Versicherungsservice in Kooperation mit

Rheinische Karnevals Korporationen e. V.

ANGEBOT ZUR D+O VERSICHERUNG FÜR VEREINE BIS 500.000 € JAHRESHAUSHALTSSUMME

Diese Angaben basieren auf den aktuellen Bedingungen und Konditionen (Stand 2022) zur D&O-Versicherung für Vereine der R+V Allgemeine Versicherung AG in Kooperation mit Teal Insurance Broker GmbH.

ALLGEMEINE INFORMATIONEN

Versicherungsnehmer: Vertreten durch:	
Adresse (Straße, Nr. PLZ, Ort):	
Rechtsform	e.V. (eingetragener Verein) (nicht versichert gelten Profi-Vereine - nur auf Anfrage)
Art des Vereins	
Datum Vereins-Gründung	

PRÄMIENBERECHNUNG

gewünschte Versicherungssumme (unecht 2-fach maximiert) Abwehrkosten + Schadensersatz	Prämie
100.000 €	☐ 244,03 € p.a.
250.000 €	☐ 392,62 € p.a.
500.000 €	☐ 570,83 € p.a.
1.000.000 €	☐ 827,46 € p.a.
Folgende Zuschälge/Rabatte sind in der Prämie enthalten:	19 % Versicherungssteuer 10 % Dauernachlass bei 3-Jahren Vertragslaufzeit 20 % Sondernachlass wegen Schadenfreiheit

RISIKOERMITTLUNG

Nachstehende Fraugen sind vollständig zu beantworten:

Liegt im Zeitpunkt der Antragstellung ein Insolvenzgrund im Sinne der §§ 16 ff. InsO vor?	☐ ja	☐ nein
Wurden schon einmal D&O-Ansprüche erhoben oder sind solche zu erwarten?	☐ ja	☐ nein
War in den letzten 5 Jahren ein Verfahren auf Aberkennung der Gemeinnützigkeit anhängig oder wurde ein solcher Antrag gestellt?	☐ ja	☐ nein
Wurde binnen 3 Jahren ein Bestätigungsvermerk nicht oder nur eingeschränkt erteilt?	☐ ja	☐ nein
Befindet sich der Sitz einer zu versichernden Betriebsstätte (§ 12 AO) oder einer Einrichtung, auf die sich das Versicherungsverhältnis bezieht/beziehen soll, außerhalb der Bundesrepublik Deutschland?	☐ ja	☐ nein
Werden Dienstleistungen – direkt oder über Subunternehmer/Kooperations-partner - in Ländern außerhalb der/des EU/EWR erbracht?	☐ ja	☐ nein
Bestehen rechtlich unselbständige Betriebsstätten außerhalb der/des EU/EWR?	☐ ja	☐ nein
Bestehen oder bestanden gleichartige Versicherungen bei anderen Versicherern?	☐ ja	☐ nein

Sofern eine dieser Fragen mit „Ja“ beantwortet wurde, kann dieser Antrag nicht verwendet werden. Es ist dann eine individuelle Prüfung erforderlich. Anfrage an service@teal-insurance.de

Teal Insurance Broker GmbH
Vitalisstraße 67
50827 Köln

+49 221 292 481 60
www.teal-insurance.de
service@teal-insurance.de

St.-Nr.: 217/5788/1818
USt-ID: DE34 350 250 2
HRB: 105577
Amtsgericht Köln

Geschäftsführer: Dr. Oliver Steinki
Kreditinstitut: UniCredit
IBAN: DE81 3602 0186 0031 1232 83
BIC: HYVEDEMM360

Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
Reg.-Nr. D-CK95-R64AJ-91 | Gemeldet bei: IHK Köln
Registerabruf unter: www.vermittlerregister.info

Antrag bitte an folgende Adresse senden:
RKK Versicherungs-Service
E-Mail: rkk@hdi.de
Fax: 02268-9080222

VERTRAGSGRUNDLAGEN

- ✓ Tariftabelle (DUOTARIF)
- ✓ Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung von Unternehmensleitern und leitenden Angestellten (ULLA)
- ✓ Allgemeiner Teil und Allgemeine Bestimmungen zur R+V-D&O-Versicherung
- ✓ Merkblatt zur Datenverarbeitung
- ✓ Zusatzvereinbarung für Vereine/Verbände/Kammern/Stiftungen (VEREINEDUO)
- ✓ Vorvertragliche Anzeigepflichten und Bindungswirkung (DUOSIGNAL)

BEGINN / ABLAUF / ZAHLWEISE / VORVERSICHERUNG

Antragsdatum:	
Beginn / Ablauf:	
Zahlweise:	
Beitragsart:	
IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	
Vorversicherer & Vers.-Nr.	☐ ja ☐ nein
Vertrag beendet zum:	
Vertrag beendet durch:	☐ Antragssteller ☐ Versicherer
Kündigungsgrund des Versicherers	

VOLLSTÄNDIGKEITSERKLÄRUNG / UNTERSCHRIFT

Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die nachfolgenden Erläuterungen. Diese enthalten wichtige Hinweise zu Ihrem Versicherungsvertrag :
- Rechtsfolgen vertraglicher Anzeigepflichten
- Rechtsfolgen bei Verletzung von Obliegenheiten im Versicherungsfall
- Verbraucherinformation nach § 1 der „Verordnung über Informationspflichten bei Versicherungsverträgen“ (VVG-Info)
- Schlusserklärung mit der Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Sie machen mit Ihrer Unterschrift auch die „Schlusserklärung“ und die Einzugsermächtigung zum Inhalt dieses Antrages.
Weitere wichtige Hinweise :
Der Unterzeichner bestätigt mit seiner Unterschrift ferner, dass er sich der Bedeutung der vorstehenden Fragen (s. „Risikoermittlung“) für den Abschluss bzw. die Fortführung des Versicherungsvertrages bewusst ist (§§19 ff. Versicherungsvertragsgesetz) und bestätigt, auch im Namen der Versicherungsnehmerin und der übrigen versicherten Personen, diese nach sorgfältiger Prüfung und nach bestem Wissen und Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß beantwortetzu haben. Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen widerrufen. Erklären Sie sich mit nachstehender Regelung einverstanden, erstatten wir Ihnen den Teil des Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt (s. Widerrufsbelehrung). Liegt der Versicherungsbeginn vor Ablauf der zweiwöchigen Widerrufsfrist, bin ich damit einverstanden,dass der Versicherungsschutz mit dem Versicherungsbeginn einsetzt. *(wenn dies nicht gewünscht ist, bitte streichen)*

Name des Unterzeichners

Stellung im Verein (Vorstand / Geschäftsführer)

Ort, Datum

Vereinsstempel und Unterschrift der Organperson

Teal Insurance Broker GmbH
Vitalisstraße 67
50827 Köln

+49 221 292 481 60
www.teal-insurance.de
service@teal-insurance.de

St.-Nr.: 217/5788/1818
USt-ID: DE34 350 250 2
HRB: 105577
Amtsgericht Köln

Geschäftsführer: Dr. Oliver Steinki
Kreditinstitut: UniCredit
IBAN: DE81 3602 0186 0031 1232 83
BIC: HYVEDEMM360

Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO
Reg.-Nr. D-CK95-R64AJ-91 | Gemeldet bei: IHK Köln
Registerabruf unter: www.vermittlerregister.info