



**HEB** *seit*  
*1897*

Hausratversicherung. Einfach. Besser.

## Erläuterungen, Erklärungen und wichtige Hinweise

### Widerrufsrecht:

Sie können Ihre Versicherungserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt an dem Tag, nach dem Ihnen der Versicherungsschein zugegangen ist, die Versicherungsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes und diese Belehrung in Textform vorliegen. Im Falle der Gewährung vorläufiger Deckung kann der Versicherungsvertrag insoweit nicht widerrufen werden (§ 8 Abs. 3 Nr. 2 VVG). Die vorläufige Deckung endet mit Abschluss des endgültigen Vertrages, für den dann ein Widerrufsrecht gemäß § 8 Abs. 5 VVG besteht. Kommt der endgültige Vertrag nicht zustande, so wird der Beitrag für die vorläufige Deckung anteilig berechnet. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

HEB – Hausratversicherung für Erzieher und Beschäftigte im öffentlichen Dienst VVaG  
Marktplatz 3 · 64283 Darmstadt · Fax 06151 493 500-9

### Widerrufsfolgen:

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz mit Zugang der Widerrufserklärung. Beiträge sind ab dem Tag, an dem der Versicherungsschutz beginnt, bis zum Zugang des Widerrufs zu entrichten.

### Besondere Hinweise:

Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Erhöhungs-/Umstellungsantrag, so läuft Ihr ursprünglicher Vertrag weiter.

### Vertragsgrundlagen:

Die Satzung des Versicherungsvereins, die gesetzlichen Bestimmungen, Allgemeine Hausratversicherungsbedingungen (VHB 2008), Besondere Bedingungen für die Versicherung weiterer Elementarschäden (BWE 2008), Allgemeine Bedingungen für die Glasversicherung (AGIB 2008) sowie die jeweils extra vereinbarten Klauseln.

### Beitragsangleichung:

Auf die Möglichkeit zur Beitragsanpassung aufgrund von Versicherungsbedingungen und Klauseln sowie Änderung der Versicherungssteuersätze wird hingewiesen.

### Nebengebühren und Kosten:

Nebengebühren und Kosten für die Aufnahme des Antrages werden nicht erhoben. Entsteht aus besonderen, von Ihnen veranlassten Gründen ein zusätzlicher Verwaltungsaufwand (z.B. Mahnkosten, Lastschriftrückläufe), können die dadurch verursachten Kosten gesondert pauschal in angemessener Höhe in Rechnung gestellt werden.

### Zahlungsverzug bei Erstbeitrag:

Damit wir den Versicherungsschutz gewähren können, müssen Sie den vereinbarten Beitrag bezahlen. Zahlen Sie den Erstbeitrag nicht rechtzeitig, beginnt der Versicherungsschutz frühestens zu dem Zeitpunkt, zu dem der Beitrag bei uns eingegangen ist. Zahlen Sie den ersten Beitrag nicht rechtzeitig, können wir, solange Sie die Zahlung nicht geleistet haben, gemäß § 37 des Versicherungsvertragsgesetzes vom Vertrag zurücktreten.

### Einwilligungsklausel:

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Angebotsanforderung, 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 an den Verband der Sachversicherer und den Verband der Versicherungsvereine a.G.e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfung bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ein, dass der Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten an einen Vertreter weiterleitet.

### Erläuterung zum Versicherungsumfang:

Für Antiquitäten und Kunstgegenstände ist der Versicherungswert der Wiederbeschaffungspreis von Sachen gleicher Art und Güte.

### Wohnfläche:

Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller, Speicher, Bodenräume, die nicht zu Wohn- und Hobbyzwecken genutzt werden.

### Unterversicherungsverzicht:

Auf Abzug wegen Unterversicherung wird verzichtet, sofern eine Versicherungssumme von mindestens 650,- € je qm-Wohnfläche vereinbart ist. Anmerkung: Die Entschädigung ist insgesamt auf die vereinbarte Versicherungssumme zuzüglich 10% Vorsorge gemäß Abschnitt A § 12 Nr. 4 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (VHB 2008) begrenzt.

