

## Marathon Rechtsschutz

Marathon Finanz AG, Schlegelstr. 16, 50935 Köln,

Antragsteller/Versicherungsnehmer Geburtsdatum  
 Straße, Haus-Nr. Telefon-Nr.  
 Postleitzahl/Ort E-mail Adresse  
 Ausgeübte Tätigkeit, Branche

Frühester Beginn: Eingangstempel der antragsbearbeitenden Stelle  
 Vertragsbeginn/ Beginn der Änderung Vertragsablauf **Versicherungsdauer 1 Jahr**  
 | | | 200 | 00 | | | | 200 | 00 |  
 Tag Monat Jahr Tag Monat Jahr

Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem Bank: BLZ: Konto-Nr.:  
 angegebenen Konto einzuziehen: \_\_\_\_\_

**Antrag auf Rechtsschutzversicherung** für Nichtselbstständige bei der Concordia Rechtsschutz Versicherungsgesellschaft AG  
 Deckungssumme: **300.000** EUR

**Familien- Rechtsschutz** (§ 25)  
 ohne Selbstbeteiligung 126,00€  mit 150 € Selbstbeteiligung 108,00 €  mit 250 € Selbstbeteiligung 89,00 €

**Familien- und Verkehrs-Rechtsschutz** für Lohn- und Gehaltsempfänger (§ 26)  
 ohne Selbstbeteiligung 213,00 €  mit 150 € Selbstbeteiligung 182,00 €  mit 250 € Selbstbeteiligung 150,00 €

**Familien- und Verkehrs-Rechtsschutz mit Einschluss Wohnungsrechtsschutz** für Lohn- und Gehaltsempfänger (§§ 26, 29)  
 Ich bin  Mieter  Eigentümer  einer Wohnung  eines Einfamilienhauses.  
 ohne Selbstbeteiligung 267,00 €  mit 150 € Selbstbeteiligung 228,00 €  mit 250 € Selbstbeteiligung 188,00 €

**Verkehrs-Rechtsschutz** (§ 21) je **PKW, Omnibus bis 9 Sitze, Wohnmobil**  
 ohne Selbstbeteiligung 85,00 €  mit 150 € Selbstbeteiligung 73,00 €  mit 250 € Selbstbeteiligung 60,00 €

Amtl. Kennzeichen \_\_\_\_\_

Jahresgesamtbeitrag einschl. 16 % Versicherungssteuer : \_\_\_\_\_ €

Ehegatte/ Lebenspartner \_\_\_\_\_

**Antrag auf (sonstige) Rechtsschutzversicherung(en)** bei der Concordia Rechtsschutz Versicherungs-AG

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Jahresgesamtbeitrag einschl. 16 % Versicherungssteuer : \_\_\_\_\_ €

Ehegatte/ Lebenspartner \_\_\_\_\_

Bestehen oder bestanden für Sie oder Ihren Ehegatten/Lebenspartner  
 Rechtsschutzversicherungen? (Nichtbeantwortung gilt als Verneinung)  ja  nein

Wenn ja: bei welcher Gesellschaft: \_\_\_\_\_ unter der Vertragsnummer: \_\_\_\_\_  
 gekündigt zum \_\_\_\_\_ durch  den Antragsteller  die Gesellschaft

Der Vermittler ist zur Entgegennahme von nur mündlichen Erklärungen (insbesondere von Angaben über Vorversicherungen und deren Verlauf) nicht berechtigt. Entscheidend sind ausschließlich die schriftlichen Angaben im Antragsformular, für die der Antragsteller verantwortlich ist, auch wenn der Vermittler oder ein sonstiger Dritter den Antrag ausfüllt. Der Vermittler ist nicht berechtigt, über die Bedeutung oder Erheblichkeit der in diesem Antrag gestellten Fragen verbindliche Erklärungen namens des Versicherers abzugeben. Die Allgemeinen Bedingungen werden spätestens mit dem Versicherungsschein ausgehändigt. Mündliche Nebenabreden sind ungültig.

**Auf das Widerspruchsrecht nach § 5a VVG weisen wir hin.** Der Versicherer darf die Daten des Antragstellers verarbeiten.

Laufzeit: wird der Vertrag nicht mindestens 3 Monate vor Ablauf gekündigt, so verlängert er sich jeweils um ein weiteres Jahr.

**Datenschutzklausel:** 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 zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und an seine Vermittler weitergibt.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir auf Wunsch sofort, spätestens zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen überlassen wird.

Auf die Vertragsverhältnisse findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Ort	/	Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift Marathon Finanz AG
-----	---	-------	---------------------------------	---------------------------------

## Concordia Rechtsschutz Versicherungs- AG

Sitz: Karl-Wiechert-Allee 55 30625 Hannover Handelsregister: Amtsgericht Hannover HRB 0556

Vorsitzender des Aufsichtsrates:

C.-D. Frhr. von Hammerstein

Vorstand: Wolfgang Glaubitz Helmut Ulrich

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Bei Beschwerden über das Versicherungsunternehmen kann sich der Versicherungsnehmer an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Str. 108, 53117 Bonn, wenden.