

Versicherungsantrag

ANKREUZEN
IM FALL VON
ÜBERNAHME

Adeslas

Antragsnummer Aufnahme Änderung Übernahme

Policenummer Bescheinigungsnummer Untergruppennummer

Agentur Inkrafttreten Ablauf

Kampagne Versand der Unterlagen Kunde Makler Agentur Region KAM Gruppe

Kennzahl Makler 1 C 0124 40361318K Marc Gómez Kennzahl Makler 2

Angaben zur Übernahme (NUR IM FALL VON ÜBERNAHME AUSZUFÜLLEN ⁽¹⁾)

Nummer der vorherigen Police ⁽²⁾ Bescheinigungsnummer ⁽²⁾ Prämienrückvergütung

Vollständiger Austritt aus der Police Austritt der übernommenen Versicherten (SITUATION DER ÜBRIGEN VERSICHERTEN BLEIBT UNVERÄNDERT)

Angaben des Versicherungsnehmers

Nachname und Vorname NIF/NIE

Wohnsitz: Bezeichnung der Straße ⁽⁴⁾ Straßename Nr. Wohnung

PLZ Ortschaft

Geburtsdatum Familienstand ⁽⁴⁾ Beruf ⁽⁴⁾ Geschlecht Männlich Weiblich

Telefonnummer Mobiltelefonnummer E-Mail

Sprache für die Unterlagen ⁽⁴⁾ Zahlungsform ⁽⁴⁾ IBAN

Zusätzliche Angaben des Versicherungsnehmers (Ausfüllen SOFERN DIESER GLEICHZEITIG VERSICHERTER IST) (WIRD DIESER ABSCHNITT AUSGEFÜLLT, ERÜBRIGT SICH DIE EINGABE DER ANGABEN DES VERSICHERUNGSEHMER ALS VERSICHERTER)

Sind Sie bereits Kunde der Versicherungsgesellschaft gewesen? Ja Nein Wird eine Befreiung von der Karenzfrist beantragt? ⁽⁵⁾ Ja Nein

Nummer der vorherigen Police Bescheinigungsnummer Leistungskatalog

Diese Angaben SIND NUR DANN ZU MACHEN, WENN EIN VERTRAG ÜBER IRGEND EIN PRODUKT DER SERIE: "ADESLAS GESCHÄFTSBETRIEBE UND UNTERNEHMEN" abgeschlossen wird (juristische Person/Körperschaftssteuerummer).

Stellen die versicherten Personen ALLE Angestellten des Versicherungsnehmers dar? ⁽⁶⁾ Ja Nein

Angaben der Versicherten

1) Nachname und Vorname NIF/NIE

Wohnsitz PLZ Ortschaft

Geburtsdatum Beruf ⁽⁴⁾ Geschlecht Männlich Weiblich Verwandtschafts-Verhältnis ⁽⁴⁾ Leistungskatalog

Telefonnummer Mobiltelefonnummer E-Mail

Sind Sie bereits Kunde der Versicherungsgesellschaft gewesen? Ja Nein Wird eine Befreiung von der Karenzfrist beantragt? ⁽⁵⁾ Ja Nein

NUR BEI ÜBERNAHME: Nummer der vorherigen Police ⁽³⁾ Bescheinigungsnummer ⁽³⁾

2) Nachname und Vorname NIF/NIE

Wohnsitz PLZ Ortschaft

Geburtsdatum Beruf ⁽⁴⁾ Geschlecht Männlich Weiblich Verwandtschafts-Verhältnis ⁽⁴⁾ Leistungskatalog

Telefonnummer Mobiltelefonnummer E-Mail

Sind Sie bereits Kunde der Versicherungsgesellschaft gewesen? Ja Nein Wird eine Befreiung von der Karenzfrist beantragt? ⁽⁵⁾ Ja Nein

