

Jannick Lawson  
Heinrich-Heine-Weg 15, 51503 Rösrath  
Policennummer: V-078-449-768-8  
VVOB: X-000-307-227-6  
Ausstellungsdatum: 04.04.2023

## Versicherungsschein HDI Privatschutz

Beginn der Versicherung: 29.03.2023, 00:00:00 Uhr  
Ablauf der Versicherung: 29.03.2024, 00:00:00 Uhr

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend jeweils um ein Jahr, sofern er nicht von einem der beiden Vertragspartner unter Einhaltung der vereinbarten Kündigungsfrist in Textform gekündigt wird.

Der Beitrag kann sich infolge von Änderungen der Zahlungsweise oder der nachstehend genannten Vertragsdaten und Risikomerkmale verringern oder erhöhen. Hieraus allein ergibt sich kein Kündigungsrecht. Wir verweisen zudem auf die Regelungen des §24 VHB 2017 zur Gefahrerhöhung.

### Hausratversicherung

#### Hausratversicherung VHB 2017

**Versicherte Gefahren:** Brand, Blitzschlag, Explosion, Verpuffung, Implosion, Anprall oder Absturz eines Luftfahrzeuges, seiner Teile oder seiner Ladung, Einbruchdiebstahl, Raub oder der Versuch einer solchen Tat, Vandalismus nach einem Einbruch, Leitungswasser, Sturm, Hagel

**Versicherungsort:** Heinrich-Heine-Weg 15  
51503 Rösrath

**Vertragsdaten:** ständig bewohnte Wohnung in einem Mehrfamilienhaus

Wohnfläche: 183 qm

Versicherungssumme: 128.100,00 EUR

Der Unterversicherungsverzicht ist vereinbart.

Die Wertsachengrenze beträgt 30,00 % der Versicherungssumme, sofern sie nicht gesondert erhöht wurde.

Alter des Versicherungsnehmers bei Versicherungsbeginn 35 Jahre

**Versicherungsumfang:** - Hausrat Premium  
- Paket Fahrrad  
Mitversicherung von Fahrraddiebstahl bis 1.300,00 EUR

**Fremdversicherung:** Kein Fremdvertrag

**Vorschäden:** keine



Jannick Lawson  
Heinrich-Heine-Weg 15, 51503 Rösrath  
Policennummer: V-078-449-768-8  
VVOB: X-000-307-227-6  
Ausstellungsdatum: 04.04.2023

Zahlungsweise: Jährlich

Beitragsberechnung:	Jahresnettobeitrag	140,30	EUR
	Nettobeitrag gemäß Zahlungsweise	140,30	EUR
	<u>Versicherungsteuer (16,15 %)</u>	22,66	EUR
	<u>Bruttobeitrag gemäß Zahlungsweise</u>	162,96	EUR

Die gesetzliche Versicherungsteuer beträgt 19,00% aus 85,00% des Beitrages, effektiv 16,15%.

Vertragsgrundlagen:

- Antrag
- Versicherungsschein
- Kundeninformation zur Hausratversicherung VHB 2017
- Allgemeine Hausrat-Versicherungsbedingungen  
VHB 2017 - Versicherungssumme HR 3248
- Klausel HR3251 - Hausrat Premium - Versicherungssumme
- Klausel HR 3195 - Paket Fahrrad
- Klausel HR 3205 - Unterversicherungsverzicht - Versicherungssumme
- Klausel PS 9300:11 - Besondere Vereinbarung zur Beitragsbefr. bei AU u. AL des VN

**Bitte beachten Sie die Kundeninformation. Sie enthält neben dem Versicherungsschein alles Wichtige zu Ihrem Vertrag. Die Widerrufsbelehrung sowie die weiteren wichtigen Hinweise, insbesondere zur Zahlung des Beitrages, finden Sie am Ende des Versicherungsscheins.**

Im Schadenfall wenden Sie sich bitte an: Telefon 0511 3031-363

HDI Versicherung AG



Jannick Lawson  
Heinrich-Heine-Weg 15, 51503 Rösrath  
Policennummer: V-078-449-768-8  
VVOB: X-000-307-227-6  
Ausstellungsdatum: 04.04.2023

## HDI Privatschutz

### Allgemeine Policendaten

Zahlungsweise:	Jährlich
Beitragsfälligkeit:	29.03.

Folgende rechtlich selbständige Verträge sind in Ihrer Versicherungspolice enthalten:

Bruttobeiträge  
gemäß Zahlungsweise

**162,96 EUR**

### Hausratversicherung VHB 2017

Ständig bewohnte Wohnung Inland

Versicherungsort: Heinrich-Heine-Weg 15, 51503 Rösrath

**162,96 EUR**

### Gesamtbeitrag

Inklusive z. Z. gültiger Versicherungsteuer gemäß Zahlungsweise

HDI Versicherung AG

Rogenhofer

Kussmann



HDI Versicherung AG  
[www.hdi.de](http://www.hdi.de)

Unsere Datenschutzhinweise finden  
Sie unter: [www.hdi.de/datenschutz](http://www.hdi.de/datenschutz)

