

Bestelladresse:
Postfach 54 02 26, 22502 Hamburg,
Fax. 040 / 54 76 76 74 / E-Mail: fachinfo@vbfv.de
Telefonische Beratung unter 0900 554 76 76 (€0,99 min.)



verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.®

Rechtsschutzversicherung

So einfach ist es:

Den nachfolgenden Fragebogen online ausfüllen, ausdrucken und uns den ausgefüllten Fragebogen entweder per Fax oder Post an eine die oben angegebene Adresse übersenden.

Ihre Angaben und Daten werden nur für Ihre persönliche Auswertung verwendet.

Lieferung / Kosten:

Die Lieferung der Auswertung erfolgt per E-Mail im PDF-Format umgehend nach Zahlungseingang auf unserem Konto. Die Kosten für die Auswertung zur privaten Haftpflichtversicherung betragen € 12,- inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.

Leistung:

Anhand Ihrer persönlichen Lebensumstände und Bedürfnisse sowie Ihrer weiteren Vorgaben führen wir mit aktueller Versicherungs-Vergleichssoftware einen individuellen Preis- / Leistungsvergleich durch, um für Sie den optimalen Versicherungsschutz zu ermitteln.

Sie erhalten:

- Einen individuellen Preis- / Leistungsvergleich der Versicherer, die die von Ihnen gewünschten Leistungen erfüllen.
- Beiträge der relevanten Versicherungen.
- Eine übersichtliche Gegenüberstellung, in der die Leistungsunterschiede auf einen Blick ersichtlich sind der vier günstigsten Anbieter.
- Eine Detailansicht, der ausführliche Informationen zum Versicherungsumfang zu entnehmen sind der vier günstigsten Anbieter.

Zahlungsangaben:

Überweisen Sie bitte den gesamten Bruttopreis ohne Abzug auf nachfolgendes Konto der verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.®: Bankverbindung: Postbank Hamburg, Bankleitzahl 200 100 20, Kontonummer 242 242 05. Unter Verwendungszweck der Überweisung geben Sie bitte Ihren **Vor- und Nachnamen**, Ihre **Postleitzahl** und das Wort „**RS**“ an.

Hinweis:

In diesem Vergleich sind über 45 Versicherer berücksichtigt. Es ist nicht auszuschließen, dass Versicherer, die nicht in den Vergleich aufgenommen werden möchten, weitere Angebote vorhalten.

| | | | |
|-------------------------|------|---------------------------------|-----|
| Wird von uns ausgefüllt | | AK: | |
| MAA: | | MAV: | |
| FEG: | GEG: | AF: <input type="checkbox"/> Ja | AR: |

Bestellformular Versicherungsvergleich für eine Rechtsschutzversicherung / Zusendung der Auswertung per E-Mail

| | | | | |
|--|------|--|--------------|-----------|
| Anrede / Titel | Name | Vorname | Geburtsdatum | Beruf |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter / Öffentl. Dienst <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> _____ | | | | |
| Straße | | PLZ | Ort | |
| Telefon für Rückfragen | | E-Mail (für Zusendung der Auswertung) | | Sonstiges |

Service: Anmeldung E-Mail Newsletter von der verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.[®] Ja

- Kosten:
Die Kosten für die Auswertung betragen € 12,- inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.
- Lieferung:
Die Lieferung der Auswertung erfolgt per E-Mail umgehend nach Zahlungseingang auf unserem Konto.
- Zahlungsangaben
Überweisen Sie bitte den gesamten Bruttobetrag ohne Abzug auf nachfolgendes Konto der verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.[®]: Bankverbindung: Postbank Hamburg, Bankleitzahl 200 100 20, Kontonummer 242 242 05. Unter Verwendungszweck der Überweisung schreiben Sie bitte Ihren **Vor- und Nachnamen**, Ihre **Postleitzahl** und **RS**.

Rechtsschutzprodukt

Zielgruppe:

Anzahl Kinder im Haushalt:

Selbstbeteiligung:

Versicherungssumme je Rechtsschutzfall:

Höhe Darlehen Strafkautions:

Anzahl versicherte Immobilienobjekte: (Nur ausfüllen wenn Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz mitversichert)

Nebenverdienst: (durch selbstständige Tätigkeit p.a.)

