



# GUTNASS-SPORTi

Die Versicherungsmarke in Sport und Bewegung  
Sport muss einfach sein! Die Versicherungen dafür auch!

## Vorversicherung

Vorversicherung vorhanden  Ja  Nein

Vorversicherung/en:

Versicherungsscheinnummer/n:

Gekündigt durch:  Versicherungsnehmer/Makler  Versicherer  
Kündigungsgrund:  Ablauf  Beitrags-/Prämienanpassung  sonstiges (bitte Grund angeben)

Vertragsablauf:

Wurde ein Antrag für die beantragten Versicherungen von einem anderen Versicherungsunternehmen abgelehnt?

nein  ja, Grund:

## Vorschäden

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten, auch wenn dafür kein Versicherungsschutz bestand?  Ja  Nein

Schadendatum	Gefahr	Schadenhöhe	Bemerkung

## SEPA Lastschriftmandat:

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt **Gläubigeridentifikation: DE26ZZZ00000022102**

Ich/Wir ermächtige/n die Nürnberger Versicherung, Prämien von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Nürnberger Versicherungs-AG. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/ unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hiermit wird die Nürnberger Allgemeine Versicherungs-AG widerruflich ermächtigt, die fälligen Versicherungsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

**Zusätzlich zur jährlichen Versicherungsprämie werden wir im Rahmen der Sportförderung von GUT-NASS e.V. einen Sporttaler (3€) an den Verein überweisen. Hierüber bekommen wir jährlich von GUT-NASS e.V. eine Benachrichtigung.**

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**

Bitte nur ausfüllen, wenn der Versicherungsnehmer/Antragsteller nicht der o.g. Kontoinhaber ist. Name, Straße/Hausnummer, Land, Postleitzahl und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

## Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich rechtzeitig vor der Unterzeichnung dieses Antrages das Produktinformationsblatt, die der beantragten Versicherung zugrunde liegenden Allgemeinen Kundeninformationen, Allgemeinen Versicherungsbedingungen, Besonderen Versicherungsbedingungen und Klauseln sowie das Merkblatt zur Datenverarbeitung erhalten habe.

Bitte beachten Sie vor Unterzeichnung dieses Antrages die wichtigen Hinweise und Erläuterungen auf den letzten Seiten.

Die auf der letzten Seite genannten wichtigen Hinweise und Erläuterungen habe ich gelesen. Diese sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Sie enthalten unter anderem die Belehrung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht sowie die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz.



# GUTNASS-SPORTi

Versicherungen nur für Funktionsträger und Vereine im Sport  
**Sport muss einfach sein! Die Versicherungen dafür auch!**

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

## **Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)**

Ich willige ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko- /Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamt-Verband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss (mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen), auf Wunsch auch sofort, überlassen wird.

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte zum Zwecke des Vertragsabschlusses und bei Bedarf im Verlauf der aktiven Geschäftsbeziehung zu Zwecken der Vertragsverwaltung und -abwicklung Informationen zu meinem Zahlungsverhalten und Bonitätsinformationen auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der infoscore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden

bezieht und nutzt. Die Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Außerdem besteht ein Auskunftsrecht bei dem Versicherer bzw. der Bevollmächtigten zu den über mich gespeicherten Daten, deren Herkunft, Empfänger und Zweck der Speicherung.

## **Vorversichereranfrage**

Ich willige ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte im erforderlichen Umfang Daten, die zur Beurteilung des Risikos erforderlich sind (z. B. Anzahl, Höhe und Zeitpunkt von Schäden vor Antragstellung), beim Vorversicherer erfragt.

## **Vertragsbeginn**

Der Vertrag beginnt zum beantragten Versicherungsbeginn, frühestens jedoch am Tag des Antragseinganges bei dem Versicherer.