



Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz



Haus & Grund®
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Saarland

Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz



Haus & Grund®
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Saarland



SAARLAND Feuerversicherung AG
Peter-Zimmer-Straße 2
66123 Saarbrücken

Landesdirektion der
ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG

Bitte füllen Sie Vorder- und Rückseite sorgfältig und gut lesbar aus. Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Folgenden bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Wörtern die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter.

☐ Änderungsantrag

Kundenangaben

Anrede	☐ Frau	☐ Herr	Titel		Antrags-Nr.	
Vorname*					Interessenten-Nr.	
Name*					Geburtsdatum*	. .
Straße und Nr.*				Adresszusatz		
PLZ *		Ort*				
Telefon*				E-Mail		
Beruf				☐ Selbstständig		

Vorversicherung

Besteht/Bestehen oder bestand/bestanden in den letzten drei Jahren eine oder mehrere Rechtsschutzversicherungen für Sie oder mitversicherte Personen?

☐ Ja ☐ Nein Falls ja, bei welcher Gesellschaft (auch ÖRAG)?

Gekündigt zum* . . Gekündigt durch* ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherer/einvernehmliche Aufhebung

Versicherungs-Nr.* Versicherte Risiken*

Wie viele Rechtsschutzfälle hatten Sie in den letzten drei Jahren?

Hinweise zu Vorversicherung und Vorschäden: Bei ein oder zwei Vorschäden in den letzten drei Jahren nur Abschluss mit mindestens 150²⁾/300 € Selbstbeteiligung möglich. Bei drei und mehr Vorschäden oder Kündigung durch Vorversicherer dem Antrag den Schadenvorverlauf beifügen.

Gewünschter Versicherungsschutz

Ich wähle den kompletten Versicherungsschutz:

- ☐ **Rundum-Schutz** (Privat-, Verkehrs-, Haus-/Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)
- ☐ **Rundum-Schutz Hauseigentümer**
- ☐ **Rundum-Schutz 50plus**

- ☐ **Rundum-Schutz PLUS** (Für nicht versicherte private Angelegenheiten übernimmt Ihr Rundum-Schutz PLUS für einen Fall im Jahr Anwaltskosten bis zu 1.000 €.)¹⁾
- ☐ **Rundum-Schutz PLUS Hauseigentümer**
- ☐ **Rundum-Schutz PLUS 50plus**

Ich wähle folgende Kombinationen (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| ☐ Privat-Rechtsschutz | ☐ Privat- und Verkehrs-Rechtsschutz |
| ☐ Verkehrs-Rechtsschutz | ☐ Privat-, Verkehrs- und Berufs-Rechtsschutz |
| ☐ Mehrfahrzeug-Rechtsschutz (bei Abschluss des Verkehrs-Rechtsschutzes in Kombination mit dem Privat-Rechtsschutz bereits integriert) | |

☐ **Singletarif** (Versicherungsschutz besteht nur für den Versicherungsnehmer.)

☐ **Öffentlicher Dienst**

☐ **Beitragsgarantie** (Sie haben die Möglichkeit, gegen einen Mehrbeitrag von 10 % Ihren aktuellen Beitrag für drei Jahre zu sichern.)

Selbstbeteiligung (SB): 150²⁾/300 €

Prämie je gewählte Zahlungsperiode (inklusive Versicherungssteuer; Versicherungssumme: unbegrenzt)

☐ Jährlich ☐ Halbjährlich (+3 %) ☐ Vierteljährlich (+5 %) ☐ Monatlich (+5 %) €

Lastschriftverfahren gewünscht ☐ Ja (SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt) ☐ Nein

¹⁾Ihre Selbstbeteiligung im Rechtsschutzfall, sofern Sie eine von uns für diesen konkreten Rechtsschutzfall empfohlene Rechtsanwaltskanzlei beauftragen.

²⁾Gilt für Angelegenheiten, die von einem in Deutschland zugelassenen Rechtsanwalt bearbeitet werden können und auf die deutsches Recht anwendbar ist. Ausgeschlossen sind Fälle, die vor Versicherungsbeginn oder innerhalb der Wartezeit eintreten.



Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz

Seite 2

Versicherungsbeginn (frühestens 1 Tag nach Antragstellung) Ab

☐ Frühestmöglich (1 Tag nach Antragseingang)

Laufzeit ☐ 3 Jahre ☐ 1 Jahr

Belehrung zu den Anzeigepflichten

Sie sind verpflichtet, alle Angaben im Antrag, insbesondere die Angaben zur Vorversicherung, wahrheitsgemäß zu tätigen. Bei Verletzung der Anzeigepflicht sind wir zum Rücktritt vom Vertrag berechtigt.

