

## I. Antrag auf Abschluss einer Warenkreditversicherung Basic Finance

1. Wir beantragen bei der Zurich Insurance Europe AG (nachfolgend „Zurich“ genannt) auf der Grundlage unserer Vordeklaration vom \_\_\_\_\_ und zu den verhandelten und unveränderten Konditionen Ihres Angebotes vom \_\_\_\_\_ den Abschluss einer Warenkreditversicherung Basic Finance für die Zeit vom: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Der Vertrag verlängert sich jeweils um 1 Jahr, wenn er nicht mit einer Frist von 2 Monaten durch eingeschriebenen Brief gekündigt wird. An diesen Antrag halten wir uns 60 Tage ab Datum unserer Unterschrift gebunden.

Unbeschadet des vorstehend beantragten Vertragsbeginns besteht Versicherungsschutz für unsere Forderungen erst von dem Zeitpunkt und zu den Bedingungen, die für jeden einzelnen Abnehmer unter Angabe der Versicherungssumme in einer Kreditmitteilung dokumentiert sind. Soweit eine „unbenannte Versicherung“ beantragt wird, ist der Versicherungsschutz von der Erfüllung der zu vereinbarenden Selbstprüfungsbestimmungen abhängig.

2. Wir verpflichten uns, während der Laufzeit des Vertrages alle anbieterpflichtigen Geschäfte zur Versicherung aufzugeben. Bei der Auswahl unserer Kunden, der Kreditgewährleistung und der Behandlung unserer Forderungen wenden wir die Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns an. Uns sind keine Umstände bekannt, die die beabsichtigten Geschäfte mit den Kunden als gefährdet erscheinen lassen.
3. Für den Fall, dass Zurich Auskünfte über die Gründe gibt, die zur Ablehnung oder Einschränkung einer Versicherungssumme oder zur Aufhebung des Versicherungsschutzes geführt haben,
- erklären wir ausdrücklich, dass wir die für uns bestimmten Mitteilungen streng vertraulich behandeln werden unter Verzicht auf irgendwelche Ansprüche gegen Zurich, soweit ein Haftungsausschluss des Versicherers gesetzlich zulässig ist,
  - stellen wir Zurich von allen Ansprüchen frei, die dadurch entstehen könnten, dass Dritte von der gegebenen Begründung erfahren.

## II. Antrag auf Abschluss eines Dienstleistungsvertrags mit der Zürich Beteiligungs-AG (Deutschland)

Wir beantragen auf der Grundlage des vorgenannten Angebotes den Abschluss eines Dienstleistungsvertrags mit der Zürich Beteiligungs-AG (Deutschland).

## III. Zusatzerklärungen

1. Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto einzuziehen (Prämie durch die Zurich Insurance Europe AG [Gläubiger-ID: DE38ZZZ00000023244], Gebühren durch die ZBAG [Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000061155]). Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

2. Bei natürlichen Personen im Sinne des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG):

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 übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der Zurich Insurance Group Ltd., soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an ihre Vertreter weitergeben.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich sämtliche Erklärungen unter I, II und III sowie meine Kenntnisnahme des Merkblattes zur Datenverarbeitung und der Allgemeinen Versicherungsbedingungen Basic Finance.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel

### Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland

Leiter der Niederlassung:  
Dr. Carsten Schildknecht  
**Richten Sie Ihre Post an:**  
Zurich Insurance Europe AG,  
Niederlassung für Deutschland  
Postfach 90 04 16  
60444 Frankfurt am Main  
Telefon: 069 7115-0  
Telefax: 069 7115-3358

218220074 2402

### Bankverbindung:

Deutsche Bank AG, Frankfurt/Main  
IBAN: DE11 5007 0010 0093 7789 02  
BIC: DEUTDEFFXXX  
**Angaben zur Umsatzsteuer:**  
UstID-Nr. DE815195011  
Vers. St-Nr. 807/V20000120452

### Versicherer:

Zurich Insurance Europe AG  
Platz der Einheit 2  
60327 Frankfurt am Main  
**Sitz der Gesellschaft:**  
Frankfurt am Main  
**Handelsregister:** Amtsgericht  
Frankfurt am Main (HRB 133359)

### Aufsichtsratsvorsitzende:

Alison Martin  
**Vorstand:** Markus Klose (Vors.),  
Wolfram Hellmann, Norbert Scholz,  
Scott Toland, Jens Wolber