NUR BEI ÜBERNAHME: Nummer der vorherigen Police ⁽³⁾ Bescheinigungsnummer ⁽³⁾

3) Nachname und Vorname NIF/NIE

Wohnsitz PLZ Ortschaft

Geburtsdatum Beruf ⁽⁴⁾ Geschlecht Männlich Weiblich Verwandtschafts-Verhältnis ⁽⁴⁾ Leistungskatalog

Telefonnummer Mobiltelefonnummer E-Mail

Sind Sie bereits Kunde der Versicherungsgesellschaft gewesen? Ja Nein Wird eine Befreiung von der Karenzfrist beantragt? ⁽⁵⁾ Ja Nein

NUR BEI ÜBERNAHME: Nummer der vorherigen Police ⁽³⁾ Bescheinigungsnummer ⁽³⁾

PRODUKT	ANMERKUNGEN
---------	-------------

Zusatzversicherungen der einzelnen Versicherten

Versicherungsnehmer	1 Versicherter	2 Versicherte	3 Versicherte
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entscheidung bezüglich des Antrags: ANGENOMMEN ABGELEHNT MIT AUSNAHMEN (1), (2), (3), (4), (5) und (6) Siehe Hinweise zum Ausfüllen des Antrags auf der Rückseite

Ich erkläre hiermit, dass der Versicherer mir vor dem möglichen Abschluss der hier beantragten Versicherung das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten (IPID) zur Verfügung gestellt hat, das in diesem Antrag aufgeführt ist, ebenso wie den entsprechenden Informationsvermerk.

GRUNDLEGENDE INFORMATIONEN ZUM SCHUTZ PERSONENBEZOGENER DATEN

VERANTWORTLICHER SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros. ZWECK Aufrechterhaltung der Vertragsbeziehung Wir setzen uns mit Ihnen in Verbindung, um Sie über von SegurCaixa Adeslas angebotene Produkte oder Dienstleistungen zu informieren, die für Sie von Interesse sein können. Zu diesem Zweck werden bei der Verarbeitung Ihrer Daten Techniken angewandt, die die Erstellung eines Profils/einer Segmentierung und so die bestmögliche Anpassung der Produkte oder Dienstleistungen an Ihre Vorlieben und Bedürfnisse erlauben. Wenn Sie nicht möchten, dass wir uns mit Ihnen zu diesem Zweck in Verbindung setzen, können Sie das nachstehende Kästchen ankreuzen. <input type="checkbox"/> Ich möchte nicht, dass Sie sich mit mir in Verbindung setzen, um mich über Produkte oder Dienstleistungen von SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros zu informieren. BERECHTIGUNG Zur Abwicklung des Versicherungsvertrags: Ausführung eines Vertrags. Zur Information über Produkte oder Dienstleistungen von SegurCaixa Adeslas: berechtigtes Interesse des Verantwortlichen.	EMPFÄNGER Die zur Verfügung gestellten Daten werden nicht an Dritte abgetreten, außer es besteht diesbezüglich eine gesetzliche Pflicht. Wenn Sie jedoch durch Ankreuzen des nachstehenden Kästchens Ihre Einwilligung erklären, können Ihre Daten an CaixaBank, S.A. und die Unternehmen der Gruppe "la Caixa" weitergegeben werden, damit diese mit Ihnen in Verbindung treten und Sie über Ihre Produkte oder Dienstleistungen informieren können. RECHTE Zugriff, Berichtigung und Löschung der Daten sowie weitere Rechte, wie in den Zusatzinformationen erklärt. ZUSATZINFORMATIONEN Weitere Informationen zur Datenschutzpolitik von SegurCaixa Adeslas – einschließlich zum Widerruf der Einwilligung – finden Sie in den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Versicherungspolice bzw. auf folgender Website: www.segurcaixaadeslas.es/es/proteccion-de-datos
--	--

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten an CaixaBank, S.A. und die Unternehmen der Gruppe "la Caixa" weitergegeben werden, damit diese sich mit mir in Verbindung setzen und über ihre Produkte oder Dienstleistungen informieren können JA NEIN

