Versicherte Bausteine:  Beruf  
 Verkehr  
 Wohnen  
 Spezial-Strafrecht  
Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Beruf

Außergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja  nein

**Mitversicherung**

Ich wünsche die Mitversicherung des in häuslicher Gemeinschaft mit mir lebenden, nichtehelichen Partners  ja  nein  
Name des nichtehelichen Partners \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Privat-Verkehrs-Rechtsschutz gemäß A.2 ARB 2023 (Ausschnittsdeckung: "Verkehr")**

Alle auf den Antragsteller als Einzelperson zugelassenen Fahrzeuge  
 Alle auf den Antragsteller und seine Familie (gemäß Familiendefinition) zugelassenen Fahrzeuge

Berufsgruppe:  Normal-Tarif  B-Tarif<sup>3)</sup>  
Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Beruf

Außergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja  nein

**Mitversicherung**

Ich wünsche die Mitversicherung des in häuslicher Gemeinschaft mit mir lebenden, nichtehelichen Partners  ja  nein  
Name des nichtehelichen Partners \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Vermieter-Rechtsschutz gemäß A.3 ARB 2023**

Hinweis: Jede vermietete Wohneinheit bzw. Ferienwohnung ist einzeln zu beantragen.

Vermieter-Rechtsschutz für eine vermietete Wohneinheit Bruttojahresmiete \_\_\_\_\_ €  
 Vermieter-Rechtsschutz für eine vermietete Ferienwohnung Bruttojahresumsatz (bis zur Kleinunternehmergrenze) \_\_\_\_\_ €

Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Anschrift: \_\_\_\_\_

Außergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja  nein

**Landwirtschafts-Rechtsschutz gemäß A.4 ARB 2023** für den land- und forstwirtschaftlichen Betrieb unter der im Antrag genannten Anschrift. Mein Betrieb ist Mitglied einer landwirtschaftlichen Berufsgenossenschaft bzw. Gartenbau-Berufsgenossenschaft. Der Betrieb ist nicht gewerbesteuerpflichtig.

Hektarfläche des landwirtschaftlichen Betriebs<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_  
Bruttojahresumsatz \_\_\_\_\_ €

Versicherte Bausteine:  Arbeitsrecht für Arbeitgeber  
 Verkehr  
 Immobilien  
 Spezial-Strafrecht

Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Außergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja  nein

Zertifizierungsnachlass:  nein  ja, Kriterium-Nr. \_\_\_\_\_<sup>1)</sup>

Erster Inhaber obligatorisch mitversichert (Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2023):

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Familienstand:  Familie  Single<sup>1)</sup>

Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Mit der Tarifvariante TOP des Landwirtschafts-Rechtsschutzes gemäß A.4 ARB 2023 (Versicherungsumfang gilt für alle Bausteine) besteht der Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2023 im Umfang des ersten Inhabers auch für:

Mitinhaber:  
Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Hoferbe:  
Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Altenteiler:  
Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

1) siehe Seite 7

3) siehe Seite 6

**Firmen-Rechtsschutz gemäß A.5 ARB 2023**

Betriebsart/Branche: \_\_\_\_\_

Betriebsstätte: \_\_\_\_\_

Anzahl beschäftigter Personen<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

Bruttojahresumsatz \_\_\_\_\_ €

Gründungsjahr: \_\_\_\_\_

Versicherte Bausteine:  Arbeitsrecht für Arbeitgeber  
 Verkehr  
 Immobilien  
 Spezial-Strafrecht

Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Außergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja  nein

Zertifizierungsnachlass:  nein  ja, Kriterium Nr. \_\_\_\_\_<sup>1)</sup>

Hinweis: Die Felder zur Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers sind nicht zu füllen, wenn keine Absicherung der privaten Komponente gewünscht ist.

**Mitversicherung (Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2023):**

Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers:

Versicherte Bausteine:  Beruf  
 Verkehr  
 Wohnen  
 Spezial-Strafrecht

Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

Familienstand:  Familie  Single<sup>1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mitversicherung eines weiteren Inhabers bzw. Geschäftsführers:

Versicherte Bausteine:  Beruf  
 Verkehr  
 Wohnen  
 Spezial-Strafrecht

Tarifvariante:  KOMFORT  TOP

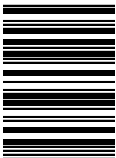
Familienstand:  Familie  Single<sup>1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Firmen-Vertrags-Rechtsschutz gemäß A.7 ARB 2023**

Hinweis: Es gilt eine Selbstbeteiligung von 10 %, mindestens jedoch 1.000 €. Eine Teilnahme am Schadenfreiheitssystem ist im Firmen-Vertrags-Rechtsschutz nicht vorgesehen.