Mitteilungsbestätigung

☐ Ich bestätige hiermit, dass mir die Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die Informationen nach der VVG-Informationspflichtenverordnung (Produktinformationsblatt sowie allgemeines Informationsblatt) in Textform übermittelt worden sind.

Es gelten die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) der ÖRAG, gültig ab 01.04.2024.

Beratungsbestätigung

☐ Ich wurde beraten und habe eine Dokumentation der Beratung erhalten.

Beratungs- und Dokumentationsverzicht

☐ Ich verzichte auf die Beratung. ☐ Ich wurde beraten, verzichte aber auf eine Dokumentation der Beratung.

Mir ist bewusst, dass sich mein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler oder die Versicherung einen Schadenersatzanspruch wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflicht geltend zu machen.

Unterschrift

X

Werbeeinwilligungserklärung

☐ Ich bin bis auf jederzeit möglichen Widerruf damit einverstanden, dass ich künftig im Rahmen des Versicherungsverhältnisses sowie im Hinblick auf weitere Versicherungs- und Finanzdienstleistungen des Versicherers und seiner Vermittler über die gewählten Kommunikationskanäle vom Versicherer bzw. von dessen Versicherungsvermittlern informiert und beraten werde. Es steht mir frei, diese Einwilligung gar nicht oder nur für bestimmte Kanäle zu erteilen, ohne dass dies Einfluss auf den Abschluss des Vertrages hat.

☐ Per Telefon ☐ Per Post ☐ Per E-Mail

Vorversichereranfrage

☐ Ich willige ein, dass der Versicherer zur Antragsprüfung im Rahmen der rechtlichen Vorschriften eine Anfrage beim Vorversicherer zum Vorschadenverlauf vornehmen darf.

Hinweis für den Versicherungsnehmer: Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärungen zum Datenschutz sowie die Hinweise zum Versicherungsverhältnis und zum Widerrufsrecht auf den Folgeseiten. Diese werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil.

Datum

Unterschrift

X

Vers.-Nr.

Stammnummer				PZ	SP	Lfd. Nr.
				R		

Best.-Nr.	BL	NV

SPK	Zw.-Stelle	Mitarbeiter

Kunden-Nr. Sparkasse

☐ Sparkassenkunde

SEPA-Lastschriftmandat für die Rechtsschutzversicherung

Deutsche Post 
ANTWORT

ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG
Hansaallee 199
40549 Düsseldorf

Antragsnummer	Wird separat mitgeteilt
Interessentennummer	Wird separat mitgeteilt
Gläubiger-ID	DE8201000000125563
Mandatsreferenz	Wird separat mitgeteilt
Versicherungsschein-Nr.	Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

*Die mit einem Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Versicherungsnehmer

Vorname*
Name*

Kontoinhaber/Zahler (falls abweichend)*

Vorname*
Name*
Straße und Nr.*
PLZ* Ort*

Bankverbindung

Kreditinstitut*
IBAN*
BIC
Ort* Datum*

Unterschrift



Bitte beachten Sie: Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die Datenschutzvereinbarung auf dem Hinweisblatt erhalten haben. Liegt dieses SEPA-Mandat zur ersten Abbuchung nicht vor, wird der Vertrag automatisch auf Zahlung per Rechnung umgestellt, da für ein Lastschriftverfahren die rechtliche Grundlage fehlt.

Sehr geehrter Kontoinhaber, Sie haben Ihr Einverständnis erteilt, dass die Versicherungsbeiträge zu dem oben genannten Versicherungsvertrag von Ihrem Konto eingezogen werden können. Ihre personenbezogenen Daten (Name, Bank- und Kontodaten) werden auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1 a) DSGVO in Verbindung mit dem Versicherungsvertrag im Zusammenhang mit der Beitragszahlung verarbeitet. Weitere Informationen, insbesondere zu Ihren Rechten und zu den datenschutzrechtlichen Informationspflichten, können Sie dem anliegenden Merkblatt/Hinweisblatt entnehmen.

Rückantwort

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag
an die SAARLAND Versicherungen zurück:

SAARLAND Feuerversicherung AG

Peter-Zimmer-Straße 2

66123 Saarbrücken

Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz



Haus & Grund®
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Saarland



SAARLAND Feuerversicherung AG
Peter-Zimmer-Straße 2
66123 Saarbrücken

Landesdirektion der
ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG

Bitte füllen Sie Vorder- und Rückseite sorgfältig und gut lesbar aus. Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Folgenden bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Wörtern die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter.

