

# Kundeninformation

## Inhaltsübersicht

- Gruppen-Unfallversicherung - Versicherungsvorschlag für ein Radrennen
- Erstinformation (Dokumentierung gem. § 61 Abs. 1 VVG)
- Beratungsdokumentation
- Wichtige Kundeninformation (Angaben gem. § 60 Abs. 1 und 2 VVG)
- Datenschutzerklärung

# Gruppen-Unfallversicherung

## Versicherungsvorschlag für ein Radrennen

### Übersicht zu den Leistungen

**In der Unfallversicherung haben wir, im Gegensatz zu fast allen anderen Versicherungsgesellschaften, keine Gesundheitsprüfung!**

<b>Basis des Vorschlags</b>	<b>Gruppen-Unfallversicherung</b>	
<b>Laufzeit</b>	<b>Vom Startschuss bis zum Überqueren der Ziellinie (Unfallschutz nur während des Rennens)</b>	
<b>Gesamtbeitrag</b>	<b>Der Beitrag beträgt einmalig pro Person 6,00 EUR</b> (einschließlich gesetzlicher Versicherungssteuer)	
<b>Tarifbeschreibungen</b>	Bei den Beschreibungen der Produktmerkmale handelt es sich um verkürzte Darstellungen. Maßgeblich sind ausschließlich die Regelungen in den Versicherungsbedingungen.	
<b>Versichertes Risiko</b>	Wir bieten Versicherungsschutz bei Unfällen, die einer versicherten Person während der Wirksamkeit des Vertrages zustoßen. Versicherungsschutz beginnt mit dem Startschuss und endet mit der Zielüberquerung. Schäden untereinander sowie Massenfälle sind nicht versichert.	
<b>Versicherte Gruppe</b>	<b>Radfahrer</b>	
<b>Versicherter Tarif</b>	<b>081 (Gruppen-Unfallversicherung - Unfallschutz für die Zeit des Rennens) - 3</b> Die Versicherung der einzelnen versicherten Personen erfolgt ohne Namensangabe.	
<b>Kumul-Risiko</b>	Werden mehrere versicherte Personen bei einem Event verletzt, so gelten 250.000 € als gesamte Höchstentschädigung für alle durch diesen Vertrag versicherten Personen.	
<b>Versicherte Leistungen</b>	<b>Invaliditäts-Grundsumme</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Leistung bei Vollinvalidität (Modell 225)</li> </ul>	50.000 € 112.500 €
	<b>Bergungs- und Rettungskosten</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Such-, Rettungs- oder Bergungseinsätze nach einem Unfall, auch dann, wenn ein Unfall unmittelbar drohte oder zu vermuten war</li> <li>- Rücktransportkosten der versicherten Person zum ständigen Wohnsitz</li> <li>- Kosten für Heimfahrt / Unterbringung der mitreisenden minderj. Kinder und des Partners bei Unfall der vers. Person im Ausland</li> <li>- Druckkammerkosten nach Tauchunfällen</li> <li>- Bestattungskosten alternativ zur Überführung bei Auslandsunfall</li> </ul>	100.000 €

**Erhöhte Kraftanstrengung und Eigenbewegung mitversichert**

## Erstinformation

Dokumentierung gem. § 61 Abs. 1 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

### Pflichtangaben nach § 11 der Verordnung über die Versicherungsvermittlung

<b>Kontaktdaten</b>	SVL Sports GmbH Hauptstr. 51 59889 Eslohe	Telefon: 0 29 73 – 975 798 6 Fax: 0 29 73 – 975 798 7 E-Mail: info@svl-sports.de www.svl-sports.de
<b>Geschäftsführer</b>	Jörg Scherf, Vers.-Kfm., Arnsberg Heiko Volkert, Controller, Eslohe	
<b>Handelsregister</b>	HR B 10999, Amtsgericht Arnsberg	
<b>Berufsbezeichnung</b>	Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO	
<b>Datum der Erlaubniserteilung</b>	01.04.2015	
<b>IHK-Registernummer (§ 34d GewO)</b>	D - YMMC - 9RVSL - 43	
<b>Behörde für die Erlaubnis nach § 34d GewO</b>	IHK Arnsberg Hellweg-Sauerland Königstraße 18-20 59821 Arnsberg	Telefon: 0 29 31 – 878 0 Fax: 0 29 31 – 878 100 www.ihk-arnsberg.de
<b>Vermittlerregister</b>	Deutsche Industrie- und Handelskammer (DIHK) e.V. Breite Straße 29 10178 Berlin Telefon: 0180 - 600 585 0 (20 Cent/Anruf Festnetz T-Home, Mobilfunkpreise abweichend, max. 60 Cent/Anruf) E-Mail: infocenter@berlin.dihk.de www.vermittlerregister.info	
<b>Schlichtungsstellen</b>	Versicherungsombudsmann e.V. Postfach 08 06 32 10006 Berlin Telefon: 0800 – 369 6000 (kostenfrei aus dem dt. Telefonnetz) E-Mail: info@versicherungsombudsmann.de www.versicherungsombudsmann.de	
	Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung Postfach 06 02 22 10052 Berlin Telefon: 0180 – 255 04 44 (6 Cent/Anruf Festnetz T-Home, Mobilfunkpreise abweichend, max. 42 Cent/Min.) E-Mail: info@pkv-ombudsmann.de www.pkv-ombudsmann.de	
<b>Beteiligungen</b>	Es bestehen keine Beteiligungen an und von Versicherungsunternehmen von mehr als 10%	

