

www.allianz.de
Sachversicherung@allianz.de

Commerzbank AG Hamburg
BIC DRESDEFF200
IBAN DE96200800000911006900

Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin

Es betreut Sie:

Gerdes GmbH
Tannenkämpfe 28
49838 Lengerich

MBW Versicherungsmakler
GmbH und Co.KG
Georgstr.58
49809 Lingen Ems
Tel. 0591/96647-0
Fax 0591/9664727
info@mbw-lin.de

SchadenDirektruf 0 08 00.11 22 33 44

Service Mo.-Fr. 8-20 Uhr

Ihr Ansprechpartner, Datum

Tel. (0221) 9457 33341

Herr Stein

Fax (0800) 4400 101*

12.01.2023

*Aus dem Ausland Fax 0049/89/207002911

Ihre Kfz-Versicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Brief erhalten Sie das Dokument bzw. die Dokumente für Ihre Kfz-Versicherung/en. Bitte legen Sie diese/s zu Ihren Unterlagen.

Die Versicherungsbedingungen und Klauseln, die in dem Dokument bzw. den Dokumenten mit dem Vermerk "als Anlage beigelegt" aufgeführt sind, übersenden wir Ihnen gesondert.

Für Fragen zu Ihrer Versicherung, bei Änderungswünschen und natürlich im Schadenfall wenden Sie sich bitte an Ihren Versicherungsfachmann. Hier hilft man Ihnen gern.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Allianz



394279
000287
66 215
00000000

Nachtrag vom 12.01.2023 zur
Kfz-Versicherung GFL 30/1920/1124713/490

Versicherungsnehmer

Gerdes GmbH
Tannenkämpfe 28
49838 Lengerich

Es betreut Sie:

MBW Versicherungsmakler
GmbH und Co.KG
Georgstr.58
49809 Lingen Ems
Tel. 0591/96647-0
Fax 0591/9664727
info@mbw-lin.de

Firmenverbindung

Dieser Vertrag ist Bestandteil der Firmenverbindung:

Kraftrahmen:	GFL 30/R001/0050306/490	
Firmeneinheit:	GFL 30/F001/0050306/490	
Versichertes Produkt:	GFL 30/P001/0071698/490	Stückpreismodell

Ausfertigungsgrund

Neuordnung der Versicherung.

Versichertes Fahrzeug

Pkw ohne Vermietung, Amtliches Kennzeichen: EL-GE 324 E
Zuständiger Zulassungsbezirk: Emsland
Kia Motor, DE (E-NIRO), 29 kW
Hersteller-Schlüssel-Nummer: 8253, Typ-Schlüssel-Nummer: AIB
Fahrzeug-Identifizierungs-Nummer: KNACC81GFM5111552
Erstzulassung: 11.2021

Versicherungsumfang**Kfz-Haftpflichtversicherung**

Die Versicherungssumme beträgt 100 Mio. EUR, wobei die Leistung bei Personenschäden auf 15 Mio. EUR je geschädigte Person begrenzt ist. Bei öffentlich-rechtlichen Ansprüchen nach dem Umweltschadensgesetz beträgt die Versicherungssumme 5 Mio. EUR je Schadenfall und höchstens 10 Mio. EUR im Versicherungsjahr.

Kaskoversicherung

Vollkaskoversicherung mit einer Selbstbeteiligung von 300 EUR
Teilkaskoversicherung mit einer Selbstbeteiligung von 150 EUR

Kfz-Unfallversicherung

Eine Kfz-Unfallversicherung besteht durch diesen Vertrag nicht.

Autoschutzbrief

Hilfs- und Serviceleistungen nach Panne, Unfall und anderen Notfällen.

Bei der Beitragsberechnung berücksichtigte Merkmale

Der Versicherungsnehmer gehört zur Wirtschaftsbranche: Handwerk
Der Versicherungsnehmer ist vorsteuerabzugsberechtigt.



394279
000287
67 215
00000000
TH

Bitte denken Sie daran, uns Änderungen dieser Merkmale anzuzeigen (Teil C Abschnitt 13.3 AKB-NF).

Versicherungsbedingungen / Hinweise / Widerrufsrecht

Bitte beachten Sie folgende Versicherungsbedingungen / Hinweise (als Anlage beigelegt, soweit nicht bereits ausgehändigt)

Allgemeine Bedingungen und Tarifbestimmungen für die Kfz-Versicherung von Nutz- und Flottenfahrzeugen (AKB-NF) KRB 260/09 (bereits ausgehändigt)

Für die Beitragsberechnung gelten die in dem mit dem/der Versicherungsnehmer/in abgeschlossenen Gruppen- oder Rahmenvertrag vereinbarten Regelungen.

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 Widerspruchsfrist beginnt, nachdem Ihnen

- der Versicherungsschein,
 - die Vertragsbestimmungen, einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
 - diese Belehrung,
 - 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: Allianz Versicherungs-AG, 10900 Berlin oder Allianz Versicherungs-AG, Königinstr. 28, 80802 München oder per Fax an 08 00.4 40 01 01 (Aus dem Ausland Fax +49 89.2 07 00 29 11) oder per E-Mail an Sachversicherung@Allianz.de.

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 Prämie 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 einen Betrag in Höhe von 3,19 Euro pro Tag. 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.