☐ Änderungsantrag

Kundenangaben

Anrede	☐ Frau ☐ Herr	Titel		Antrags-Nr.		
Vorname*					Interessenten-Nr.	
Name*					Geburtsdatum*	. .
Straße und Nr.*			Adresszusatz			
PLZ *		Ort*				
Telefon*				E-Mail		
Beruf				☐ Selbstständig		

Vorversicherung

Besteht/Bestehen oder bestand/bestanden in den letzten drei Jahren eine oder mehrere Rechtsschutzversicherungen für Sie oder mitversicherte Personen?

☐ Ja ☐ Nein Falls ja, bei welcher Gesellschaft (auch ÖRAG)?

Gekündigt zum* . . Gekündigt durch* ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherer/einvernehmliche Aufhebung

Versicherungs-Nr.* Versicherte Risiken*

Wie viele Rechtsschutzfälle hatten Sie in den letzten drei Jahren?

Hinweise zu Vorversicherung und Vorschäden: Bei ein oder zwei Vorschäden in den letzten drei Jahren nur Abschluss mit mindestens 150¹⁾/300 € Selbstbeteiligung möglich. Bei drei und mehr Vorschäden oder Kündigung durch Vorversicherer dem Antrag den Schadenvorverlauf beifügen.

Gewünschter Versicherungsschutz

Ich wähle den kompletten Versicherungsschutz:

- ☐ **Rundum-Schutz** (Privat-, Verkehrs-, Haus-/Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)
- ☐ **Rundum-Schutz Hauseigentümer**
- ☐ **Rundum-Schutz 50plus**

- ☐ **Rundum-Schutz PLUS** (Für nicht versicherte private Angelegenheiten übernimmt Ihr Rundum-Schutz PLUS für einen Fall im Jahr Anwaltskosten bis zu 1.000 €.)¹⁾
- ☐ **Rundum-Schutz PLUS Hauseigentümer**
- ☐ **Rundum-Schutz PLUS 50plus**

Ich wähle folgende Kombinationen (bitte ankreuzen):

- ☐ Privat-Rechtsschutz
- ☐ Verkehrs-Rechtsschutz
- ☐ Mehrfahrzeug-Rechtsschutz (bei Abschluss des Verkehrs-Rechtsschutzes in Kombination mit dem Privat-Rechtsschutz bereits integriert)
- ☐ Privat- und Verkehrs-Rechtsschutz
- ☐ Privat-, Verkehrs- und Berufs-Rechtsschutz

☐ **Singletarif** (Versicherungsschutz besteht nur für den Versicherungsnehmer.)

☐ **Öffentlicher Dienst**

☐ **Beitragsgarantie** (Sie haben die Möglichkeit, gegen einen Mehrbeitrag von 10 % Ihren aktuellen Beitrag für drei Jahre zu sichern.)

Selbstbeteiligung (SB): 150²⁾/300 €

Prämie je gewählte Zahlungsperiode (inklusive Versicherungssteuer; Versicherungssumme: unbegrenzt)

☐ Jährlich ☐ Halbjährlich (+3 %) ☐ Vierteljährlich (+5 %) ☐ Monatlich (+5 %) €

Lastschriftverfahren gewünscht ☐ Ja (SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt) ☐ Nein

¹⁾Ihre Selbstbeteiligung im Rechtsschutzfall, sofern Sie eine von uns für diesen konkreten Rechtsschutzfall empfohlene Rechtsanwaltskanzlei beauftragen.

²⁾Gilt für Angelegenheiten, die von einem in Deutschland zugelassenen Rechtsanwalt bearbeitet werden können und auf die deutsches Recht anwendbar ist. Ausgeschlossen sind Fälle, die vor Versicherungsbeginn oder innerhalb der Wartezeit eintreten.



Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz

Seite 2

Versicherungsbeginn (frühestens 1 Tag nach Antragstellung) Ab

☐ Frühestmöglich (1 Tag nach Antragseingang)

Laufzeit ☐ 3 Jahre ☐ 1 Jahr

Belehrung zu den Anzeigepflichten

Sie sind verpflichtet, alle Angaben im Antrag, insbesondere die Angaben zur Vorversicherung, wahrheitsgemäß zu tätigen. Bei Verletzung der Anzeigepflicht sind wir zum Rücktritt vom Vertrag berechtigt.

