

**Absender**

VSW – Die Versicherergemeinschaft  
für Steuerberater und Wirtschaftsprüfer  
Biebricher Allee 2  
65187 Wiesbaden

## Annahmeerklärung des Versicherungsnehmers

**Anrede/Titel****Name, Vorname/Firma****Name/Firma****Geburtsdatum****Straße/Hausnummer****Postleitzahl/Ort****Telefon****Fax****E-Mail****Website**

### A. Erklärungen

Ich/wir nehme(n) das Angebot vom:

**Datum****in der Variante/Alternative an.**

Die Jahresnettoprämie für das erste Versicherungsjahr beträgt:

€

Der Versicherungsschutz beginnt zu dem im Angebot genannten Zeitpunkt nach Maßgabe der Versicherungsbedingungen. Soweit Sie einen anderen Vertragsbeginn wünschen, tragen Sie dies bitte nachstehend ein:

Hinzu kommt die gesetzliche Versicherungsteuer von derzeit 19 %.

**Datum**

Mit diesem Beginn des Versicherungsschutzes bin ich einverstanden, auch wenn er vor Ablauf der Widerrufsfrist liegt.

VSW – Die Versicherergemeinschaft für Steuerberater und Wirtschaftsprüfer | Biebricher Allee 2, 65187 Wiesbaden | info@v-s-w.de | www.v-s-w.de

Wiesbadener Volksbank | IBAN: DE95 5109 0000 0000 6871 03 | BIC: WIBADE5W

Beteiligte: Allianz Versicherungs-AG (42%), Königinstraße 28, 80802 München (Führender Versicherer) | AXA Versicherung AG (34%) | ERGO Versicherung AG (24%)

**Einzugsermächtigung**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE58ZZZ00000461421

Mandatsreferenz (kann erst nach Vertragsanlage vergeben werden)

Ich ermächtige VSW – Die Versicherergemeinschaft für Steuerberater und Wirtschaftsprüfer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VSW – Die Versicherergemeinschaft für Steuerberater und Wirtschaftsprüfer auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis**

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

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift für Einzugsermächtigung

Wichtiger Hinweis: Die Unterschriften zum Vertragsabschluss finden Sie auf der letzten Seite.

**Ich/wir gebe(n) folgende Erklärung zur Datenverarbeitung und zum Geheimnisschutz ab:****I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit**

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir insbesondere zur Risikobeurteilung, zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung und zur Vertrags- und Leistungsabwicklung.

Personenbezogene Daten dürfen erhoben, verarbeitet oder genutzt werden, wenn dies ein Gesetz erlaubt, anordnet oder Sie als betroffene Person eingewilligt haben. Um Sie über die Datenverwendung umfassend und lückenlos zu informieren, bezieht sich die nachfolgende Einwilligungserklärung in Ziffer II. auch auf **allgemeine personenbezogene Daten**, für die das Datenschutzrecht eine Einwilligung des Betroffenen nicht zwingend verlangt (wie z. B. Name oder Adresse).

Mit der in Ziffer II. enthaltenen Erklärung erteilen Sie zudem die Befugnis zur Verwendung solcher Daten, die dem Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen. Diese Erklärung ist mit Zugang bei uns wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt.

## **II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten**

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datenminimierung verwendet werden:

1. zur Risikobeurteilung, Vertragsabwicklung und Prüfung der Leistungspflicht durch den Versicherer;
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich zur Angebotserstellung bzw. bei Antragstellung genannt habe;
3. falls erforderlich, zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch den oder die Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer;
4. zum Versand des VSW-Kundenmagazins, zur Einladung zu den VSW-Kundenveranstaltungen sowie zu Informationen über Versicherungslösungen durch VSW.

## **III. Datenschutzrechtliche Widerrufsmöglichkeit**

Es steht Ihnen frei, diese Erklärung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen keinen Versicherungsschutz zur Verfügung stellen können, wenn Sie Ihre Erklärungen nach Ziffern II. 1.–3. widerrufen oder der Datenverarbeitung insoweit widersprechen.

## **B. Hinweise**

### **Vertragsgrundlagen**

Vertragsgrundlagen sind unser Angebot, Ihre Annahmeerklärung sowie die Ihnen übermittelten Versicherungsbedingungen. Haben Sie auf deren Übermittlung vor Vertragsschluss verzichtet, erhalten Sie diese zusammen mit dem Versicherungsschein. Den Versicherungsschein senden wir Ihnen nach Eingang Ihrer Annahmeerklärung zu.

### **Widerrufsrecht**

Hinsichtlich Ihres Widerrufsrechts verweisen wir auf die separate Widerrufsbelehrung (§§ 8, 9 VVG).

### **Mehrere Versicherungsverträge**

Schließen Sie mehrere Versicherungsverträge mit uns ab, sind diese rechtlich selbständig und werden unabhängig voneinander geführt. Angaben zu den Versicherungsbedingungen und den Vertragslaufzeiten erhalten Sie in den ergänzenden Vertragsunterlagen.

## **C. Belehrung zu den vorvertraglichen Anzeigepflichten**

Wir haben unser Angebot auf der Grundlage Ihrer Angaben zu gefahrerheblichen Umständen erstellt. Sollten diese Angaben nicht zutreffend wiedergegeben worden sein, unvollständig sein oder sich Änderungen hierzu ergeben haben, sind Sie verpflichtet, uns dies bis zu Ihrer Annahme anzuzeigen. Ggf. werden wir eine erneute Risikoprüfung durchführen. Überprüfen Sie darum bitte sorgfältig, ob Sie unsere Fragen vollständig und richtig beantwortet haben und ob sich seitdem Änderungen ergeben haben.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie uns nicht bis zu Ihrer Annahme alle relevanten Umstände mitteilen. Ausführliche Angaben finden Sie in dem Dokument „Hinweise auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung“.

## D. Unterschriften

Mit meiner/unserer Unterschrift

- gebe ich/geben wir die unter A. aufgeführte Annahmeerklärung ab,
- bestätige ich/bestätigen wir die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer Angaben,
- gebe ich/geben wir die unter A. aufgeführte Erklärung zur Datenverarbeitung und zum Geheimnisschutz ab,
- habe ich/haben wir die Hinweise unter B. und Belehrungen zu den vorvertraglichen Anzeigepflichten unter C. zur Kenntnis genommen,
- bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir
  - die Informationen zur Datenerhebung,
  - die Widerrufsbelehrung (§§ 8, 9 VVG),
  - die Hinweise auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung,
  - die Versicherungs- und Produktinformationen,
  - die Informationen zur Berufshaftpflichtversicherung für Wirtschaftsprüfer, vereidigte Buchprüfer und deren Berufsgesellschaften bzw. die Informationen zur Berufshaftpflichtversicherung für Steuerberater und deren Berufsausübungsgesellschaften,
  - die dem Angebot zugrunde liegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Wirtschaftsprüfer und vereidigte Buchprüfer, Steuerberater, Rechtsanwälte und Patentanwälte (AVB-WSR 2019),
  - die ggf. dem Angebot zusätzlich zugrunde liegenden produktspezifischen besonderen Bedingungen erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen habe/haben.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel Versicherungsnehmer/gesetzlicher Vertreter