

## RISIKOERHEBUNG / ANTRAG zur TRANSPORTVERSICHERUNG

<b>Gewünschte Vertragsform:</b>				
<input type="radio"/> Umsatz-Police	<input type="radio"/> General-Police mit Einzelanmeldung	<input type="radio"/> Einzel-Police	<input type="radio"/> Sonstiges	<input type="text"/>

### Antragsteller / Versicherungsnehmer

Firma/Name des Versicherungsnehmers:			<input type="text"/>		
Tätigkeitsbereich/Branche:			<input type="text"/>		
Anschrift des Versicherungsnehmers:			<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>	Homepage:	<input type="text"/>
Rechtsform:	<input type="text"/>	Firmenbuchnummer:	<input type="text"/>	Konzernzugehörigkeit:	<input type="text"/>

Zahlungsart:	jährlich mittels SEPA-Lastschriftverfahren	<b>Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt</b>
--------------	--	--

### SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (Ermächtigung) - nachstehender Text muss vom Zahlungspflichtigen unbedingt separat unterschrieben werden

Name/Anschrift des Zahlungspflichtigen:			<input type="text"/>		
Name des Kreditinstitutes:			<input type="text"/>		
IBAN:	<input type="text"/>	AT	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Helvetia als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der Helvetia auf mein / unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Zahlungsempfänger:</b> Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG Direktion für Österreich, A-1010 Wien, Jasomirgottstr. 2 Creditor-ID: AT26ZZ00000005094	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Ort	Datum	Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

### Zu versichernder Gegenstand und weitere Tarifierungsmerkmale

Auflistung der zu transportierenden Güter / Waren (Prospekte beifügen):	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Um welche Art der Transporte handelt es sich?	<input type="text"/>
---	----------------------

<input type="radio"/> Versendungen	<input type="radio"/> Bezüge	<input type="radio"/> beides
------------------------------------	------------------------------	------------------------------

Bitte zutreffendes auswählen (für Versendungen "V" und für Bezüge "B"):

Warengruppe	Länder Destination von - nach	Umsatz	Transportmittel	Zeile
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Maximaler Ladungswert = Höchstversicherungssumme (HVS) pro Transportmittel:					
<input type="checkbox"/>	LKW / HVS:	<input type="checkbox"/>	Bahn / HVS:	<input type="checkbox"/>	Seeschiff / HVS:
<input type="checkbox"/>	Flugzeug / HVS:	<input type="checkbox"/>	Kurierdienst / HVS pro Paket:	<input type="checkbox"/>	Post / HVS pro Paket:
Setzen Sie auch eigene Transportmittel ein?			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Wenn ja, HVS:	
Benötigte Höchstversicherungssumme pro transportbedingter Lagerung:					
Lieferkonditionen für Versendungen in Prozent vom Gesamtumsatz:					
<input type="text"/>	% EXW (ab Werk)	<input type="text"/>	% FOB	<input type="text"/>	% CIF / CIP
<input type="text"/>	% DDU	<input type="text"/>	% DAT	<input type="text"/>	% DAP
Lieferkonditionen für Bezüge in Prozent vom Gesamtumsatz:					
<input type="text"/>	% EXW (ab Werk)	<input type="text"/>	% FOB	<input type="text"/>	% CIF / CIP
<input type="text"/>	% DDU	<input type="text"/>	% DAT	<input type="text"/>	% DAP
Sonstige:					
Verpackungsart der Warengruppen:					
<input type="checkbox"/>	verpackt	<input type="checkbox"/>	unverpackt	<input type="checkbox"/>	lose geschüttet
Wer nimmt die Verpackung bzw. Verladung der Güter / Waren vor?					
<b>Gibt es über die Versendungen / Bezüge hinausgehende weitere Transporte?</b>					
<input type="checkbox"/>	Veredelungstransporte				
	Warengruppe	Länder Destination von - nach	Umsatz	Transportmittel	Zeile
<input type="checkbox"/>	Messen				
	Land / Ort der Messe	Warenbezeichnung	Gesamtwert der Exponate	Wert des Messestandes	Zeile
<input type="checkbox"/>	Sonstige Transporte				
Nähere Bezeichnung:					
	Warengruppe	Länder Destination von - nach	Umsatz	Transportmittel	Zeile
<b>Mitversichernde Tochter- / Beteiligungsgesellschaften - Standorte:</b>					
Bitte für jede mitversichernde Tochter-/Beteiligungsgesellschaft einen eigenen Antrag ausfüllen!					
Firmenbezeichnung:		Land / Adresse:			Zeile
Tätigkeitsbereich / Branch je mitversichernde Tochter-/Beteiligungsgesellschaft:					

