

Antrag auf Berufshaftpflichtversicherung für Immobilienmakler/-innen bzw. Erweiterung auf den Tätigkeitsbereich Immobilienverwalter/-innen

bei der Allianz Elementar Versicherungs-AG, Hietzinger Kai 101-105, 1130 Wien
(bitte über Ihren Makler/-in bzw. Allianzbetreuer/-in einreichen)

Antragsteller/in

Herr	Frau	Firma	Neuantrag	Änderung Polizzenummer:	<input type="text"/>
Firma/Name/Vorname (gemäß der Bezeichnung in der Gewerbeberechtigung):			Geburtsdatum/FN:	Staatsangehörigkeit:	
Straße:			Immobilienmakler/-in Immobilienverwalter/-in		
PLZ/Ort:					
Telefon privat/geschäftlich:		E-Mail:		Versicherungsbestätigung an Gewerbebehörde:	

Versicherte

EINZELVERSICHERUNG
für 1 Immobilienmakler/-in (1 Maklerunternehmung) bzw. 1 -verwalter/-in (1 Immobilienverwalterunternehmung) und die zur Immobilienvermittlung bzw. -verwaltung berechtigten Mitarbeiter/-in (werden für die Prämienberechnung mit 50% eines selbstständigen Immobilienmaklers bzw. -verwalters angesetzt, bitte umseitig angeben), die persönliche Haftung von allenfalls vorhandenen selbstständigen Submaklern oder Substituten **soll nicht** mitversichert werden.
HINWEIS: Wenn ein Mitversicherter die Immobilienvermittlung bzw. -verwaltung im eigenen Namen und auf eigene Rechnung (eine eigene Versicherungsbestätigung wird benötigt) durchführt, ist dieser als Submakler/-in bzw. -verwalter/-in zu qualifizieren und kommt die Sammelversicherung zur Anwendung.

SAMMELVERSICHERUNG
für 1 Immobilienmakler/-in (1 -maklerunternehmung) bzw. 1 -verwalter/-in (1 Immobilienverwalterunternehmung) und die zur Immobilienvermittlung bzw. -verwaltung berechtigten Mitarbeiter/-in (werden für die Prämienberechnung mit 50% eines selbstständigen Immobilienmaklers bzw. -verwalters angesetzt, bitte am beiliegenden Meldebogen angeben), die persönliche Haftung mindestens eines selbstständigen Submaklers oder Substituten **soll** mitversichert werden (bitte am beiliegenden Meldebogen angeben).
HINWEIS: bei einer Mitversicherung von Submaklern/-innen bzw. -verwaltern/-innen ist auch hinsichtlich der für diesen tätigen und zur Immobilienvermittlung bzw. -verwaltung berechtigten Mitarbeiter die entsprechende Prämie, abzüglich Sammelrabatt, zu berechnen.

Risikofragen

SOLL DAS RISIKO „Immobilienverwaltung“ mitversichert werden?

NEIN	JA	Falls JA: Anzahl der zu verwaltenden privat genutzten Wohnungen bzw. gewerblich genutzten Objekte/Büros?
------	----	--

HABEN SICH aus dem beantragten Risiko bereits Schäden ereignet?

NEIN	JA	Falls JA: Wann? Welche? Schadenersatzforderungen? Höhe?
------	----	---

SIND IHNEN Ursachen/Pflichtverletzungen bekannt, die zu einem Schadenereignis führen könnten?

NEIN	JA	Falls JA: Welche?
------	----	-------------------

BESTEHT ODER BESTAND für die beantragten Risiken eine Haftpflichtversicherung?

NEIN	JA	Falls JA: Versicherer, Polizzennummer, Laufzeit, Versicherungssumme, Kündigungsgrund, gekündigt von, Stornodatum?
------	----	---

Zusatzfragen für die Tätigkeit als allgemein beeideter und gerichtlich zertifizierter Sachverständiger für den Fachbereich Immobilien (Fachgruppen Nr. 94)

Bitte konkrete Fachgruppe bekanntgeben:

Versicherungsbestätigung soll ergehen an:

Gericht:

Adresse:

Versicherungssummen

(Prämien in Euro, gewünschte Kombination bitte ankreuzen)

Alle Prämien brutto inkl 11% VSt.

