

Vorvertrag / weitere VersicherungBesteht noch bei einer anderen Gesellschaft eine Hausratversicherung? ja nein**Falls ja:** Name und Anschrift der Gesellschaft: _____

Versicherungsscheinnummer: _____ Versicherungssumme: _____ EUR

Versicherte Risiken F ED L st GLWurde die Versicherung bereits gekündigt? nein ja, zum _____Sind Sie damit einverstanden, dass die evtl. nicht gedeckten Risiken im Interesse eines lückenlosen Versicherungsschutzes von uns gegen eine Mehrprämie mitgedeckt werden? ja neinIst in die Versicherungsräume schon eingebrochen worden? (Wenn ja, wann und wie groß war der Schaden?) ja neinIst die Hauptwohnung länger als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt oder unbewacht? ja neinWerden in den Versicherungsräumen feuergefährliche oder leicht entzündliche Vorräte aufbewahrt? ja nein

Der Antragsteller ist allein für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben verantwortlich, auch wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Striche und sonstige Zeichen oder Nichtbeantwortung gelten als Verneinung.

Unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

Die Erläuterungen, die ebenfalls Bestandteil des Versicherungsvertrages sind, habe ich erhalten. Die Folgen der Unterversicherung sind mir bekannt, Die Versicherungsbedingungen (VHB 74) wurden mir ausgehändigt.

Über Urkunden, Wertpapiere und Sammlungen, deren Wert 2.500,00 EUR übersteigt, werde ich Verzeichnisse anlegen und diese gesondert verwahren.

Durch den Abschluß der Versicherung wird die Mitgliedschaft beim St. Martinus Priesterverein der Diözese Rottenburg-Stuttgart -Verbundene Hausratversicherung (VHV) VVaG- Stuttgart erworben.

Nebengebühren und Kosten werden nicht erhoben.

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie an den Verband der Sachversicherer e. V. und andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche übermittelt.

Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der St. Martinus-Priesterverein-Versicherungsgruppe, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an ihre Vertreter weitergeben.

Auf Wunsch werden mir zusätzliche Informationen zur Datenübermittlung zugesandt.

Ich bestätige alle Fragen richtig und vollständig beantwortet zu haben. An den Antrag halte ich mich einen Monat gebunden.

Mit der Einbehaltung des Versicherungsbeitrages bin ich einverstanden und ermächtige Sie die fälligen Beiträge von dem nachstehend genannten Konto einzuziehen.

Konto-Nr.	Bankleitzahl	Geldinstitut
_____	_____	_____

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers
_____	_____