<b>Speditionsversicherungsschein/Rollfuhrversicherungsschein:</b>	
Haben Sie bei Ihrem/n Spediteur/-en den SVS/RVS (Speditions-/Rollfuhrversicherungsschein) eingedeckt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja, wie hoch sind die durchschnittlichen Kosten pro Jahr?	
<b>Deckungsumfang:</b>	
<input type="radio"/> Eingeschränkte Deckung gemäß AÖTB 2015 Artikel 4 (2) <input type="radio"/> Volle Deckung gemäß AÖTB 2015 Artikel 4 (1)	
<b>Lagerungen:</b>	
Disponierte Lagerungen über 60 Tage:	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Wenn ja, Fragebogen Lagerversicherung / Transport erforderlich!	

**Vertragsgrundlagen:**

Allgemeine Österreichische Transportversicherungs-Bedingungen (AÖTB 2015)  
 Besondere Bedingungen je nach gewählter Vertragsform:  
 - Besondere Bedingungen zur Umsatz-Police  
 - Besondere Bedingungen zur General-Police  
 Klassifikationsklausel

**Allgemeine Fragen zum Risiko:**

Wurde dieses Risiko bisher versichert? Hat es in den letzten drei Jahren Schadenfälle gegeben oder wurde eine bestehende Versicherung gelöst? Wenn ja, bitte die näheren Details anführen:

Sondereinbarungen:

Name, Anschrift des Vermittlers:

**Informationen zur Verwendung Ihrer Daten**

Hiermit informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG, Direktion für Österreich und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

**Verantwortlicher für die Datenverarbeitung**

Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG  
 Direktion für Österreich, Jasomirgottstrasse 2, 1010 Wien  
 Telefon +43 1 5338155

Unsere **Datenschutzkoordinatorin**, Frau Renate Edlhauser, erreichen Sie per E-Mail unter [renate.edlhauser@helvetia.at](mailto:renate.edlhauser@helvetia.at), unter der Telefon Nummer +43 1 5338155 DW 13 sowie unter der oben genannten Adresse.

**Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung**

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Datenschutzgesetzes (DSG), des Versicherungsvertragsgesetzes (VersVG), sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze.

Stellen Sie einen Antrag auf Versicherungsschutz, benötigen wir die von Ihnen hierbei gemachten Angaben für den Abschluss des Vertrages. Wir verarbeiten diese personenbezogenen Daten (Name, Firmenname, Kunden-Nummer, Policen-Nummer, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail, Geschlecht, Gesundheitsdaten, Einkommen, Versicherungssumme, -dauer und -prämie, Bankverbindung und Inkassodaten) um das von uns zu übernehmende Risiko bestimmen und einschätzen zu können. Kommt der Versicherungsvertrag zustande, verarbeiten wir diese Daten zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, z.B. zur Rechnungslegung. Angaben zum Schaden benötigen wir etwa, um prüfen zu können, ob ein Versicherungsfall eingetreten und wie hoch der Schaden ist. Das können - soweit erforderlich auch Angaben von Dritten sein, die mit der Feststellung des Schaden- und Leistungsfalles beauftragt sind (Sachverständige), dazu Auskunft geben können (Behörde, Zeugen, etc.) oder im Zusammenhang mit der Schaden- und Leistungserbringung stehen (Reparaturwerkstätten, Handwerker, Ärzte, Krankenhäuser).