Mitteilungsbestätigung

☐ Ich bestätige hiermit, dass mir die Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die Informationen nach der VVG-Informationspflichtenverordnung (Produktinformationsblatt sowie allgemeines Informationsblatt) in Textform übermittelt worden sind.

Es gelten die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) der ÖRAG, gültig ab 01.04.2024.

Beratungsbestätigung

☐ Ich wurde beraten und habe eine Dokumentation der Beratung erhalten.

Beratungs- und Dokumentationsverzicht

☐ Ich verzichte auf die Beratung. ☐ Ich wurde beraten, verzichte aber auf eine Dokumentation der Beratung.

Mir ist bewusst, dass sich mein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler oder die Versicherung einen Schadenersatzanspruch wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflicht geltend zu machen.

Unterschrift

X

Werbeeinwilligungserklärung

☐ Ich bin bis auf jederzeit möglichen Widerruf damit einverstanden, dass ich künftig im Rahmen des Versicherungsverhältnisses sowie im Hinblick auf weitere Versicherungs- und Finanzdienstleistungen des Versicherers und seiner Vermittler über die gewählten Kommunikationskanäle vom Versicherer bzw. von dessen Versicherungsvermittlern informiert und beraten werde. Es steht mir frei, diese Einwilligung gar nicht oder nur für bestimmte Kanäle zu erteilen, ohne dass dies Einfluss auf den Abschluss des Vertrages hat.

☐ Per Telefon ☐ Per Post ☐ Per E-Mail

Vorversichereranfrage

☐ Ich willige ein, dass der Versicherer zur Antragsprüfung im Rahmen der rechtlichen Vorschriften eine Anfrage beim Vorversicherer zum Vorschadenverlauf vornehmen darf.

Hinweis für den Versicherungsnehmer: Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärungen zum Datenschutz sowie die Hinweise zum Versicherungsverhältnis und zum Widerrufsrecht auf den Folgeseiten. Diese werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil.

Datum

Unterschrift

X

Bedarfsermittlung
Rechtsschutz für Mitglieder privat angeschlossener Grundeigentümerverbände

Sind außer den im Antrag bezeichneten Risiken weitere Objekte vorhanden?

- ☐ Selbstgenutzte Wohneinheit
- ☐ Weitere selbstgenutzte Wohneinheit (z. B. Zweit- oder Ferienwohnung)
- ☐ Ja ☐ Nein
- ☐ Vermietete(s) Objekt(e)

Zusätzlich zu den beantragten Risiken wurde für weitere Objekte
Versicherungsschutz angeboten, aber nicht gewünscht:

- ☐ Ja ☐ Nein

Im Bereich Rechtsschutz können bei Bedarf weitere Rechtsschutz-Bausteine
abgeschlossen werden:

Privat, Verkehr und Beruf.

Diesbezüglich wurde zur Beratung an die ÖRAG
Rechtsschutzversicherungs-AG verwiesen:

MEINRECHT, Rechtsservice von A bis Z, erreichbar unter der Rufnummer
0211 529-5555.

Datum

Unterschrift Vermittler

Unterschrift
Interessent bzw. Kunde

Es sind die jeweils gültigen Mietverträge Ihres Grundeigentümerverbandes
zu verwenden.

Sie haben Fragen?
Anruf genügt.

 **MEINRECHT.DE**
0211 529-5555

 **ÖRAG**
RECHT§CHUTZ

ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG
Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf
E-Mail: info@oerag.de

Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz



Haus & Grund®
Eigentum. Schutz. Gemeinschaft.
Saarland



SAARLAND Feuerversicherung AG
Peter-Zimmer-Straße 2
66123 Saarbrücken

Landesdirektion der
ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG

Bitte füllen Sie Vorder- und Rückseite sorgfältig und gut lesbar aus. Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird im Folgenden bei Personenbezeichnungen und personenbezogenen Wörtern die männliche Form verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich für alle Geschlechter.

☐ Änderungsantrag

Kundenangaben

Anrede	☐ Frau	☐ Herr	Titel		Antrags-Nr.	
Vorname*					Interessenten-Nr.	
Name*					Geburtsdatum*	. .
Straße und Nr.*			Adresszusatz			
PLZ *		Ort*				
Telefon*			E-Mail			
Beruf			☐ Selbstständig			

Vorversicherung

Besteht/Bestehen oder bestand/bestanden in den letzten drei Jahren eine oder mehrere Rechtsschutzversicherungen für Sie oder mitversicherte Personen?

