

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.®

Unfallversicherung

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 € 15,- 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 „**UV**“ an.

Hinweis:

In diesem Vergleich sind über 65 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 Unfallversicherung / 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	<u>E-Mail (für Zusendung der Auswertung)</u>		Sonstiges	

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

• Kosten:

Die Kosten für die Auswertung betragen € 15,- inkl. gesetzlicher Mehrwertsteuer.

• Lieferung:

Die Lieferung der Auswertung erfolgt per E-Mail umgehend nach Zahlungseingang auf unserem Konto.

• 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 schreiben Sie bitte Ihren **Vor- und Nachnamen**, Ihre **Postleitzahl** und **UV**.

Beruf / ausgeübte Tätigkeit / Beschreibung (zur Berufsgruppeneinstufung):

Tariffragen / gewünschter Mindestversicherungsumfang:

Zielgruppe:

Geschlecht zu versichernde Person: M W

Alter zu versichernde Person:

Leistung bei Vollinvalidität:

Unfallrente mtl.:

Krankenhaustagegeld:

Kosmetische Operationen:

Unfalltod:

Übergangsleistung:

Nur Angebote berücksichtigen, die nachfolgende Vertragsbedingungen / Klauseln beinhalten bzw. Versicherungsschutz bieten bei:

(nähere Informationen hierzu finden Sie in unseren Informationsunterlagen zur Unfallversicherung)

• Bitte beachten Sie:

Um so mehr Filterkriterien gesetzt werden, um so weniger Versicherer erscheinen in dem Ergebnis.

Versicherung von erheblich Kranken möglich

Mitversicherung tauchtypische Gesundheitsschäden

Kapitalwahlrecht auch nach Vollendung 65. Lebensjahres

Unveränderte Fortführung nach Vollendung 75. Lebensjahres

Verbesserte Gliedertaxe

Alkoholklausel

Bruch und Frakturen

Gesundheitsschädigungen durch Gase und Dämpfe

Impfschäden

Allgemeine Infektionskrankheiten

Infektionskrankheiten durch Insektenstiche / -bisse

Infektionskrankheiten durch andere Tiere

Kriegsausbruch / innere Unruhen im Ausland

Erhöhte Kraftanstrengungen

Erweiterte Meldefristen

Psychische Störungen

Rettungsmaßnahmen

Leistung auch bei Unfall durch schwere Krankheiten

Leistung auch bei schweren Krankheiten

Strahlenschäden / Strahlenunfälle

Behinderungsbedingte Mehraufwendungen

Vergiftungen

Mitwirkungsanteil / Vorerkrankungen erst ab

Versehensklausel

Erweiterung Wundinfektionen

verbraucherberatungsstelle für versicherungen e.v.®

Postfach 54 02 26, 22502 Hamburg, telefonische Beratung unter 0900 554 76 76 (€0,99 min.)

Fax. 040 / 54 76 76 74 / Internet: www.vbfv.de / E-Mail: fachinfo@vbfv.de

• **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 Vergleichstellung 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