**Der Abschluss bzw. die Durchführung des Versicherungsvertrages sind ohne die Verarbeitung Ihrer Daten nicht möglich.** Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erstellung von versicherungsspezifischen Statistiken und analytischen Auswertungen, z.B. für die Entwicklung neuer Tarife. Die Daten nutzen wir weiterhin für eine Gesamtbetrachtung Ihrer Kundenbeziehung mit den Unternehmen der Helvetia Versicherungsgruppe, beispielsweise für die Beratung hinsichtlich einer Vertragsanpassung oder für umfassende Auskunftserteilungen.

Die Verarbeitung personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke erfolgt auf Basis von Art. 6 Abs. 1 lit. b DSGVO. Soweit dafür besondere Kategorien personenbezogener Daten (z.B. Ihre Gesundheitsdaten bei Abschluss einer Filmversicherung) erforderlich sind, holen wir zuvor Ihre Einwilligung nach Art. 9 Abs. 2 lit. a iVm Art. 7 DSGVO und § 11 a VersVG ein. Erstellen wir Statistiken mit diesen Datenkategorien, erfolgt dies auf Grundlage von Art. 9 Abs. 2 lit. j DSGVO iVm § 7 DSG.

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen (z.B. aufsichtsrechtlicher Vorgaben, handels- und steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht). Als Rechtsgrundlage für die Verarbeitung dienen in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen iVm Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO.

Ihre Daten verarbeiten wir auch, wenn es nach Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO erforderlich ist, um berechnete Interessen von uns oder von Dritten zu wahren. Dies kann insbesondere der Fall sein zur Verhinderung und Aufklärung von Straftaten, insbesondere von Datenanalysen zur Erkennung von Hinweisen, die auf Versicherungsmissbrauch hindeuten können (Art. 6 Abs. 1 lit. f und Art. 6 Abs. 1 lit. a DSGVO), sowie zur Verhinderung der Geldwäsche und Terrorismusfinanzierung (Finanzmarkt-Geldwäschegesetz (FM-GwG), Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO).

**Datenaustausch mit Ihrem früheren Versicherer**

Um Ihre Angaben bei Abschluss des Versicherungsvertrages beziehungsweise Ihre Angaben bei Eintritt des Versicherungsfalles überprüfen und bei Bedarf ergänzen zu können, bei gesetzlichem Forderungsübergang oder zur Abwicklung versicherungsinterner Leistungsteilungsabkommen, kann im dafür erforderlichen Umfang ein Austausch von personenbezogenen Daten mit anderen Versicherern erfolgen (Rechtsgrundlage Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO). Es werden nur die jeweils im Einzelfall notwendigen Daten übermittelt (Name und Anschrift, Schadentag, Sachverhalt, Schaden- bzw. Leistungshöhe).

## **Bonitätsauskünfte**

Soweit es zur Wahrung unserer berechtigten Interessen notwendig ist (Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO), fragen wir bei einem in Österreich zugelassenen Gläubigerschutzverband Informationen zur Beurteilung Ihres allgemeinen Zahlungsverhaltens ab.

Sollten wir Ihre personenbezogenen Daten für einen oben nicht genannten Zweck verarbeiten wollen, werden wir Sie darüber zuvor informieren.

## **Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten**

### Rückversicherer:

Von uns übernommene Risiken versichern wir bei spezialisierten Versicherungsunternehmen (Rückversicherer). Dafür kann es erforderlich sein, Ihre Vertrags- und gegebenenfalls Schadendaten an einen Rückversicherer zu übermitteln, damit dieser sich ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann. Darüber hinaus ist es möglich, dass der Rückversicherer unser Unternehmen aufgrund seiner besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von Verfahrensabläufen unterstützt. Wir übermitteln Ihre Daten an den Rückversicherer nur soweit dies für die Erfüllung unseres Versicherungsvertrages mit Ihnen erforderlich ist beziehungsweise im zur Wahrung unserer berechtigten Interessen erforderlichen Umfang. Nähere Informationen zu den von uns eingesetzten Rückversicherern können Sie auch unter den oben genannten Kontaktinformationen anfordern.

### Mitversicherer:

Soweit Ihr Risiko bei einem Mitversicherer eingedeckt wird (Aufteilung des Risikos auf mehrere Versicherungsunternehmen), werden Ihre Daten auch an diesen Versicherer übermittelt, soweit dies zur Vertrags- und Schadenbearbeitung notwendig ist.