Datum Unterschrift

INFORMATIONEN VON INTERESSE FÜR DEN KUNDEN

Spanisches Gesetz zur Regulierung, Solvenz und Kontrolle der Versicherungs- und Rückversicherungsgesellschaften, dass die Versicherungsgesellschaft SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros y Reaseguros, mit der Steuernummer A-28011864 und mit Sitz in Paseo de la Castellana, 259 C (Torre de Cristal), 28046 Madrid (Spanien), eingetragen in das Handelsregister von Madrid, Band 36733, Akte 213, Blatt M-658265. Die auf den beantragten Versicherungsvertrag anwendbare Gesetzgebung ist die spanische Gesetzgebung.

1. Er wird ebenfalls darüber in Kenntnis gesetzt, dass der Versicherungsnehmer, der Versicherte, der Begünstigte, dritte Geschädigte oder Rechtsinhaber unbeschadet der Möglichkeit der Beschreibung des Rechtsweges jeweils in gleicher Weise Beschwerden und/oder Beanstandungen gegen alle jene Praktiken vorbringen können, die sie für unangemessen halten oder bei welchen sie der Ansicht sind, dass ihre gesetzlich anerkannten Rechte oder Interessen verletzt werden, die sich aus dem Versicherungsvertrag ableiten. Zu diesem Zweck hat das Versicherungsunternehmen gemäß der diesbezüglich geltenden Gesetzgebung einen Kundendienst eingerichtet, an den all jene Klagen und Beschwerden gerichtet werden können, die zuvor nicht zu Gunsten der Beteiligten im Versicherungsbüro oder der betroffenen Leistungseinheit gelöst worden sind. Die Klagen und Beschwerden können gegenüber dem Kundendienst eines jeden für den Publikumsverkehr offenen Büros des Versicherungsunternehmens oder über die dafür eingerichtete/n E-Mail-Adresse/n vorgebracht werden. Die Kontaktdaten dieses Dienstes sind: Torre de Cristal, Paseo de la Castellana 259C, 28046 Madrid.

Der Kundendienst bestätigt schriftlich den Erhalt der Klage- oder Beschwerdeschreiben und ist verpflichtet, diesbezüglich innerhalb der gesetzlichen Frist von maximal ein Monat ab dem Einreichen der Klage oder Beschwerde einen mit der entsprechenden Begründung versehenen Bescheid herauszugeben.

2. Die Beteiligten sind darüber hinaus berechtigt, Klagen oder Beschwerden gegenüber dem Reklamationsdienst der Abteilung Versicherungen und Rentenfonds einzulegen. In diesem Zusammenhang müssen sie den Nachweis darüber erbringen, dass die 1-Monat-Frist seit dem Einbringen der Klage oder Beschwerde gegenüber dem Kundendienst abgelaufen ist, ohne dass von diesem ein Bescheid ergangen ist, oder dass ihnen die Annahme ihres Ersuchens verweigert worden bzw. dieses vollständig oder teilweise abgewiesen worden ist.

3. Unbeschadet der voranstehenden und der nach Versicherungsgesetzgebung zulässigen Handlungen sind die Beteiligten berechtigt, in allen Fällen die von ihnen als angemessen erachteten Schritte gegenüber der ordentlichen Gerichtsbarkeit einzuleiten.