Handelsregister: Sitz Hannover  
HR Hannover B 58934  
VSt-ID-Nr. 809/V90809002231

USt-ID: DE 813596664

Versicherungsbeiträge sind umsatzsteuerfrei gem. § 4 Nr. 10a UStG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Martin Wiedi  
Vorstand: Herbert Rogenhofer (Vorsitzender),  
Malte Dittmann, Norbert Eickermann, Dr. Dominik  
Hennen, Christian Kussmann, Thomas Lüer,  
Jens Warkentin

Jannick Lawson  
Heinrich-Heine-Weg 15, 51503 Rösrath  
Policennummer: V-078-449-768-8  
VVOB: X-000-307-227-6  
Ausstellungsdatum: 04.04.2023

## Vereinbarungen zum Vertrag, gesetzlich vorgeschriebene Belehrungen, Hinweise

### 1. Hinweise zur Zahlung des Erst- oder Einmalbeitrags

Der Versicherungsschutz beginnt zu dem im Versicherungsschein angegebenen Zeitpunkt, wenn Sie den ersten oder einmaligen Beitrag rechtzeitig zahlen. Der erste oder einmalige Beitrag wird nach Ablauf von zwei Wochen nach Zugang des Versicherungsscheines fällig, jedoch nicht vor dem vereinbarten Versicherungsbeginn. Er ist dann unverzüglich (d. h. innerhalb einer Frist von zwei Wochen) zu zahlen. Halten Sie diese Frist nicht ein und weisen auch nicht nach, dass Sie die Versäumung der Frist nicht zu vertreten haben, so entfällt der Versicherungsschutz rückwirkend. Dies gilt auch, wenn der Betrag bei Teilnahme am Lastschriftverfahren wegen unzureichender Deckung des Kontos nicht abgebucht werden kann. Sie müssen die Frist auch dann einhalten, wenn inzwischen ein Schaden eingetreten ist, weil Sie sonst den Versicherungsschutz verlieren und für diesen Schaden selbst aufkommen müssen. Sollten Sie die Zahlungsfrist versäumt haben, so empfehlen wir Ihnen dringend, den Beitrag gleichwohl sofort zu zahlen.

### 2. Widerrufsbelehrung

#### Abschnitt 1

##### Widerrufsrecht, Widerruffolgen und besondere Hinweise

###### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von [14] Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.

Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen

- der Versicherungsschein,
- die Vertragsbestimmungen, einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Belehrung,
- das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die weiteren in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen

jeweils in Textform zugegangen sind.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

HDI Versicherung AG

HDI-Platz 1

30659 Hannover

Telefax: 0511 645-4545

E-Mail: info@hdi.de

###### Widerruffolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge zu

erstatteten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um 1/360 des gemäß Antrag oder Versicherungsschein ausgewiesenen Tarif-Jahresbeitrags pro Tag, an dem der Versicherungsschutz bestanden hat. Der Versicherer hat zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, zu erstatten.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, so hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

###### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

###### Abschnitt 2

##### Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten weiteren Informationen werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

###### Informationspflichten bei allen Versicherungszweigen

Der Versicherer hat Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. die Identität des Versicherers und der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer;
2. die ladungsfähige Anschrift des Versicherers und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen dem Versicherer und Ihnen maßgeblich ist, bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen auch den Namen eines Vertretungsberechtigten; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
3. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;
4. die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit der Leistung des Versicherers;
5. den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich aller Steuern und sonstigen Preisbestandteile, wobei die Beiträge einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen;

Jannick Lawson  
Heinrich-Heine-Weg 15, 51503 Rösrath  
Policennummer: V-078-449-768-8  
VVOB: X-000-307-227-6  
Ausstellungsdatum: 04.04.2023

6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Beiträge;
7. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;
8. das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
- 9 a) Angaben zur Laufzeit des Vertrages;  
b) Angaben zur Mindestlaufzeit des Vertrages;
10. Angaben zur Beendigung des Vertrages, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen einschließlich etwaiger Vertragsstrafen; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
11. das auf den Vertrag anwendbare Recht,
12. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen sich der Versicherer verpflichtet, mit Ihrer Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrags zu führen;
13. einen möglichen Zugang für Sie zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang; dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für Sie, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt;
14. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

#### **Ende der Widerrufsbelehrung**

#### **3. Vertragsgrundlagen/Anwendbares Recht**

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Antrag, dem Versicherungsschein, den Versicherungsbedingungen und den vereinbarten Klauseln und sonst getroffe-

nen Vereinbarungen. Außerdem gelten die gesetzlichen Bestimmungen. Dem Vertrag liegt deutsches Recht zugrunde.

#### **4. Laufzeit des Vertrages**

Die Laufzeit des Vertrages entnehmen Sie bitte dem Versicherungsschein. Beträgt die vereinbarte Vertragsdauer mindestens ein Jahr, so verlängert sich der Vertrag jeweils um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf in Textform gekündigt wird. Bei anderen Verträgen mit einer Vertragsdauer von weniger als einem Jahr endet der Vertrag mit Ablauf der vereinbarten Dauer, ohne dass es einer Kündigung bedarf.