### Vermittler:

Soweit Sie hinsichtlich Ihrer Versicherungsverträge von einem Vermittler betreut werden, verarbeitet Ihr Vermittler die zum Abschluss und zur Durchführung des Vertrages benötigten Antrags-, Vertrags- und Schadendaten. Auch übermittelt unser Unternehmen diese Daten an Ihren Vermittler, soweit der Vermittler diese Informationen zu Ihrer Betreuung und Beratung benötigt.

### Datenverarbeitung in der Unternehmensgruppe:

Mit der Datenverarbeitung sind verschiedene Stellen in der Unternehmensgruppe beauftragt.

Die Betreuung und Weiterentwicklung der Systeme wird von der Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG, Direktion für Österreich wahrgenommen. Der Betrieb der Rechenzentren wird von zentralen Stellen der Unternehmensgruppe, überwiegend in der Schweiz, sichergestellt.

### Externe Dienstleister, Kooperationspartner:

Wir bedienen uns zur Erfüllung unserer vertraglichen und gesetzlichen Pflichten zum Teil externer Dienstleister.

Eine Auflistung der Unternehmen der Helvetia-Gruppe sowie eine Auflistung der von uns eingesetzten Auftragnehmer und Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, können Sie in der jeweils aktuellen Version auf unserer Internetseite [www.helvetiatransport.at](http://www.helvetiatransport.at) unter *Services/Informationen/Externe Dienstleister* entnehmen.

### Weitere Empfänger:

Darüber hinaus sind wir gesetzlich verpflichtet, Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger zu übermitteln, wie etwa an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Mitteilungspflichten (z.B. Sozialversicherungsträger und Finanzbehörden).

## **Übermittlung von Gesundheitsdaten**

Soweit eine Übermittlung im konkreten Anlassfall erforderlich ist werden Gesundheitsdaten gemäß Art. 9 Abs. 2 lit. a iVm Art. 7 DSGVO und § 11 lit. a VersVG nur an folgende Empfänger übermittelt: Untersuchende oder behandelnde Ärzte und Krankenanstalten oder sonstige Einrichtungen der Krankenversorgung oder Gesundheitsvorsorge, Sozialversicherungsträger, Rück- oder Mitversicherer oder andere Versicherer, die bei der Abwicklung von Ansprüchen aus dem Versicherungsfall mitwirken, befugte Sachverständige oder gewillkürte oder gesetzliche Vertreter der Betroffenen oder Gerichte, Staatsanwaltschaften, Verwaltungsbehörden, Schlichtungsstellen oder sonstige Einrichtungen der Streitbeilegung und ihrer Organe einschließlich der von ihnen bestellten Sachverständigen.

## **Datenübermittlung in ein Drittland**

Wir übermitteln personenbezogene Daten an Unternehmen der Helvetia-Gruppe in der Schweiz. Die Schweiz ist nicht Mitglied der Europäischen Union (EU) oder des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR). Durch die EU-Kommission wurde ihr jedoch ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt (Entscheidung 2000/518/EG der Kommission).

## **Dauer der Datenspeicherung**

Wir sperren oder löschen Ihre personenbezogenen Daten sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen unser Unternehmen geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei oder bis zu dreißig Jahren).

Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten sofern gesetzliche Nachweis- und Aufbewahrungspflichten bestehen. Diese ergeben sich, unter anderem aus dem Unternehmensgesetzbuch, der Bundesabgabenordnung, dem Versicherungsvertragsgesetz und dem Finanzmarkt-Geldwäschegesetz. Sie betragen von sieben bis zu zehn Jahre.

## **Betroffenenrechte**

Sie können unter der vorstehend genannten Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Erhalt der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen Datenformat zustehen.

## **Widerspruchsrecht**

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten für Marketingzwecke zu widersprechen. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten dann nicht mehr zu diesem Zweck.

Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen.

## **Beschwerderecht**

Bei Fragen/Beschwerden zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten können Sie sich an unsere Datenschutzkoordinatorin wenden.