ANLEITUNGEN ZUM AUSFÜLLEN DES ANTRAGSFORMULARS

- (1) Übernahme: Eine Übernahme liegt vor wenn ein Kunde von SegurCaixa Adeslas ein anderes Versicherungsprodukt beantragt, was wiederum die Beendigung seines laufenden Versicherungsvertrags und den Anschluss einer neuen Versicherungspolice erforderlich macht. Der Produktwechsel muss innerhalb der gleichen Produktgruppe erfolgen (von einer Krankenversicherung zu einer anderen Krankenversicherung, von Zahnbehandlungsversicherung zu Zahnbehandlungsversicherung, von Unfallversicherung zu Unfallversicherung, usw.). Eine weitere Bedingung für die Übernahme ist, dass sich der Kunde mit den Prämienzahlungen seiner bisherigen Police auf dem Laufenden befindet und ein nahtloser Übergang von einer Versicherung in die andere erfolgt (die Beendigung der bisherigen Police muss zeitlich mit dem Inkrafttreten der neuen Police zusammenfallen, sodass der Versicherungsschutz stets gewährleistet ist).
- (2) Unterliegen, im Fall einer Übernahme, alle Versicherten einem gleichen Versicherungsvertrag, ist im Versicherungsantrag (Übernahme) in der Spalte "Angaben zur Übernahme" die bisherige Police im Feld "Nummer der vorherigen Police" anzugeben.
- (3) Sollten bei einer Übernahme die Versicherten ursprünglich unterschiedlichen Policen angehört haben, ist die entsprechende bisherige Police im Feld für die Angaben der Versicherten (Abschnitt "Angabender Versicherten", Feld "Übernahmen") einzutragen.
- (4) Zu verwendende Abkürzungen (Siehe Verzeichnis).
- (5) Befreiung von der Karenzfrist: Sollte der Versicherungsnehmer und/oder die Versicherten eine Befreiung von der Karenzfrist beantragen, sind dem Antrag die Zahlungsbestätigungen der Prämien der vorherigen Versicherung sowie die besonderen und/oder allgemeinen Versicherungsbedingungen des vorherigen Versicherungsprodukts beizufügen.
- (6) **JA:** Die versicherten Personen stellen alle Angestellten des Versicherungsnehmers dar, die in dem Formular der spanischen Sozialversicherung TC-2 (Einzelaufstellung der sozialversicherungspflichtigen Entgelte aller Mitarbeiter) enthalten sind. Das gesamte Personal wird in die Versicherung aufgenommen.
NEIN: nur ein Teil der Angestellten wird in die Versicherung aufgenommen.

Sprache für die Unterlagen

1: Spanisch

2: Katalanisch

Bezeichnung der Straße

AG: Grundstückszusammenschluss

AL: Allee

AP: Appartments

AV: Boulevard

BC: Hang

BD: Abstieg

BL: Block

BO: Stadtviertel

CH: Villa

CJ: Gasse

CL: Straße

CM: Weg

CO: Siedlung

CR: Chaussee

CS: Haus

CT: Steig

DS: Freistehend

ED: Gebäude

GL: zentraler Platz

GR: Gebäudegruppe

LG: Ort

MC: Markt

PD: Abschnitt

PG: Industriegebiet

PJ: Durchgang

PL: kleiner Platz

PQ: Park

PR: Verlängerung

PS: Promenade

PZ: Platz

RB: Promenade (Rambla)