Dieses Produkt ist nur als Zusatzprodukt zum Firmen-Rechtsschutz gemäß A.5 ARB 2023 in der Tarifvariante TOP abschließbar. Versicherungsschutz besteht im gerichtlichen Verfahren. Die Tarifmerkmale Bruttojahresumsatz, Anzahl Beschäftigte und Betriebsart / Branche sind identisch wie bei A.5 ARB. Für beide Produkte zusammen kann nur eine Vertragsdauer von 1 Jahr abgeschlossen werden.



**Heilberufe-Rechtsschutz gemäß A.6 ARB 2023**

Betriebsart / Branche: \_\_\_\_\_

Betriebsstätte: \_\_\_\_\_

Anzahl beschäftigter Personen<sup>1)</sup>: \_\_\_\_\_

Bruttojahresumsatz \_\_\_\_\_ €

Berufsphase bei Heilberufen

 vor der Niederlassung       während der Niederlassung       nach der NiederlassungVersicherte Bausteine:  Arbeitsrecht für Arbeitgeber  
 Verkehr  
 Immobilien  
 Spezial-StrafrechtTarifvariante:  KOMFORT       TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja       neinZertifizierungsnachlass:  nein       ja, Kriterium Nr. \_\_\_\_\_<sup>1)</sup>

Hinweis: Die Felder zur Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers sind nicht zu füllen, wenn keine Absicherung der privaten Komponente gewünscht ist.

**Mitversicherung (Privat-Rechtsschutz gemäß A.1 ARB 2023):** Mitversicherung des Inhabers bzw. Geschäftsführers:Versicherte Bausteine:  Beruf  
 Verkehr  
 Wohnen  
 Spezial-StrafrechtTarifvariante:  KOMFORT       TOPFamilienstand:  Familie       Single<sup>1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

 Mitversicherung eines weiteren Inhabers bzw. Geschäftsführers:Versicherte Bausteine:  Beruf  
 Verkehr  
 Wohnen  
 Spezial-StrafrechtTarifvariante:  KOMFORT       TOPFamilienstand:  Familie       Single<sup>1)</sup>

Name: \_\_\_\_\_ Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

 **Firmen-Verkehrs-Rechtsschutz gemäß A.8 ARB 2023 (Ausschnittsdeckung "Verkehr")**

Betriebsstätte: \_\_\_\_\_

Fahrzeugkategorie 1\* Anzahl: \_\_\_\_\_

Fahrzeugkategorie 2\*\* Anzahl: \_\_\_\_\_

\*zur Fahrzeugkategorie 1 gehören Pkw, Kräder (auch Moped), Kombinationskraftwagen, Nutzfahrzeuge bis 4 Tonnen Nutzlast, Wohnmobile und Omnibusse bis 9 Sitze, Zugmaschinen (nicht Sattelzugmaschinen), Sonderfahrzeuge und Arbeitsmaschinen.

\*\*zur Fahrzeugkategorie 2 gehören Nutzfahrzeuge über 4 Tonnen Nutzlast, Omnibusse über 9 Sitze und Sattelzugmaschinen.

Fahrzeuge mit Saisonkennzeichen sowie Anhänger und Auflieger (von versicherten Sattelzugmaschinen) brauchen bei der Anzahl nicht berücksichtigt zu werden. Nicht versicherbar sind Taxis, Mietwagen oder Selbstfahrer-Vermietfahrzeuge.

Tarifvariante:  KOMFORT       TOPAußergerichtliche Interessenwahrnehmung (gilt nur für KOMFORT):  ja       nein<sup>1)</sup> siehe Seite 7

**Ergänzende Angaben zur Tarifgruppe B**

Name und Anschrift des Arbeitgebers/Dienststelle:

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet:  befristet bis

Sonstiges:

Der Antragsteller ist verpflichtet, den Wegfall der Voraussetzungen für die Zuordnung zu der Tarifgruppe B unverzüglich anzuzeigen.