Unsere **Datenschutzkoordinatorin** erreichen Sie unter [renate.edlhauser@helvetia.at](mailto:renate.edlhauser@helvetia.at) bzw. unter der Telefon Nummer +43 1 5338155 DW 13.

Daneben haben Sie das Recht auf Beschwerde bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist die Österreichische Datenschutzbehörde, Wickenburggasse 8, 1080 Wien, Telefon +43 1 52152-0.

## **Allgemeine Erklärungen zum Abschluss der beantragten Versicherung**

**Anwendbares Recht:** Auf diesen Versicherungsvertrag ist österreichisches Recht anzuwenden. Ist der Versicherungsnehmer Unternehmer, so wird das für 1010 Wien sachlich zuständige Gericht vereinbart.

**Vertragsgrundlagen:** Dem Antragsteller ist bewusst, dass der Versicherungsvertrag nur zu den derzeit gültigen Versicherungsbedingungen der Helvetia abgeschlossen werden kann. Ihre Bestimmungen gelten als Bestandteil dieses Antrags. Die Aushändigung dieser Bedingungen wurde dem Antragsteller vor Unterfertigung dieses Antrags angeboten; der Antragsteller ist jedoch damit einverstanden, dass er die Bedingungen gemeinsam mit der Police erhält.

**Vorvertragliche Anzeigepflicht:** Der Antragsteller und die zu versichernden Personen sind verpflichtet, der Helvetia vor Abschluss des Versicherungsvertrages alle für die Übernahme des Risikos erheblichen Gefahrumstände anzuzeigen. Als erheblich gelten jedenfalls jene Gefahrumstände, nach denen die Helvetia im Antrag oder in Fragebögen ausdrücklich und genau umschrieben gefragt hat. Unvollständige oder unrichtige Angaben hindern die Helvetia, die von ihr zu übernehmende Gefahr richtig einzuschätzen. Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann die Helvetia unter bestimmten Umständen vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und gegebenenfalls die Leistung verweigern.

**Anzeigepflicht bei Erhöhung der Gefahr:** Der Antragsteller verpflichtet sich der Helvetia alle Veränderungen, die nach Unterfertigung des Antrages eintreten, unverzüglich in geschriebener Form anzuzeigen.

**Schriftform:** Zur Wirksamkeit von Kündigungen und Rücktrittserklärungen sowie Anzeigen des Wegfalls des versicherten Interesses bedarf es der Schriftform. Schriftform bedeutet, dass dem Erklärungsempfänger das Original der Erklärung mit eigenhändiger Unterschrift des Erklärenden zugehen muss. Die qualifizierte elektronische Signatur gemäß § 4 Signaturgesetz ersetzt die eigenhändige Unterschrift.

**Geschriebene Form:** Für alle anderen Erklärungen und Mitteilungen des Versicherungsnehmers bzw. Versicherten oder sonstiger Dritter 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 Versicherungsnehmers, des Versicherten oder sonstiger Dritter sind nicht wirksam. Bei Nichteinhaltung der Formvorschriften kann sich die Helvetia auf die Unwirksamkeit der Erklärung aufgrund dieses Formmangels berufen. Wenn sich die Helvetia auf die Unwirksamkeit einer nicht den Formvorschriften entsprechenden Erklärung beruft, so hat die Helvetia diese Unwirksamkeit dem Erklärenden gemäß § 1b Abs. 2 Versicherungsvertragsgesetz unverzüglich mitzuteilen. Der Erklärende hat binnen 14 Tagen das Recht diesen Formmangel fristwährend zu beseitigen.

**Bindungsdauer:** An den Antrag hält sich der Antragsteller sechs Wochen gebunden.

**Zustandekommen des Versicherungsvertrages:** Der Versicherungsvertrag kommt mit Zugang der Police oder einer gesonderten Annahmeerklärung zustande. In diesen Fällen beginnt der Versicherungsschutz - gegebenenfalls auch rückwirkend - zu dem beantragten und im Versicherungsschein dokumentierten Zeitpunkt. Vor Zustandekommen des Versicherungsvertrages besteht kein Versicherungsschutz.

