

Antrag auf Garantieprogramm BdKEP

Käufer/Versicherter Herr Frau Unternehmen

Kundenname		Vertragspartnernummer (wenn vorhanden)	Vermittlernummer
Name, Vorname		Bitte senden Sie uns mit dem Antrag eine Kopie der Zulassungsbescheinigung Teil 1 zu.	
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Geb.-Datum	Telefon		
E-Mail			
Firmenstempel			

Fahrzeugdaten

Kennzeichen		Modell	Fahrgestellnummer	
Kaufpreis (netto)	km-Stand gem. Tacho bei EZ	Erstzulassung	Schlüsselnummer 2.1/2.2 ZLB Teil 1	
Ende der Herstellergarantie Fzg.	Anschlussgarantiebeginn Fzg.	BdKEP 450		BdKEP 250
Kaufdatum des Fahrzeugs		Laufzeit	2 Jahre	2 Jahre
Rechnungsstellung an Autohaus Käufer		Laufleistung	450.000 km	250.000 km
Zahlungsart Rechnung Einmalzahlung		Beginn (Tag.Monat.Jahr)		
Ratenzahlung mit 0 % Verzinsung (nur bei Abschluss im 1. Jahr nach Erstzulassung, gestaltet bis 12 Monate vor Beginn des Risikos, möglich): 6 Raten 12 Raten		Einmaliger Beitrag inkl. Vers.-Steuer	1.299,- Euro	998,- Euro

Es wird unter Bezugnahme auf § 37 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die **mobile GARANTIE** Deutschland bis zum vollständigen Bankeinzug der vorstehenden Prämie, im Schadensfall von Ihrem Recht auf Leistungsfreiheit und Rücktritt vom Vertrag Gebrauch machen wird. Mit seiner Unterschrift bestätigt der Käufer/Versicherte:

- die Richtigkeit und Vollständigkeit seiner Angaben in diesem Antrag;
- die Garantiebedingungen rechtzeitig und zustimmend zur Kenntnis genommen zu haben;
- auf die Rechtsfolgen bei einer Verletzung vorvertraglicher Anzeigepflichten, von Aufklärungs- und Anzeigepflichten nach Eintritt eines Schadensfalls und von Zahlungsverzug bei der Erstprämie hingewiesen worden zu sein;
- sich mit der im erforderlichen Umfang erfolgenden Speicherung und Weitergabe der zur Durchführung dieses Vertrags erhobenen Daten einverstanden zu erklären, entsprechend dem Merkblatt zur Datenverarbeitung in den Garantiebedingungen.

Meine Angaben in diesem Antrag sind im Schadensfall oder auf Verlangen der **mobile GARANTIE** Deutschland von mir nachzuweisen.

Datum, Unterschrift Käufer/Versicherter

Datum, Unterschrift Vermittler / Händler oder Autohaus

zurück an mm@kep-widi.de (Maren Mucha)