☐ Ja ☐ Nein Falls ja, bei welcher Gesellschaft (auch ÖRAG)?

Gekündigt zum* . . Gekündigt durch* ☐ Versicherungsnehmer ☐ Versicherer/einvernehmliche Aufhebung

Versicherungs-Nr.* Versicherte Risiken*

Wie viele Rechtsschutzfälle hatten Sie in den letzten drei Jahren?

Hinweise zu Vorversicherung und Vorschäden: Bei ein oder zwei Vorschäden in den letzten drei Jahren nur Abschluss mit mindestens 150¹⁾/300 € Selbstbeteiligung möglich. Bei drei und mehr Vorschäden oder Kündigung durch Vorversicherer dem Antrag den Schadenvorverlauf beifügen.

Gewünschter Versicherungsschutz

Ich wähle den kompletten Versicherungsschutz:

- ☐ **Rundum-Schutz** (Privat-, Verkehrs-, Haus-/Wohnungs- und Berufs-Rechtsschutz)
- ☐ **Rundum-Schutz Hauseigentümer**
- ☐ **Rundum-Schutz 50plus**

- ☐ **Rundum-Schutz PLUS** (Für nicht versicherte private Angelegenheiten übernimmt Ihr Rundum-Schutz PLUS für einen Fall im Jahr Anwaltskosten bis zu 1.000 €.)¹⁾
- ☐ **Rundum-Schutz PLUS Hauseigentümer**
- ☐ **Rundum-Schutz PLUS 50plus**

Ich wähle folgende Kombinationen (bitte ankreuzen):

- | | |
|--|---|
| ☐ Privat-Rechtsschutz | ☐ Privat- und Verkehrs-Rechtsschutz |
| ☐ Verkehrs-Rechtsschutz | ☐ Privat-, Verkehrs- und Berufs-Rechtsschutz |
| ☐ Mehrfahrzeug-Rechtsschutz (bei Abschluss des Verkehrs-Rechtsschutzes in Kombination mit dem Privat-Rechtsschutz bereits integriert) | |

☐ **Singletarif** (Versicherungsschutz besteht nur für den Versicherungsnehmer.)

☐ **Öffentlicher Dienst**

☐ **Beitragsgarantie** (Sie haben die Möglichkeit, gegen einen Mehrbeitrag von 10 % Ihren aktuellen Beitrag für drei Jahre zu sichern.)

Selbstbeteiligung (SB): 150²⁾/300 €

Prämie je gewählte Zahlungsperiode (inklusive Versicherungssteuer; Versicherungssumme: unbegrenzt)

☐ Jährlich ☐ Halbjährlich (+3 %) ☐ Vierteljährlich (+5 %) ☐ Monatlich (+5 %) €

Lastschriftverfahren gewünscht ☐ Ja (SEPA-Lastschriftmandat ist beigelegt) ☐ Nein

¹⁾Ihre Selbstbeteiligung im Rechtsschutzfall, sofern Sie eine von uns für diesen konkreten Rechtsschutzfall empfohlene Rechtsanwaltskanzlei beauftragen.

²⁾Gilt für Angelegenheiten, die von einem in Deutschland zugelassenen Rechtsanwalt bearbeitet werden können und auf die deutsches Recht anwendbar ist. Ausgeschlossen sind Fälle, die vor Versicherungsbeginn oder innerhalb der Wartezeit eintreten.



Ihr Antrag auf Privat-Rechtsschutz

Seite 2

Versicherungsbeginn (frühestens 1 Tag nach Antragstellung) Ab

☐ Frühestmöglich (1 Tag nach Antragseingang)

Laufzeit ☐ 3 Jahre ☐ 1 Jahr

Belehrung zu den Anzeigepflichten

Sie sind verpflichtet, alle Angaben im Antrag, insbesondere die Angaben zur Vorversicherung, wahrheitsgemäß zu tätigen. Bei Verletzung der Anzeigepflicht sind wir zum Rücktritt vom Vertrag berechtigt.

Mitteilungsbestätigung

☐ Ich bestätige hiermit, dass mir die Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen sowie die Informationen nach der VVG-Informationspflichtenverordnung (Produktinformationsblatt sowie allgemeines Informationsblatt) in Textform übermittelt worden sind.

Es gelten die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) der ÖRAG, gültig ab 01.04.2024.

Beratungsbestätigung

☐ Ich wurde beraten und habe eine Dokumentation der Beratung erhalten.