#### **5. Selbständige Verträge**

Auch wenn mehrere Versicherungen in einem Formular beantragt und/oder in einem Versicherungsschein dokumentiert werden, handelt es sich um rechtlich selbständige und voneinander unabhängige Verträge.

#### **6. Nebengebühren**

Gebühren und Kosten für die Aufnahme des Antrags oder aus anderen Gründen werden nicht erhoben.

#### **7. Anzeigen, Erklärungen und Abschriften**

Alle Anzeigen und Erklärungen sollten an die im Versicherungsschein als zuständig bezeichnete Stelle gerichtet werden. Sie können jederzeit auf eigene Kosten Abschriften der Erklärungen fordern, die Sie mit Bezug auf den Versicherungsvertrag abgegeben haben.

#### **8. Tarif- und Bedingungsänderung**

Auf die Möglichkeit der Tarifänderung sowie auf die Möglichkeit der Änderung der Versicherungsbedingungen nach den entsprechenden Bestimmungen in den allgemeinen Versicherungsbedingungen weisen wir hin.

#### **9. Regressverzicht**

Wenn ein Brandschaden vom Versicherungsnehmer verschuldet wurde und auch übergreifende Schäden in der Nachbarschaft angerichtet hat, kann dieser nach einem versicherungsinternen Abkommen nur eingeschränkt auf Schadenerstatt in Anspruch genommen werden. Sollte ein anderer Versicherer wegen übergreifender Schäden in der Nachbarschaft einen Regress gegen den Versicherungsnehmer geltend machen, ist eine unverzügliche Meldung an den Versicherer erforderlich.

HDI Versicherung AG, 30650 Hannover  
307227

P 59 42C3 181C 6A 6000 791F  
DV 04.23 1,00 Deutsche Post   
\*K4000\*  
\*328951700002444\*



Herrn  
Jannick Lawson  
Heinrich-Heine-Weg 15  
51503 Rösrath

Stefan Feike  
Moltkestr. 123 - 131  
50674 Köln  
Telefon: +49 221 50085812  
Telefax: +49 221 50085810  
s.feike@investinlife.de  
www.investinlife.de

Hannover, 04.04.2023

Ihr HDI Privatschutz: V-078-449-768-8

Sehr geehrter Herr Lawson,

vielen Dank für das Vertrauen, das Sie uns mit Ihrem Vertragsabschluss entgegenbringen. Bitte nehmen Sie den beiliegenden **Versicherungsschein** zu Ihren Unterlagen.

Bitte lesen Sie auch die Hinweise zu Ihrer Beitragsabrechnung auf der Rückseite bzw. der letzten Seite.

**Beitragsabrechnung:**

Zahlungsweise: Jährlich zum 29.03.

Versicherung	Nettobeitrag gem. Zahlungsweise	Abrechnungs- zeitraum	Nettoabrech- nungsbeitrag	Vers.-steuer	Bruttoabrechnungs- beitrag
Hausratversicherung VHB 2017	140,30 EUR	29.03.2023 - 29.03.2024	140,30 EUR	22,66 EUR	162,96 EUR
zu zahlender Beitrag					162,96 EUR

Der o. g. Betrag kann sich aufgrund von vorhandenen Guthaben oder offenen Beträgen ändern. Diese wurden bzw. werden Ihnen separat mitgeteilt.

Falls Sie nicht Beitragszahler sind, bitten wir Sie, diese Information an den Beitragszahler weiterzugeben.

Die Forderung von 162,96 EUR ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift zum Mandat M-200-008-039-519-2 zu der Gläubiger-Identifikationsnummer DE31ZZZ00000051888 von Ihrem Konto IBAN DEXXXXXXXXXXXXXX5400 bei der Commerzbank Köln COBADEFFXXX zum Fälligkeitsdatum, frühestens jedoch nach Ablauf einer Frist von 5 Banktagen nach Zugang dieses Schreibens ein. Entsprechend der mit Ihnen vereinbarten Zahlweise werden wir die weiteren Beiträge in Höhe von 162,96 EUR zu jedem weiteren Fälligkeitsdatum abbuchen. Sollte das Fälligkeitsdatum auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen, verschiebt sich die Abbuchung auf den ersten darauf folgenden Banktag.

Sollten Sie Versicherungsfragen haben, fachlichen Rat oder Hilfe im Schadenfall wünschen - wir sind immer für Sie da!

## Allgemeine Hinweise

Alle aufgeführten Versicherungen sind rechtlich selbständige Verträge.

### Sprache und anwendbares Recht

Wir werden die Kommunikation mit Ihnen während der Vertragslaufzeit in deutscher Sprache führen. Auf den Vertrag findet deutsches Recht Anwendung.

### Umzug/Kontenänderung/Veräußerung/Berufswechsel

Melden Sie uns bitte unverzüglich, wenn Sie umziehen, wenn sich die Konten Ihres Geldinstituts verändern (falls Lastschriftverfahren vereinbart) oder wenn Sie die versicherten Gebäude veräußern. Zeigen Sie bitte alle Änderungen in der Berufstätigkeit oder Beschäftigung der versicherten Personen unverzüglich an.