	Variante A	Variante B	Variante C
Versicherungssummen:			
Reine Vermögensschäden:	€ 250.000,-	€ 350.000,-	€ 500.000,-
Personen- und Sachschäden:	€ 2 Mio.	€ 2 Mio.	€ 2 Mio.
Grundprämie pro Jahr und pro selbstständigem Immobilienmakler:	€ 308,- pro Versicherten	€ 395,- pro Versicherten	€ 554,- pro Versicherten
Erweiterung der Pflichtversicherung für Hypothekarkreditvermittlung: <small>(falls nicht vom Gewerbeumfang ausgeschlossen)</small>	+ 25 %	n. a.	prämienfrei inkludiert

Inklusive Erweiterung auf Hausverwaltertätigkeiten max. 150 Einheiten: € 665,- pro Versicherten
(Prämie für Makler- und Verwaltertätigkeiten zusammen): max. 250 Einheiten: € 798,- pro Versicherten

Sammelrabatt:

bis 5 Mitversicherte werden 10% Rabatt gewährt,
bis 10 Mitversicherte 15% und ab 10 Mitversicherte 20% Rabatt

Optionale Zusatzdeckungen:

Nachdeckung (7 Jahre prämienfrei):	15 Jahre	Zuschlag: +15%
	„unlimitiert“ gemäß der jeweils gesetzlichen geltenden Verjährungsfrist	Zuschlag: +30%
Vordeckung:	3 Jahre	Einmalprämie im Ausmaß einer Jahresprämie

Vertragslaufzeit/Zahlungsweise

Prämienzahlungsweise (unterjährig nur mit Lastschrifttermächtigung, Standard 1/1):

Versicherungsbeginn:
, 0.00 Uhr

Versicherungsdauer:
5 Jahre

Ablauf:
, 0.00 Uhr

Änderung per:
, 0.00 Uhr

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich (ab € 1.000 Jahresprämie)

Lastschrifttermächtigung – SEPA-Mandat

Zahlungsempfänger: Allianz Elementar Versicherungs-AG, Hietzinger Kai 101-105, 1130 Wien
 Creditor-ID: AT25AEV0000004433

Wir (alle Antragsteller) ermächtigen den Versicherer, Zahlungen von unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Versicherer auf unser Konto eingezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine Lastschrift muss dem Zahlungspflichtigen angekündigt werden (Pre-Notification). Ich stimme zu, dass die 14-tägige Frist für die Vorabinformation (Pre-Notification) auf 5 Tage vor Belastung des Kontos verkürzt wird.

Kontoinhaber Name/Firma:

Unterschrift der Kontozeichnungsberechtigten

IBAN:

BIC:

Die Vertragsgrundlagen sind in der Rahmenkonditionsvereinbarung „Immobilienmakler“ in der jeweils aktuellen Fassung (aktuelle Besondere Bedingung BB 7148) festgehalten und können bei der Versicherungsmaklerkanzlei VERAG Veselka-Mittendorfer-Wanik auf www.verag.at eingesehen bzw. bei Allianz Elementar Vers. AG, Email: topmakleroffert@allianz.at; Tel.: 05 9009 80356, Fax: 05 9009 DW 70356 angefordert werden.

Rechtliche Hinweise

- Alle Antragsteller bestätigen, dass keine mündlichen Nebenabreden getroffen wurden und in diesem Formular alles, was beantragt ist, auch schriftlich festgehalten wurde. Alle Antragsteller nehmen zur Kenntnis, dass Deckungs- und sonstige Zusagen des Vermittlers rechtsunwirksam sind.
- Alle Antragsteller erklären sich einverstanden, dass die gesamte Korrespondenz rechtsverbindlich mit dem erstgenannten Antragsteller oder über die Inkassoadresse bzw. Zustelladresse oder über den bevollmächtigten Vertreter geführt wird.
- Alle Antragsteller sind gemäß § 16 Versicherungsvertragsgesetz (VersVG) verpflichtet, die Fragen nach den gefahrenerheblichen Umständen richtig und vollständig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben hindern den Versicherer, die von ihm zu übernehmende Gefahr richtig einzuschätzen. Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann der Versicherer unter bestimmten Umständen vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und gegebenenfalls die Leistung verweigern.
- Alle Antragsteller sind an diesen Antrag sechs Wochen gebunden.
- Der Antragsteller sowie die versicherte Person stimmen zu, dass ihre Personenidentifikationsdaten (wie z.B. Name, Adresse) und Vertragsdaten (Produkt, Leistungsumfang, Laufzeit) – keinesfalls jedoch sensible Daten – von der Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, der Top Versicherungsservice GmbH, der AGA International S.A. oder der Allianz Investmentbank AG einerseits zur Beratung und Betreuung (z.B. Vertragsanpassungen) sowie zwecks Zusendung von Marketingaktionen (z.B. Bonusgarantien, Tankgutscheine) und Produktvorschlägen (entweder per Post, Fax, E-Mail oder telefonisch) verwendet werden dürfen. Keinesfalls werden diese Daten an andere Unternehmen weitergegeben oder weiterverkauft. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Dieser Vereinbarung wird zugestimmt: JA NEIN

6. Vereinbarung zur Form von Erklärungen und anderen Informationen

Schriftform:

Folgende Erklärungen und Informationen zwischen dem Versicherer und dem Antragsteller bzw. Versicherten oder sonstigen Dritten sind nur in Schriftform wirksam:

- Rücktrittserklärungen und Kündigungen
- Anträge auf Prämienfreistellungen und Rückkauf von Lebensversicherungen
- Anzeigen des Wegfalls des versicherten Interesses
- Anträge auf Änderung des Versicherungsvertrages
- Anzeige der Änderung des Anspruchsberechtigten für den Erhalt der Versicherungsleistungen (z.B. Bezugsrechtsänderungen) sowie Abtretungen und Verpfändungen der Versicherungsleistungen.