Haben Sie Ihr Widerrufsrecht hinsichtlich des Versicherungsvertrages wirksam ausgeübt, so sind Sie auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden. Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung des Versicherers oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und dem Versicherer betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

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 Fristenbeginn 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 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;
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
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. Angaben zur Laufzeit 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. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrages zugrunde legt;
12. dass auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
13. 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;
14. 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;
15. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

Ende der Widerrufsbelehrung



394279
000287
68 215
00000000

Zahlungsperiode

Es wurde jährliche Zahlungsperiode vereinbart. Der Folgebeitrag ist jeweils am 01.01. jeden Jahres im Voraus zu zahlen.

Vertragsdauer

Ihre Kfz-Versicherung ändert sich zum 01.01.2023, 0 Uhr, und endet am 01.01.2024, 0 Uhr.

Ihre Kfz-Versicherung verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens einen Monat vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Beitrag gemäß Zahlungsperiode

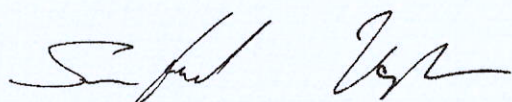
Der Beitrag beträgt jährlich (einschließlich 19 % Versicherungsteuer):

	Beitragssatz	Klasse	Versicherungsbeitrag in EUR
Kfz-Haftpflichtvers.			380,59
Kaskovers.			768,23
Gesamt			1.148,82

Beitragsabrechnung

Der Beitrag wird mit der beiliegenden Beitragsrechnung abgerechnet.

12.01.2023



Beitragsrechnung / Kontoauszug zur Kfz-Versicherung GFL 30/1920/1124713/490

Versicherungsnehmer

Es betreut Sie:

Gerdes GmbH
Tannenkämpfe 28
49838 Lengerich

MBW Versicherungsmakler
GmbH und Co.KG
Georgstr.58
49809 Lingen Ems
Tel. 0591/96647-0
Fax 0591/9664727
info@mbw-lin.de

E-Kennzeichen: EL-GE 324 E

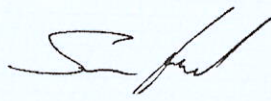
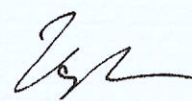
Für Ihre Kfz-Versicherung sind **1.148,82 EUR einschließlich Versicherungsteuer zu entrichten.**

Bitte überweisen Sie uns diesen Betrag, in dem die Versicherungsteuer enthalten ist. Verwenden Sie dazu möglichst die beigefügten, für Sie vorbereiteten Formulare.

Der Gesamtbetrag von 1.148,82 EUR errechnet sich wie folgt:

	Beitragssatz (Klasse)	Erhebung in EUR	Guthaben in EUR	Summe in EUR
Folgebeitrag				
Kfz-Haftpflichtvers. vom 01.01.2023 bis 01.01.2024		380,59		
Kaskovers. vom 01.01.2023 bis 01.01.2024		768,23		
Zwischensumme:		1.148,82		
Erhebung:				1.148,82
Gesamtbetrag: (inkl. 19% Versicherungsteuer in Höhe von 183,43 EUR)				1.148,82

12.01.2023


394279
000287
69 215
00000000



Gerdes GmbH, Tannenkämpfe 28, 49838 Lengerich
Deutsche Post 
ANTWORT

394279
000287
70 215
00000000
T

Allianz Versicherungs-AG
10900 Berlin

Allianz Versicherungs-AG, Köln

IBAN
DE96200800000911006900

(Bei maschineller Buchung ist für die Quittung
der Maschinendruck maßgebend)

Beleg für den Kontoinhaber

IBAN des Kontoinhabers

*****1.148,82*EUR
Kraftfahrt
EL-GE 324 E

GFL 30/1920/1124713

SEPA-Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des überweisenden Kreditinstituts

BIC

Für Überweisungen in
Deutschland, in andere
EU-/EWR-Staaten und
in die Schweiz in Euro

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)

Allianz Versicherungs-AG, Köln

IBAN

DE96200800000911006900

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)

DRESDEFF200

Betrag: Euro, Cent

1.148,82

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers

3192011247131 EL-GE 324 E

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 2 Zeilen à 35 Stellen)

GFL 30/1920/1124713 Kraftfahrt

Angaben zum Kontoinhaber/Zahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN

08

Datum

Unterschrift(en)

Überweisung von Ihrem Girokonto

Bitte füllen Sie die Felder „IBAN des Kontoinhabers“ und „Kontoinhaber/Zahler“ auf dem Überweisungsauftrag aus. Versehen Sie den Überweisungsauftrag mit Datum und Ihrer Unterschrift und reichen ihn bei Ihrem Geldinstitut ein. Als Quittung gilt der Kontoauszug. Sie können sich auch die Überweisung auf dem Quittungsbeleg bestätigen lassen.

Barzahlung bei Ihrem Geldinstitut

Bitte legen Sie den Zahlschein-Kassenbeleg ohne zusätzliche Eintragungen vor. Lassen Sie Ihre Zahlung auf der dafür vorgesehenen Quittung bestätigen. Bewahren Sie die Quittung als Nachweis Ihrer Einzahlung gut auf.

Verwendung anderer Überweisungsvordrucke oder elektronische Überweisungen (z.B. Direkteingabe über Terminal, Telefon oder Computer)

Bitte geben Sie als Verwendungszweck stets die Kunden-Referenznummer an. Wenn Sie die Beiträge für verschiedene Versicherungen in einem Betrag überweisen, schreiben Sie bitte auf den Empfängerabschnitt neben die einzelnen Versicherungsschein-Nummern auch die entsprechenden Beiträge. Nur so können wir sicherstellen, dass Ihre Überweisung schnell und richtig verarbeitet wird.