

Angaben zur VOV SB plus

Allgemeine Informationen zum Versicherungsnehmer

1. Vor- und Nachname: _____
2. Privatanschrift (Adresse, Telefon, E-Mail): _____

3. Tätigkeit: _____
4. Name, Sitz, Anschrift und Internetadresse der Gesellschaft, bei der die o.g. Tätigkeit ausgeübt wird, und (sofern es sich bei dieser um ein Konzerntochterunternehmen handelt) der Konzernobergesellschaft: _____

Angaben zum gewünschten Versicherungsschutz

Gewünschte Versicherungssumme:

- | | | |
|--------------------------------------|--|--|
| € 250.000,- <input type="checkbox"/> | € 1.000.000,- <input type="checkbox"/> | € 3.000.000,- <input type="checkbox"/> |
| € 500.000,- <input type="checkbox"/> | € 1.500.000,- <input type="checkbox"/> | € 4.000.000,- <input type="checkbox"/> |
| € 750.000,- <input type="checkbox"/> | € 2.000.000,- <input type="checkbox"/> | € 5.000.000,- <input type="checkbox"/> |

Hinweis: Zusätzlich zu dieser Versicherungssumme steht dem Versicherungsnehmer für seine Tätigkeit als Unternehmensleiter der o.g. Gesellschaft sowie für bestimmte weitere versicherte Tätigkeiten gemäß Teil B § 2 Ziffer 5 der Allgemeinen Bedingungen zur VOV SB plus jeweils ein separater Abwehrkostenschutz in Höhe von 20 % der Versicherungssumme, maximal € 500.000,-, zur Verfügung.

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass die Versicherer sowie die sie vertretende VOV GmbH im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den überlassenen Unterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer und/oder andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und eventueller Ansprüche übermitteln oder dem Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V., Berlin, solche Daten zur Weitergabe an andere Versicherer zur Verfügung stellen. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Unterschrift

Name des/r Unterzeichners/in

Datum

Unterschrift (Versicherungsnehmer)

VOV

MACHT ENTSCHEIDER SICHER

VOV GmbH

Im Mediapark 5 • 50670 Köln

T +49 (0) 2 21.93 12 93-0

F +49 (0) 2 21.93 12 93-25

info@vovgmbh.de

www.vovgmbh.de

VOV GmbH ist ein Unternehmen der
AachenMünchener Versicherung AG,
Continental Sachversicherung AG,
Generali Versicherung AG,
Gothaer Allgemeine Versicherung AG,
HDI-Gerling Verzekeringen N.V.,
INTER Allgemeine Versicherung AG sowie
Nürnberger Allgemeine Versicherungs-AG.