Beratungs- und Dokumentationsverzicht

☐ Ich verzichte auf die Beratung. ☐ Ich wurde beraten, verzichte aber auf eine Dokumentation der Beratung.

Mir ist bewusst, dass sich mein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler oder die Versicherung einen Schadenersatzanspruch wegen Verletzung der Beratungs- und Dokumentationspflicht geltend zu machen.

Unterschrift

X

Werbeeinwilligungserklärung

☐ Ich bin bis auf jederzeit möglichen Widerruf damit einverstanden, dass ich künftig im Rahmen des Versicherungsverhältnisses sowie im Hinblick auf weitere Versicherungs- und Finanzdienstleistungen des Versicherers und seiner Vermittler über die gewählten Kommunikationskanäle vom Versicherer bzw. von dessen Versicherungsvermittlern informiert und beraten werde. Es steht mir frei, diese Einwilligung gar nicht oder nur für bestimmte Kanäle zu erteilen, ohne dass dies Einfluss auf den Abschluss des Vertrages hat.

☐ Per Telefon ☐ Per Post ☐ Per E-Mail

Vorversichereranfrage

☐ Ich willige ein, dass der Versicherer zur Antragsprüfung im Rahmen der rechtlichen Vorschriften eine Anfrage beim Vorversicherer zum Vorschadenverlauf vornehmen darf.

Hinweis für den Versicherungsnehmer: Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärungen zum Datenschutz sowie die Hinweise zum Versicherungsverhältnis und zum Widerrufsrecht auf den Folgeseiten. Diese werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil.

Datum

Unterschrift

X



Prämienübersicht (SB: 150¹⁾/300 €)

Bausteine	Standard	Singles ²⁾ (– 10 %)	Öffentlicher Dienst (– 20 %)	Singles Öffent- licher Dienst ²⁾	Selbstständige (+ 10 %)	Selbstständige Singles ²⁾
Privat-Rechtsschutz 	150,00 €	135,00 €	120,00 €	108,00 €	165,00 €	148,50 €
Verkehrs-Rechtsschutz 	79,00 € ³⁾	71,10 € ³⁾	63,20 € ³⁾	56,88 € ³⁾	86,90 € ³⁾	78,21 € ³⁾
Mehrfahrzeug-Rechtsschutz 	115,00 € ⁴⁾	103,50 € ⁴⁾	92,00 € ⁴⁾	82,80 € ⁴⁾	–	–
Privat- und Verkehrs-Rechtsschutz 	210,00 €	189,00 €	168,00 €	151,20 €	231,00 €	207,90 €
Privat-, Verkehrs- und Berufs-Rechtsschutz 	333,00 €	299,70 €	266,40 €	239,76 €	366,30 €	329,67 €
Rundum-Schutz 	379,00 €	341,10 €	303,20 €	272,88 €	416,90 €	375,21 €
Rundum-Schutz PLUS 	498,00 €	448,20 €	398,40 €	358,56 €	547,80 €	493,02 €

Prämien Rundum-Schutz für 50plus und Hauseigentümer*innen

	330,00 €	297,00 €	264,00 €	237,60 €	363,00 €	326,70 €
--	----------	----------	----------	----------	----------	----------

NEU: Prämien Rundum-Schutz PLUS für 50plus und Hauseigentümer*innen

	449,00 €	404,10 €	359,20 €	323,28 €	493,90 €	444,51 €
--	----------	----------	----------	----------	----------	----------

¹⁾Ihre Selbstbeteiligung im Rechtsschutzfall, sofern Sie eine von uns für diesen konkreten Rechtsschutzfall empfohlene Rechtsanwaltskanzlei beauftragen.

²⁾Singletarif: Versicherungsschutz besteht nur für den Versicherungsnehmer.

³⁾Der Verkehrs-Rechtsschutz versichert ein Fahrzeug des Versicherungsnehmers oder der Versicherungsnehmerin.

⁴⁾Der Mehrfahrzeug-Rechtsschutz versichert alle privat genutzten Kraftfahrzeuge des Versicherungsnehmers oder der Versicherungsnehmerin, des (Ehe-)Partners oder der (Ehe-)Partnerin, der mitversicherten Kinder und weiterer Familienangehöriger. Im Single-Rechtsschutz ist nur der Versicherungsnehmer bzw. die Versicherungsnehmerin versichert.

Tipp: Schließen Sie eine Kombination mit dem Privat- und Verkehrs- Rechtsschutz ab. Hier ist der Rechtsschutz für alle privat genutzten Kraftfahrzeuge bereits enthalten!