## Beratungsdokumentation

### **Wünsche und Vorstellungen der Kundin / Anlass für die Versicherungsvorschlagserstellung**

Die Kundin hat sich telefonisch oder per Mail bei uns gemeldet und konkret einer unserer Konzepte für Jedermänner / Hobbysportler oder Profisportler angefragt. Die Versicherungs-summen ergeben sich aus den Varianten oder persönlicher Angaben.

### **Bedarf der Kundin**

Der Bedarf der Kundin ergibt sich aus der Teilnahme an Amateur- bzw. Profirennen. Die Kundin ist sich über die erhöhte Unfallgefahr bewusst und weiß auch dass in bestimmten Fällen gängige Versicherungstarife nicht leisten.

### **Empfehlung / Rat des Vermittlers**

Unsere Empfehlung basiert auf der vor Abgabe der Antragserklärung mitgeteilten eingeschränkten Marktkenntnis. Wir unterhalten in diesem speziellen Segment verschiedene Deckungskonzepte, die sich durch zahlreiche Ergänzungen und Erweiterungen vom marktüblichen Standard abheben. Eine Übersicht dieser Konzepte, die ebenfalls Bestandteil dieser Dokumentation ist, wurde dem Kunden vor Antragstellung zur Verfügung gestellt.

### **Entscheidung der Kundin**

Die Kundin hat sich seine Deckung anhand der Konzepte selbst ausgesucht. Höhere Deckungssummen waren nicht gewünscht.

## Wichtige Kundeninformation

Angaben gem. § 60 Abs. 1 und 2 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

### Mitteilung zur Offenlegung der Markt- und Informationsgrundlage für die eigenen Vermittlungsleistungen und zur Klarstellung der eingeschränkten Marktkenntnis.

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir sind als Fachmakler für Sportversicherungen von Jedermännern, Hobbysportlern und professionellen Sportler tätig und verfügen in dieser Sparte über eigene Deckungskonzepte, die sich regelmäßig durch viele deckungsrechtliche Besonderheiten von handelsüblichen Standardangeboten auszeichnen.

Dennoch sind wir im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verpflichtet, auf eine eingeschränkte Markt- und Informationsgrundlage hinzuweisen, sofern unsere Empfehlung zum Abschluss einer Unfall-, Haftpflicht-, Todes oder Krankenversicherung nicht auf einer hinreichenden Anzahl von Versicherern und Angeboten basiert. Wir verwalten verschiedene Deckungskonzepte mit unterschiedlichen Versicherungsgesellschaften und dieses könnte im Sinne der gesetzlichen Bestimmungen eine „nicht“ hinreichende Anzahl sein. Daher ist diese Kundeninformation notwendig.

Unsere Produkte unter Nennung des jeweiligen Versicherers sind die folgenden:

#### SVL Sports GmbH Deckungskonzept

**(Risikoträger: Stuttgarter Versicherung, Stuttgart)**

**(Risikoträger: Allianz Versicherung AG, München)**

**(Risikoträger: Tokio Marin Kiln, Frankfurt)**

Wir stellen hiermit klar, dass unser angehefteter Versicherungsvorschlag insofern auf einer eingeschränkten Marktkenntnis basiert.

Mit freundlichem Gruß  
und immer herzlich willkommen



Jörg Scherf  
(Geschäftsführer)



Heiko Volkert  
(Geschäftsführer)

## Datenschutzerklärung

### Einwilligungserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang meine personenbezogenen Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (zum Bsp. Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen ) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung, sowie an andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft GDV zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages.

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer meine allgemeine Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen darf um eine effektive Vertragsdurchführung zu erreichen. Meine allgemeine Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten werden somit Unternehmen der Versicherungsgruppe übermittelt und können von diesen zur Datenverarbeitung genutzt werden. Des Weiteren werden meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies für die ordnungsgemäße Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten erforderlich ist.

Ich willige des Weiteren ein, dass der Versicherer erforderliche Daten zum Zwecke der Schadenbearbeitung an das Schadenmanagement weiterleitet. Dieses kann auch ein externer Dienstleister sein.

Ich bin schließlich damit einverstanden, dass meine Gesundheitsdaten nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit dies zur Vertragsdurchführung erforderlich ist.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann von mir jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.