### Wohnungswechsel:

Ein Wohnungswechsel ist dem Versicherer spätestens bei Umzugsbeginn unter Angabe der neuen Wohnfläche in Quadratmetern schriftlich anzuzeigen (Abschnitt A § 11 Nr. 4 VHB 2008).

### Anpassung der Versicherungssumme:

Die Versicherungssumme erhöht oder vermindert sich mit Beginn eines jeden Versicherungsjahres entsprechend Abschnitt A § 9 Nr. 3 VHB 2008.

### Zuständige Stelle der staatlichen Aufsicht:

Regierungspräsidium Darmstadt · Wilhelminenstraße 1-3 · 64283 Darmstadt



**HEB** *seit*  
*1897*

Hausratversicherung. Einfach. Besser.

# Antrag auf Hausratversicherung nach VHB 2008 und Glasversicherung nach AGIB 2008



**HEB** seit 1897

Hausratversicherung. Einfach. Besser.

Neuantrag  Erhöhungs-/Umstellungsantrag zu

Vers.-Nr.: \_\_\_\_\_

### Antrag auf Hausratversicherung nach VHB 2008 und Glasversicherung nach AGIB 2008

<b>Antragsteller/in</b>	Name, Vorname:	Geb.-Datum:
	Straße, Haus-Nr.:	Beruf:
	PLZ, Wohnort:	Arbeitgeber:
<b>Versicherungsort</b> (nur ausfüllen, wenn nicht mit Anschrift übereinstimmend)	Straße, Haus-Nr.:	Tel. privat:
	PLZ, Wohnort:	Handy:
<b>Versicherungsdauer</b> <b>1 Jahr</b>	Gerechnet vom 1. Januar des nächsten Jahres an. Sie verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht schriftlich gekündigt wird und die Kündigung nicht spätestens drei Monate vor Ablauf (01.01. ...., 12.00 Uhr) dem anderen Vertragspartner zugegangen ist.	E-Mail:
		Fax:
<b>Versicherungsbeginn/ Versicherungsumfang</b>	Tag:            Monat:            Jahr: 20            12.00 Uhr	Vorläufige Deckung gewünscht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Dynamische Hausratversicherung zum Neuwert (VHB 2008) gegen Schäden durch Feuer, Einbruchdiebstahl/Raub, Leitungswasser und Sturm/Hagel.**

Gewünschter Versicherungsumfang:  Basistarif  Komforttarif

**Angaben zum Versicherungsort:**

Die Wohnung wird  ständig bewohnt  nicht ständig bewohnt

Sie liegt in einem  Mehrfamilienhaus  Einfamilienhaus  mit vermieteter Einliegerwohnung

Sie sind  Mieter  Hausbesitzer  Eigentümer der Wohnung

Sind Gewerbebetriebe auf dem Versicherungsgrundstück oder im Umkreis von 10 m?  Ja  Nein

Wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

Die Wohnfläche beträgt: ..... qm      Gewünschte Versicherungssumme: ..... .000,- €      Jahresbeitrag: ..... €

**Beantragt wird zusätzlich:**

- der Einschluss von Fahrraddiebstahlschäden (Klausel 7110) bis zu einem Betrag von: ..... € je Versicherungsfall      Jahresbeitrag: ..... €
  - die Erhöhung der Entschädigungsgrenze für Wertsachen auf  25%  30%  35%  40% der Hausratversicherungssumme      Jahresbeitrag: ..... €
  - Mitversicherung weiterer Elementarschäden (Bitte Zusatzfragebogen vollständig beantworten)      Jahresbeitrag: ..... €
- Endbetrag Hausratversicherung (inkl. Versicherungssteuer): ..... €**

**Glasversicherung (AGIB 2008)**

**Zu versichern sind Gebäude- und Mobiliarverglasungen einschließlich der Wintergartenverglasung der**

Wohnung oder des  Einfamilienhauses gegen Bruchschäden (ohne vermietete Einliegerwohnung)      Jahresbeitrag: ..... €

Nicht versichert sind: optische Gläser, Hohlgläser, Geschirr, Beleuchtungskörper, Handspiegel, Photovoltaikanlagen sowie Scheiben und Platten aus Glas oder Kunststoff, die Bestandteil elektronischer Daten-, Ton-, Bildwiedergabe- und Kommunikationsgeräte sind (z. B. Bildschirme von Fernsehern, Computer-Displays).