**Bonuskundenprogramm** ja (mindestens 3 Versicherungsverträge bei den Itzehoer Versicherungen gemäß der Weiteren Abreden in den Verbraucherinformationen)**Besondere Vereinbarungen**Sind bei der Stellung des Antrags irgendwelche Abweichungen von dem bedingungsgemäßen oder durch die Risikobeschreibungen festgelegten Versicherungsschutz abgesprochen worden? Mündliche Abmachungen sind ungültig.  
 nein  ja Wenn ja, welche?**Brutto-Beitrag laut Zahlungsperiode****Wichtiger Hinweis**

Beachten Sie bitte die auf dem Antrag abgedruckten Vereinbarungen, Hinweise und Erläuterungen. Sie sind Bestandteil des Vertrags und werden mit Ihrer Unterschrift angenommen. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie auch, dass Sie zusammen mit den "Verbraucherinformationen" auch die Satzung, das Merkblatt zur Datenverarbeitung für den Versicherungsnehmer und versicherte Personen, Informationen gemäß Artikel 14 DSGVO über die infocore Consumer Data GmbH ("ICD"), Informationen gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO über den Datenaustausch mit der informa HIS GmbH und Auszüge aus den Gesetzen erhalten haben.

**Werbeeinwilligung und Hinweis auf Werbewiderspruchsrecht**

Die Erhebung personenbezogener Daten erfolgt auch zu Beratungs- und Werbezwecken.

**Ich bin damit einverstanden, dass mich die Itzehoer Versicherung/Brandgilde von 1691 VVaG, die Itzehoer Lebensversicherungs-AG (Itzehoer) und der mich betreuende Vermittler für Werbezwecke zu Versicherungsprodukten auch wie folgt kontaktieren:** per Telefon  per E-Mail

Die Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken kann ich gegenüber der Itzehoer formfrei und ohne Auswirkung auf bestehende oder künftige Versicherungsverträge widersprechen, z. B. per E-Mail an info@itzehoer.de.

**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:****Itzehoer Versicherung/Brandgilde von 1691 Versicherungsverein a. G., Itzehoer Platz, 25521 Itzehoe oder per Telefax an 04821 773-8888 oder per E-Mail an info@itzehoer.de.****Widerrufsfolgen**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und die Itzehoer Versicherung hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge zu erstatten, 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, darf die Itzehoer Versicherung in diesem Fall einbehalten. Die Berechnung des entsprechenden Beitrags erfolgt anhand folgender Formel: Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat multipliziert mit 1/365 des Jahresbeitrags. Die Itzehoer Versicherung hat zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, zu erstatten.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, so hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurück zu gewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Haben Sie Ihr Widerrufsrecht hinsichtlich des Versicherungsvertrags wirksam ausgeübt, sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung der Itzehoer Versicherung oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und der Itzehoer Versicherung betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

**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****Aufzählung 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.

**Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen**

Die Itzehoer Versicherung 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 Beiträge einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbstständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Beitrag nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Beitrags ermöglichen;
6. gegebenenfalls zusätzlich anfallende Kosten unter Angabe des insgesamt zu zahlenden Betrags sowie mögliche weitere Steuern, Gebühren oder Kosten, die nicht über den Versicherer abgeführt oder von ihm in Rechnung gestellt werden;
7. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Beiträge;
8. die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Beitrags;
9. 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;
10. 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;
11. Angaben zur Laufzeit des Vertrags;
12. Angaben zur Beendigung des Vertrags, 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;
13. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags zugrunde legt;
14. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
15. 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;
16. 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;
17. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

**Unterschriften**

Ort und Datum

Unterschrift Antragsteller (gilt zugleich als Bestätigung über den Erhalt einer Kopie dieses Antrags)

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, wenn Antragsteller minderjährig ist