Beitragsgarantie:

Wenn Sie eine Beitragsgarantie wünschen, haben Sie die Möglichkeit, gegen einen Mehrbeitrag von 10 % Ihren aktuellen Beitrag für drei Jahre zu sichern.

Unternehmen:
ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG, Deutschland

Produkt:
Privat-Rechtsschutz

Dieses Blatt dient nur Ihrer Information und gibt Ihnen einen kurzen Überblick über die wesentlichen Inhalte Ihrer Versicherung. Die vollständigen Informationen finden Sie in Ihren Vertragsunterlagen (Versicherungsantrag, Versicherungsschein und Versicherungsbedingungen). Damit Sie umfassend informiert sind, lesen Sie bitte alle Unterlagen durch.

Um welche Art von Versicherung handelt es sich?

Wir bieten Ihnen eine Rechtsschutzversicherung an. Mit dieser sorgen wir dafür, dass Sie Ihre rechtlichen Interessen in den von Ihnen versicherten Lebensbereichen wahrnehmen können.



Was ist versichert?

- ✓ Mit der Rechtsschutzversicherung bieten wir Ihnen einen bedarfsgerechten Rechtsschutz z. B. im privaten Lebensbereich, im beruflichen und/oder verkehrsrechtlichen Bereich.
- ✓ Der Rechtsschutz erstreckt sich auf Leistungsarten. Diese decken die wichtigsten Rechtsbereiche ab (z. B. Schadenersatz oder Arbeitsrecht).
- ✓ Für die besonderen Gefahren im Zusammenhang mit Ihrer Mobilität, bieten wir Ihnen Versicherungsschutz mit unserem RadMobilSchutz und CarSharingSchutz. Diese Zusatzleistungen sind in allen Produktkombinationen des privaten Rechtsschutzes enthalten.

Welche Kosten übernehmen wir?

- ✓ Gesetzliche Gebühren Ihres Rechtsanwalts.
- ✓ Kosten für Gerichte und Gerichtsvollzieher.
- ✓ Entschädigung für Zeugen und Sachverständige, die das Gericht heranzieht.
- ✓ Kosten des Prozessgegners, wenn Sie verpflichtet sind, diese zu tragen.
- ✓ Kosten für eine Mediation.
- ✓ Kosten für ein Schieds- oder Schlichtungsverfahren bis zur Höhe der Gebühren, die bei Anrufung eines Gerichts erster Instanz entstehen würden.

Wie hoch ist die Versicherungssumme?

- ✓ Wir übernehmen die Kosten je Versicherungsfall in unbegrenzter Höhe.



Was ist nicht versichert?

- ✗ Wir haben eine Wartezeit vereinbart: Versicherungsschutz erhalten Sie nur für Streitigkeiten, deren erste Ursache nach Ablauf der Wartezeit eingetreten ist.
- ✗ Eine Streitigkeit hat mehrere Ursachen. Versicherungsschutz haben Sie nur, wenn die erste Ursache nach Versicherungsbeginn liegt.
- ✗ Wir haben eine Selbstbeteiligung vereinbart: In Höhe der vereinbarten Selbstbeteiligung müssen Sie die Kosten eines jeden Versicherungsfalls selbst tragen.



Gibt es Deckungsbeschränkungen?

- ! Wir können nicht alle denkbaren Streitigkeiten versichern. Sonst müssten wir einen erheblich höheren Beitrag verlangen. Deshalb umfasst der Rechtsschutz einige Rechtsangelegenheiten nicht, z. B.:
 - ! Streitigkeiten um Kauf, Verkauf oder Finanzierung eines Grundstücks, das bebaut werden soll,
 - ! Streitigkeiten um Patent- oder Markenrechte,
 - ! Streitigkeiten um Erwerb, Veräußerung, Verwaltung und Finanzierung von Kapitalanlagen,
 - ! Streitigkeiten im Zusammenhang mit Darlehen, Spiel- oder Wettverträgen oder Gewinnzusagen.



Wo bin ich versichert?

- ✓ Sie haben Versicherungsschutz, wenn ein Gericht oder eine Behörde in Europa, in den Anliegerstaaten des Mittelmeers, auf den Kanarischen Inseln, den Azoren und auf Madeira gesetzlich zuständig ist und Sie Ihre rechtlichen Interessen dort verfolgen. Das gilt nicht, wenn ein versicherter Rechtsbereich (z. B. Steuer-Rechtsschutz) auf deutsche Gerichte beschränkt ist.
- ✓ Unter bestimmten Voraussetzungen haben Sie bei einem vorübergehenden Auslandsaufenthalt auch weltweit Versicherungsschutz. Die Kosten tragen wir dann nur bis zu einem Betrag von 500.000 EUR.