Nur Angebote berücksichtigen, die nachfolgende Vertragsbedingungen / Klauseln beinhalten:
 (nähere Informationen hierzu finden Sie in unseren Informationsunterlagen zur Rechtsschutzversicherung)

- Bitte beachten Sie:
Um so mehr Filterkriterien gesetzt werden, um so weniger Versicherer erscheinen in dem Ergebnis.

Aufenthalt außerhalb Geltungsbereich (mindestens _____ Wochen)

Beruflich bedingte Aufenthalte Außerhalb Geltungsbereich

Versicherungssumme außerhalb Geltungsbereich mindestens

„Schadenereignis“ (Folgereignistheorie)

Verzicht auf Schiedsverfahren

Kauf oder Verkauf von Effekten
(Nicht bei Fahrer- / Verkehrsrechtsschutz)

Privater Internetrechtsschutz
(Nicht bei Fahrer- / Verkehrsrechtsschutz)

Opferrechtsschutz
(Nicht bei Fahrer- / Verkehrsrechtsschutz)

Beratungsrechtsschutz im Familien-, Lebenspartner- und Erbschaftsrecht
(Nicht bei Fahrer- / Verkehrsrechtsschutz / bzw. wenn Verkehrsrechtsschutz eingeschlossen ist)

Privatrechtsschutz Motorfahrzeuge zu Lande, zu Wasser oder in der Luft
(Nicht bei Fahrer- / Verkehrsrechtsschutz)

Anwaltshotline / Rechtsberatungshotline

• **Bitte beachten:**

Das Bestellformular ist an einer der oben angegebenen Adressen entweder per E-Mail, Fax oder Post zu übermitteln. Bei der Übersendung kann es zu Übertragungsfehlern kommen. Wir bitten Sie daher, sollten Sie innerhalb von vier Werktagen nach Ihrer Überweisung keine „Auswertung“ von uns erhalten haben, sich unter der Rufnummer 040 / 54 76 76 75 mit uns in Verbindung zu setzen.

• **Hinweis:**

Die Auswertung und Vergleicherstellung ersetzt keine individuelle Beratung. Wir empfehlen Ihnen, sich dennoch vor Abschluß einer Versicherung von unabhängigen Versicherungsberatern beraten zu lassen.

• **Datenschutz:**

Ich bin mir der Tatsache bewußt, daß die Qualität und die Vollständigkeit der EDV -Auswertung von der Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben abhängt. Die Fragen der Datenerfassungsbögen können trotz des bereits gegebenen Umfangs nicht alle Besonderheiten im Einzelfall erfassen. Die EDV -Auswertung stellt lediglich eine Momentbetrachtung dar. Die Umsetzung im konkreten Einzelfall liegt außerhalb des Einflußbereichs der verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.®; eine Haftung hierfür kann daher nicht übernommen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten zum Zwecke der Beratung und der damit verbundenen Maßnahmen durch die verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.® gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz bin ich / sind wir einverstanden. Die verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.® verpflichtet sich, die Daten streng vertraulich zu behandeln und sie nicht an Unbefugte oder zu Werbezwecken weiterzugeben.

• **AGB:**

Ohne die schriftliche Zustimmung der verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.® ist es dem Empfänger der Auswertung nicht gestattet, deren inhaltlichen Informationen, auch nicht auszugsweise, auf weitere Printmedien oder Datenträger zu übertragen, im Internet bzw. für sonstige Marketing- / Werbezwecke zu veröffentlichen, weiterzuveräußern oder an öffentliche Medien wie Rundfunk, TV, Presse und Verlage weiterzugeben.

Alle Angaben in den Auswertungen sind ohne Gewähr. Bei den Informationen und Angaben handelt es sich nur um Hinweise und Empfehlungen, ohne Anspruch auf Richtigkeit, Aktualität, Allgemeingültigkeit oder Vollständigkeit. Haftung und rechtliche Ansprüche können daraus nicht übernommen oder abgeleitet werden. Verbindlich sind nur die Versicherungsbedingungen und Tarifikalkulationen der Gesellschaften, die bei Abschluß von Verträgen gültig sind.

Ort / Datum

Unterschrift