Unterschrift Vermittler

<b>Schlüssel für Stellung und Branche</b>	<b>Berufsschlüsselung "Stellung"</b> 01 Angestellter 02 Arbeiter 03 Beamter 04 Selbstständige 05 Freiberufler 06 Rentner/Pensionäre 07 Schüler 08 Hausfrau/-mann 12 Freier Mitarbeiter 16 Student 17 Auszubildender 18 Wehrpflichtiger 19 Zivildienstleistende 23 Angestellte/r im öffentlichen Dienst 24 Leitender Angestellter 99 Sonstiges	<b>Berufsschlüsselung "Branche"</b> 100 Landwirtschaft/Forstwirtschaft/Baumschulen 200 Handwerk 201 KFZ-Handel und Handwerk 250 Transport und Verkehr 300 Gastgewerbe 401 Einzelhandel 402 Großhandel 500 Sonstige Dienstleistung 550 Datenverarbeitung/Datenübermittlung 551 Telekommunikation 555 Druck und Medien 560 Kreditinstitute/Versicherungen 570 Sicherheitsgewerbe 580 Energie- und Wasserversorgung 590 Gesundheitswesen 600 Sonstige Industrie	601 Automobilindustrie 602 Chemische Industrie/Pharma 603 Maschinenbau 604 Elektrotechnik 605 Stahlindustrie/Bergbau 607 Baugewerbe 608 Sonstiges verarbeitendes Gewerbe 610 Entsorgung/Recycling 700 öffentliche Verwaltung/Justiz/Kirche/sonstige Hilfsorganisationen 710 Bundeswehr/Polizei/Feuerwehr 711 Bundesbahn/Post 750 Bildung/Forschung/Wissenschaft/Kultur 910 Trifft nicht zu (Schüler, Hausfrau usw.) 999 Sonstige/keine der aufgeführten Branchen 000 Unbekannt/keine Angaben
<b>Erläuterungen zur Rechtschutzversicherung / Hinweise zu den Tarifarten</b>	<p><b>Zahl der beschäftigten Personen:</b> Maßgebend ist die Durchschnittszahl der im Versicherungsjahr für den Versicherungsnehmer tätigen Personen. Hierzu zählen alle im versicherten Betrieb regelmäßig oder vorübergehend tätigen Personen.</p> <p>Vollzeitbeschäftigte und freie Mitarbeiter/Subunternehmer (letztere nur, wenn ihnen das versicherte Unternehmen ein Fahrzeug stellt) je Beschäftigter 1/1 = 100 % Heimarbeiter, geringfügig Beschäftigte, Auszubildende, Teilzeit- und Saisonkräfte sowie Leiharbeiter, Werkstudent und Praktikant 1/4 = 25 % Der Versicherungsnehmer (Inhaber/Gesellschafter/Geschäftsführer) und seine Familienangehörigen (auch wenn sie Gehalt beziehen) = 0 Bei der Berechnung der Beschäftigten wird einschließlich der Dezimalstelle ,5 abgerundet.</p> <p><b>Berechnung der Hektarfläche des landwirtschaftlichen Betriebs:</b> Ackerland, Gemüse-, Obst-, Weinanbaufläche, Baumschulfläche, Wiesen = 100 % Park, Wald = 50 % Heide, Moor, Gewässer (ohne Teichwirtschaft), Ödland, stillgelegte Flächen = 0 %</p> <p><b>Single-Tarif:</b> Der Versicherungsschutz ist auf den Versicherungsnehmer beschränkt. Mitversichert sind aber auch dessen Familie (ohne Partner), insbesondere seine Kinder. Zu Kindern zählen nicht nur die leiblichen Kinder, sondern auch Adoptiv-, Pflege- und Stiefkinder. Nach Eheschließung sowie bei Mitversicherung eines sonstigen Partners oder dessen Kinder muss der Tarif auf den Familien-Tarif umgestellt werden.</p> <p><b>Zertifizierungsnachlass:</b> Kriterien: 1. Nachhaltige Produkte 2. Nachhaltige Unternehmen 3. Nachhaltige Branchen 4. Klimaschutz 5. Preise und Auszeichnungen</p>		
<b>Schadenbearbeitung</b>	<p>Im Versicherungsfall wenden Sie sich bitte an die Itzehoer Rechtsschutz Union Schadenservice GmbH Itzehoer Platz, 25521 Itzehoe Telefon 04821 773-901 Telefax 04821 773-8901</p> <p>Ist bei Ihnen ein Rechtsschutzfall eingetreten, so muss die Schadenmeldung unverzüglich erfolgen.</p>		