Welche Verpflichtungen habe ich?

- Sie müssen alle Fragen im Antragsformular wahrheitsgemäß und vollständig beantworten. Dies betrifft auch die Fragen nach früheren Rechtsschutzverträgen und Versicherungsfällen.
- Sprechen Sie uns bitte an, wenn Ihre Angaben zum Versicherungsantrag oder zum Vertrag geändert werden müssen.
- Sie müssen uns und Ihren Anwalt vollständig und wahrheitsgemäß über den Sachverhalt informieren.
- Kostenverursachende Maßnahmen müssen Sie mit uns abstimmen, soweit dies für Sie zumutbar ist.
- Sie müssen dafür Sorge tragen, dass die Kosten der Rechtsverfolgung so gering wie möglich gehalten werden. Hierzu sollten Sie uns oder Ihren Rechtsanwalt befragen.



Wann und wie zahle ich?

Den ersten Beitrag müssen Sie spätestens zwei Wochen nach Erhalt des Versicherungsscheins zahlen. Wann Sie die weiteren Beiträge zahlen müssen, teilen wir Ihnen mit. Je nach Vereinbarung zwischen uns kann der Beitrag dabei monatlich, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich gezahlt werden. Sie können die Beiträge überweisen oder uns ermächtigen, sie von Ihrem Konto einzuziehen.



Wann beginnt und endet die Deckung?

Wann die Versicherung beginnt, ist im Versicherungsschein angegeben. Voraussetzung ist, dass Sie den ersten Versicherungsbeitrag rechtzeitig und vollständig gezahlt haben. Die Versicherung gilt für die zunächst vereinbarte Dauer. Wenn nicht anders vereinbart, verlängert sie sich danach automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, wenn Sie oder wir sie nicht kündigen.



Wie kann ich den Vertrag kündigen?

Sie oder wir können den Vertrag zum Ablauf der zunächst vereinbarten Vertragsdauer und zum Ablauf jedes Verlängerungsjahres kündigen (das muss spätestens drei Monate vor dem Ende der Vertragsdauer geschehen).

Es sind mindestens zwei Versicherungsfälle innerhalb von zwölf Monaten eingetreten und für diese besteht Versicherungsschutz: Dann können wir den Versicherungsvertrag vorzeitig kündigen. Darüber hinaus können wir auch nach jedem weiteren Rechtsschutzfall, für den Versicherungsschutz besteht, kündigen.

Sie können nach jedem Eintritt eines Versicherungsfalls kündigen.

Sie können auch kündigen, wenn wir den Versicherungsschutz unberechtigt ablehnen oder den Beitrag erhöhen.

Widerrufsbelehrung

Abschnitt 1

Widerrufsrecht, Widerrufsfolgen 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:

ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG,
Hansaallee 199, 40549 Düsseldorf, E-Mail: info@oerag.de
oder an den im Versicherungsschein genannten Vermittler.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um 1/360 der Jahresprämie für jeden Tag des Versicherungsschutzes. 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 Prämien einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbstständige 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;
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
7. die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Preises;
8. 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;
9. 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;
10. a) Angaben zur Laufzeit des Vertrages;
b) Angaben zur Mindestlaufzeit des Vertrages;
11. 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;

12. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrages zugrunde legt;
13. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
14. 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 Vertrages zu führen;
15. 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;
16. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

Ihre ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-AG

Allgemeine Informationen

Bei der **ÖRAG Rechtsschutzversicherungs-Aktiengesellschaft** beantrage ich hierdurch gemäß den Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB) der ÖRAG (Verbraucherinformationen), gültig ab 01.04.2024, und den vereinbarten Spezialklauseln den auf dem Antrag genannten Versicherungsumfang. Auf das Versicherungsverhältnis findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Versicherungsombudsmann e.V.

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Sie können damit in privaten Angelegenheiten das kostenlose, außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen.

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 080632
10006 Berlin
Telefon: 0800 3696000
Fax: 0800 3699000
beschwerde@versicherungsombudsmann.de

Zuständige Aufsichtsbehörde

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn
Telefon: 0228 4108-0
Telefax: 0228 4108-1550