Schriftform bedeutet, dass dem Empfänger das Original der Erklärung mit eigenhändiger Unterschrift des Erklärenden zugehen muss. Die qualifizierte elektronische Signatur gemäß § 4 Signaturgesetz ist der eigenhändigen Unterschrift nicht gleichgestellt.

Geschriebene Form:

Für alle anderen Erklärungen und Informationen des Antragstellers bzw. des Versicherten oder sonstigen Dritten im Zusammenhang mit den beantragten Versicherungen genügt es zur Wirksamkeit, wenn sie in geschriebener Form erfolgen und zugehen. Der geschriebenen Form wird durch einen Text in Schriftzeichen, aus dem die Person des Erklärenden hervorgeht (z.B. Telefax oder E-Mail) entsprochen. Bloß mündlich abgegebene Erklärungen und Informationen des Antragstellers, des Versicherten oder sonstigen Dritten sind nicht wirksam.

Gesetzliche Schriftformgebote bleiben von dieser Vereinbarung unberührt.

Dieser Vereinbarung wird zugestimmt: JA NEIN

- Alle Versicherungsbedingungen, Versicherungsurkunden nach Maßgabe des § 3 Abs 1 Versicherungsvertragsgesetz (VersVG) sowie Erklärungen und sonstige Informationen im Zusammenhang mit allen Antragstellern abgeschlossenen oder künftig abzuschließenden Verträgen können rechtswirksam elektronisch an die von ihnen bekanntgegebene E-Mail-Adresse übermittelt werden. Wenn Inhalte im Kundenportal (passwortgeschützter Log-in-Bereich) der Allianz Elementar Versicherungs- AG oder der Allianz Elementar Lebensversicherungs- AG in die elektronische Kommunikation miteinbezogen werden, erhalten Sie ein E-Mail mit integriertem Link.
Erklärungen und Informationen, die an den Versicherer gerichtet werden, sind an die auf der Homepage www.allianz.at in den Kontaktdaten angeführte E-Mail-Adresse zu übermitteln. Alle Antragsteller verfügen über einen regelmäßigen Zugang zum Internet. Ihre E-Mail-Adressen sind die von ihnen für das Kundenportal definierten E-Mail-Adressen. Sowohl alle Antragsteller als auch der Versicherer verpflichten sich, Änderungen in Bezug auf den Internetzugang sowie die E-Mail-Adresse bekannt zu geben. Auch bei vereinbarter elektronischer Kommunikation haben die Antragsteller das Recht, jederzeit – jedoch jeweils nur einmalig kostenfrei – elektronisch erhaltene Informationen auf Papier oder in einer anderen vom Versicherer allgemein zur Auswahl gestellten Art ausgefolgt zu erhalten.
Von der Möglichkeit zur elektronischen Kommunikation sind Erklärungen, Urkunden und Informationen ausgenommen, die aufgrund einer gesetzlichen Vorschrift oder einer vertraglichen Vereinbarung, wie etwa der „Vereinbarung zur Form von Erklärungen und anderen Informationen“, der Schriftform (mit Unterschrift) bedürfen. Die Vereinbarung über die elektronische Kommunikation kann von den Antragstellern oder vom Versicherer jederzeit widerrufen werden.

Dieser Vereinbarung wird zugestimmt: JA NEIN

Für den beantragten Versicherungsvertrag gilt österreichisches Recht.

Zuständige Aufsichtsbehörde: Finanzmarktaufsicht (FMA), Otto-Wagner-Platz 5, 1090 Wien

Ort/Datum:	Firmenmäßige Unterschrift des Antragstellers:	Stempel/Unterschrift des Vermittlers:	Vermittlerkonto:
------------	---	---------------------------------------	------------------

Antragsformular gültig ab 1.1.2018

Immobilienmaklerhaftpflicht – Meldebogen

Name des/der Antragsstellers/-in:

Weitere versicherte Personen

neben dem/der Immobilienmakler/-in, -verwalter/-in
bzw. neben dem Makler-, Verwalterunternehmen

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>

zur Immobilienvermittlung/-verwaltung
berechtigter Angestellter

zur Immobilienvermittlung/-verwaltung
berechtigter Geschäftsführer/Prokurist

selbständiger Submakler/-verwalter

zur Immobilienvermittlung/-verwaltung
berechtigter Angestellter eines Submaklers