**Beantragt wird zusätzlich:**

- Glaskeramik-Kochfläche      Jahresbeitrag: ..... €
  - Erhöhung der Entschädigungsgrenze gemäß § 3 bzw. § 4 der AGIB 2008 um:
    - ..... € für künstlerisch bearbeitete Glasscheiben, -platten und -spiegel      Jahresbeitrag: ..... €
    - ..... € von zusätzlichen Leistungen für Liefer- und Montierkosten      Jahresbeitrag: ..... €
    - ..... € für Anstriche, Malereien, Schriften, Verzierungen, Lichtfilterlacke u. Folien      Jahresbeitrag: ..... €
    - ..... € für das Beseitigen und Wiederanbringen von Sachen      Jahresbeitrag: ..... €
    - ..... € zur Beseitigung von Schäden an Umrahmungen, Beschlägen, Mauerwerk, Schutz- und Alarmeinrichtungen      Jahresbeitrag: ..... €
- Endbetrag Glasversicherung (inkl. Versicherungssteuer): ..... €**

Zahlungsweise: jährlich      Hauptfälligkeit: 01.01. eines jeden Jahres      Jahres-Gesamtbetrag (inkl. Versicherungssteuer): ..... €

**Weitere Hausratversicherungen:** Bestehen weitere Hausratversicherungen für den Versicherungsort?  Ja  Nein

Wenn ja

Versicherer	Versicherungssumme	Vers.-Schein-Nr.
-------------	--------------------	------------------

**Vorversicherung**

Bestehen/bestanden für Sie oder andere Mitglieder Ihres Haushaltes bereits eine  Hausratversicherung  Glasversicherung  keine Vorversicherung?

Wenn ja

Versicherer	Versicherungssumme	Vers.-Schein-Nr.
-------------	--------------------	------------------

Gekündigt durch  Versicherer  Versicherungsnehmer  Ende der Versicherung/Datum \_\_\_\_\_

**Hatten Sie oder eine mit Ihnen in häuslicher Gemeinschaft lebende Person innerhalb der letzten 5 Jahre Schäden aus Gefahren, gegen die jetzt Versicherungsschutz beantragt wird?**  Ja  Nein

Anzahl	Art	Schadenssumme gesamt
--------	-----	----------------------

Unrichtige Beantwortung der Fragen nach Gefahrumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrumstände kann den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen.

**Bestandteil dieses Antrages ist auch die Rückseite.** Meine Unterschrift gilt auch für die Datenverarbeitung durch den Versicherer laut Antragsrückseite sowie die Einzugsermächtigung. Ich bestätige, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen erhalten und die Rückseite des Antrages gelesen zu haben.

03/2020

Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers (Versicherungsnehmer)	Unterschrift des Bezirksvertreters/Vermittlers
------------	---	--



■ **Mandatsreferenz = Versicherungsnummer:** \_\_\_\_\_  
(wird im Falle eines Neuantrages im Versicherungsschein mitgeteilt)

Ich ermächtige die HEB-Hausratversicherung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HEB-Hausratversicherung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

■ **Name, Vorname des Versicherungsnehmers / Antragstellers:**  
\_\_\_\_\_

■ **Name, Vorname des Konteninhabers** (falls abweichend vom Versicherungsnehmer / Antragsteller):  
\_\_\_\_\_

■ **Straße, Hausnummer des Konteninhabers:** \_\_\_\_\_

■ **Postleitzahl, Ort des Konteninhabers:** \_\_\_\_\_

**IBAN:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**BIC:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

■ **Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Konteninhabers

**Das Original bitte an die HEB senden. Die Durchschrift ist für Sie bestimmt.**