**Rücktrittsrecht:**

(1) Sie können von Ihrem Versicherungsvertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in geschriebener Form (z. B. Brief, Fax, E-Mail) zurücktreten.

(2) Die Rücktrittsfrist beginnt mit der Verständigung vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages (= Zusendung der Police bzw. Versicherungsschein), jedoch nicht, bevor Sie den Versicherungsschein und die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

(3) Die Rücktrittserklärung ist zu richten an: Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG, Direktion für Österreich, 1010 Wien Jasomirgottstrasse 2. Zur Wahrung der Rücktrittsfrist reicht es aus, dass Sie die Rücktrittserklärung vor Ablauf der Rücktrittsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam wenn sie in den Machtbereich Ihres Versicherungsvertreter gelangt.

(4) Mit dem Rücktritt enden ein allfällig bereits gewährter Versicherungsschutz und Ihre künftigen Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Hat die Helvetia bereits Deckung gewährt, so gebührt ihr eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Wenn Sie bereits Prämien an die Helvetia geleistet haben, die über diese Prämie hinausgehen, so hat sie Ihnen die Helvetia ohne Abzüge zurückzuzahlen.

(5) Ihr Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat, nachdem Sie den Versicherungsschein einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

**Bündelpolicen:** Bündelpolicen bestehen aus Einzelverträgen, die rechtliche Selbständigkeit besitzen.

**Versicherungssteuer:** In der Prämie ist die Versicherungssteuer in der jeweils gesetzlich vorgeschriebenen Höhe inkludiert.

**Nebengebühren:** Neben der Prämie werden dem Versicherungsnehmer nur solche Gebühren verrechnet, die der Abgeltung von Mehraufwendungen dienen, die durch den Versicherungsnehmer veranlasst worden sind, insbesondere Mahnspesen sowie Verzugszinsen im gesetzlich geregelten Ausmaß.

**Unterjährige Zahlweise:** Die Vereinbarung unterjähriger Zahlweise beeinträchtigt nicht die Fälligkeit der Jahresprämie. Bei Nichteinhaltung der unterjährigen Zahlweise ist die Helvetia zur Einforderung der Jahresprämie berechtigt.

**Angaben zum Antrag:** Der Antragsteller bestätigt durch seine eigenhändige Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben. Dies gilt auch in jenen Fällen, wenn eine andere Person deren Niederschrift vornimmt. Unwahre Angaben können den Verlust der Versicherungsleistung zur Folge haben.

**Sonstige Abreden:** Es wurden keine mündlichen Abreden in Ergänzung dieses Antrages getroffen. Die mit der Vermittlung von Versicherungsgeschäften betrauten Personen sind nicht bevollmächtigt mündliche Erklärungen oder Deckungszusagen für die Helvetia abzugeben. Alle Erklärungen und Mitteilungen des Versicherungsnehmers bzw. Versicherten oder sonstiger Dritter im Zusammenhang mit der beantragten Versicherung müssen in geschriebener Form im Antrag angeführt werden. Abreden sind nur dann verbindlich, wenn sie von der Helvetia schriftlich bestätigt werden.

Bei Sach- oder Vermögensschäden haftet die Helvetia für das Fehlverhalten seiner Organe sowie sonstiger Personen, derer sie sich bei der Erfüllung ihrer vertraglichen Verpflichtungen bedient, nur im Fall von Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit.

**Beschwerdestelle:** Richten sie Ihre Beschwerde an die Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG, Direktion für Österreich, Jasomirgottstraße 2, 1010 Wien zur unmittelbaren Bearbeitung und Beantwortung.

Sie können sich aber auch an den Verband der Versicherungsunternehmen Österreichs (VVO), Schwarzenbergplatz 7, 1030 Wien wenden oder an die Aufsichtsbehörde.

**Aufsichtsbehörde:** Finanzmarktaufsicht, Otto-Wagner-Platz 5, 1090 Wien

Ich habe die Informationen zur Verwendung der Daten und die Allgemeinen Erklärungen zum Abschluss der beantragten Versicherung gelesen und stimme diesen mit Abschluss dieses Vertrages zu.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vermittlers

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Versicherungsnehmers