RD: Ring

SD: Anstieg

SN: Weg

TR: Querstraße

TT: Zufahrt

UR: Wohnanlage

Familienstand

S: Ledig

C: Verheiratet/Partnerschaft

E: Getrennt lebend

D: Geschieden

V: Verwitwet

O: Sonstige

Zahlungsform

A: Jährlich

M: Monatlich

B: Alle zwei Monate

S: Halbjährlich

T: Quartalsweise

Verwandtschaftsverhältnis

CO: Ehepartner

HI: Son/Tochter

NI: Enkel/In

PA: Vater oder Mutter

AB: Großmutter/Großvater,

Urgroßmutter/Urgroßvater

HE: Bruder/Schwester,

Cousin/Cousine

OT: Sonstige

Kennzahl	Beruf
099	Nicht definiert
900	Verwaltungsangestellter
939	Landwirt
968	Hausfrau
913	Imker
914	Künstler mit Atelierarbeit
969	Sägereifacharbeiter
915	Geflügelzüchter
901	Flughafen-Bodenpersonal oder Hostess
940	Stewardess
941	Müllfahrer
970	Feuerwehrmann, Polizist, Gendarm
990	Opernsänger
971	Steinmetz ohne Verwendung von Sprengstoffen
916	Briefträger (Austragung zu Fuß)
942	Briefträger (Austragung mit Fahrzeug)
943	Kassierer
944	Kaufmann mit Tätigkeiten im Außendienst
945	Fahrer von Fahrzeugen oder Anlagenführer
917	Hausmeister (mit Instandhaltungstätigkeiten)
902	Pförtner (ohne Instandhaltungstätigkeiten)
918	Dekorateur
972	Berufssportler
946	Führungskraft mit reger Reisetätigkeit
903	Handelsangestellter ohne Außentätigkeit und ohne Be- und Entladetätigkeiten / Verkäufer
904	Angestellter Schönheits- oder Kosmetiksalon
919	Angestellter mit manuellen Be- und Entladetätigkeiten
947	Angestellter in der chemischen Industrie
920	Angestellter ohne Lehrtätigkeit in einer Bildungseinrichtung
921	Schaufensterdekorateur
973	Schauermann
974	Schüler, Student
922	Blumenzüchter, Baumzüchter
923	Fotograf
905	Studio-Fotograf
975	Beamter
976	Gießer
948	Viehzüchter
977	Amtlich bestellter Wächter oder Aufseher
949	Fremdenführer
924	Kräuterhandel mit Kräutersammeltätigkeit
925	Gärtner
926	Gaststättenbetrieb / Kellner
950	Verarbeitende Industrie mit Verwendung von Anlagen
951	Recycling-Industrie
952	Montage gewerblicher/privater Anlagen außerhalb von Gebäuden
953	Monteur/Reparateur von Heizungsanlagen, Antennen, Aufzügen

Kennzahl	Beruf
927	Montage gewerblicher und privater Anlagen innerhalb von Gebäuden
978	Gärtner mit Baumschnitttätigkeiten
954	Gärtner ohne Baumschnitttätigkeiten
928	Juwelier (Herstellung und Reparatur)
979	Rentner/Ruheständler
980	Holzfäller
929	Gebäudeinnenreinigung
906	Rundfunksprecher im Studio
955	Auto- oder Anlagenmechaniker oder -klempner
981	Kurierbote
982	Bergmann
967	Nicht-Selbstständiger
930	Ordnanz (mit Instandhaltungstätigkeiten)
907	Ordnanz (ohne Instandhaltungstätigkeiten)
931	Bäcker
932	Konditor
956	Journalist (Inland)
933	Medizinisches Personal in Krankenhäusern, Kliniken, Ambulanzen
934	Medizinisches Personal in Labor oder Werkstätten
983	Hochseefischer
957	Küstenfischer, Seefischer mit Tagesreisen von weniger als 24 Stunden
984	Pilot
985	Maler/Anstreicher auf Gerüsten
935	Hausmeister (mit Instandhaltungstätigkeiten)
908	Pförtner (ohne Instandhaltungstätigkeiten)
958	Fachmann mit Reisetätigkeit (mehr als 1 Reise wöchentlich)
909	Fachmann im Bürobetrieb
959	Fachmann im Bereich Nahrungsmittelindustrie / Fischhändler
986	Fachmann im Bereich Theater, Kino, Fernsehen, Musik
987	Sport-, Tanzlehrer
960	Fahrschullehrer
910	Lehrer an Vorschule, Grundschule bzw. Gymnasium
936	Berufsschullehrer
937	Hochschuldozent im Bereich Naturwissenschaften
911	Hochschuldozent im Bereich Geisteswissenschaften
988	Mönch, Priester
961	Bildberichterstatter (Inland)
989	Schweißer auf Schiffen und Baustellen
962	Taxifahrer
963	Akademiker mit Tätigkeit außerhalb von Büros/Handelseinrichtungen
912	Akademiker mit Tätigkeit in Büros/Handelseinrichtungen
964	Bauarbeiten an Außenabschnitten von Gebäuden
965	Be- und Entladetätigkeiten mit Verwendung von Anlagen
938	Bauarbeiten im Inneren von Gebäuden
966	Wachmann ohne Waffe