

Angebotsanforderung für Oldtimer-Pkw und Sammlerfahrzeuge

- Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung
- Fahrzeugversicherung
- Kraftfahrt-Unfallversicherung
- Schutzbrief „Classic“



Württembergische
Versicherung AG

w&w württembergische

Der Fels in der Brandung.

Angebotsanforderung für Oldtimer-Pkw und Sammlerfahrzeuge

Die einzelnen Versicherungen sind rechtlich selbstständige Versicherungsverträge.

- ▶ Bitte beachten Sie: Alle Angaben in dieser Angebotsanforderung sowie die benötigten Unterlagen sind zwingend notwendig. Eine Risikoprüfung/Tarifierung (Beitragsberechnung) ohne diese Angaben ist nicht möglich.
- ▶ Bitte beachten Sie die wichtigen Hinweise zum Vertragsschlussverfahren auf der Rückseite.
- ▶ Bei Verwendung des Fahrzeugs zu einem anderen als dem angegebenen Zweck ist der Versicherer leistungsfrei.

Neuanlage Fahrzeugwechsel Tarifumstellung

■ **Neukunde/-in** ja
Adressänderung ja

Kunden-Nr.		Gesch.-St.-Nr.		Agentur-Nr.		PZ		Mitwirkung Gesch.-St.-Nr.		Agentur-Nr.		PZ		Abweichende Abschluss-Agentur Gesch.-St.-Nr.		Agentur-Nr.		PZ	
------------	--	----------------	--	-------------	--	----	--	------------------------------	--	-------------	--	----	--	---	--	-------------	--	----	--

■ **Kunde/-in** (VersicherungsnehmerIn)

Herr Frau Firma
 Herr und Frau ohne Anrede
 Familienstand verheiratet unverheiratet
 eingetragene Lebenspartnerschaft

Policen-Nr. 4 0		Nr. der elektronischen Versicherungsbestätigung	
Vorname, Zuname, Firma			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl		Wohnort	
Geburtsdatum		Kundenbeziehung zu	
Art		Staatsangehörigkeit <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____	
Vorwahl/Telefon-Nr.			
E-Mail-Adresse			

■ **Vertragsdauer**

Versicherungsbeginn	Ablauf	je 0 Uhr
Soll technische Rückdatierung in KH vorgenommen werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf:		
<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> 1/2-jährlich		

■ **Gewünschte Zahlungsperiode**
(Beitragsunterschiede siehe Rückseite)

■ **Angaben zum Fahrzeug**

Bei Verwendung zu einem anderen als dem angegebenen Zweck ist der Versicherer leistungsfrei.

Amtliches Kennzeichen		Saison		Art des Kennzeichens <input type="checkbox"/> schwarz <input type="checkbox"/> Wechselkennzeichen <input type="checkbox"/> Oldtimerkennzeichen (H) <input type="checkbox"/> Kurzzeitkennzeichen <input type="checkbox"/> Saisonkennzeichen <input type="checkbox"/> rotes Oldtimerkennzeichen (07) <input type="checkbox"/> _____	
Hersteller des Fahrgestells					Schlüssel-Nr.
Typ/Modell (genaue Bezeichnung)				Typ-Schl.	Typabweichung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erstzulassung am	tats. Erstzulassung am	Fahrz.-Ident.-Nr. (Fahrgestell-Nr.) bitte vollständig angeben			
kW	PS	ccm	Plätze	Anzahl Zylinder	
Karosserie/Aufbau <input type="checkbox"/> Limousine <input type="checkbox"/> Coupe <input type="checkbox"/> Cabrio <input type="checkbox"/> Roadster <input type="checkbox"/> Targa <input type="checkbox"/> Sonstiges, Art _____ <input type="checkbox"/> 2-türig <input type="checkbox"/> 4-türig <input type="checkbox"/> Faltdach <input type="checkbox"/> Schiebedach <input type="checkbox"/> Sonstiges, Art _____					
Kilometerstand (abgelesen)		Jährliche Fahrleistung mit diesem Fahrzeug <input type="checkbox"/> Privat (ohne evtl. Oldtimer-Veranstaltungen) ca. _____ <input type="checkbox"/> Zusätzlich bei evtl. Oldtimer-Veranstaltungen ca. _____			
Geschätzter Marktwert des Fahrzeugs laut Antragsteller in EUR				Zustandsnote des Fahrzeugs laut Antragsteller	

■ **Wert des Oldtimers/Sammlerfahrzeugs**

■ **Vorschäden**

Sind in den letzten drei Jahren regulierungspflichtige Schäden angefallen?	
<input type="checkbox"/> ja, bitte Versicherungsgesellschaft, Schaden-Nr., Datum und Schadenhöhe mitteilen: _____ _____	
<input type="checkbox"/> nein	

■ **Möglicher Datenaustausch mit anderen Versicherungsunternehmen**

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden kann, beispielsweise ein Informationsaustausch mit Vorversicherern zu Vorschäden oder Vorversicherungen. Wir sind nach den Regelungen in den AKB über „Auskünfte zum Schadenverlauf“ berechtigt, beim Vorversicherer zum Schadenverlauf anzufragen und das Ergebnis der Anfrage zu speichern.

■ **Erstfahrzeug**

Erstfahrzeug muss Pkw sein

Welchen Erstwagen (Pkw) nutzen Sie im alltäglichen Gebrauch?		
Hersteller, Typ _____		
Wem steht das Erstfahrzeug – außer Ihnen – noch zur Verfügung? <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> sonstige Familienangehörige <input type="checkbox"/> _____		
In welchem Verhältnis wird das Erstfahrzeug von Ihnen selbst genutzt? _____ %		
Bei welcher Gesellschaft ist das Erstfahrzeug versichert?	Versicherungsschein-Nr.	SF-Klasse
Bei welcher Gesellschaft ist ein weiteres Fahrzeug versichert?	Versicherungsschein-Nr.	SF-Klasse
Steht Ihnen anstatt eines eigenen Fahrzeugs ggf. ein Firmenfahrzeug für Privatfahrten zur Verfügung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, schriftliche Bestätigung des Arbeitgebers <input type="checkbox"/> beigelegt <input type="checkbox"/> wird nachgereicht		

■ **Verwendung/Nutzung des Oldtimers/Sammlerfahrzeugs**
Bitte beachten Sie: Bei unrichtigen Angaben gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz.

■ **Benutzergruppen Oldtimer**

■ **Anzahl Oldtimer-Pkw**

■ **Einstellraum/Standplatz**
(auch bei Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung unbedingt ausfüllen)

■ **Versicherungen**

1. Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung (KH)
(zur Antragsannahme siehe Rückseite)

2. Schutzbrief für Oldtimer-/ Sammlerfahrzeug-Pkw mit schwarzem amtlichem Kennzeichen

3. Fahrzeugversicherung

4. Kraftfahrt-Unfallversicherung für Oldtimer-/Sammlerfahrzeug-Pkw mit schwarzem amtlichem Kennzeichen

■ **Beitrag**

■ **Beitragsanpassung**

■ **Schadenfreiheitsrabatt (SFR)**

Berücksichtigung nur bei schwarzem Kennzeichen möglich

■ **Benötigte Unterlagen**

■ **Besondere Vereinbarungen**

Nutzung des Oldtimers/Sammlerfahrzeugs

Wird das Fahrzeug nur privat genutzt (ohne gewerbliche Nutzung oder entgeltliche Vermietung)? ja nein
 nicht im täglichen Gebrauch
 nicht für den Weg zur Arbeit _____

Wer fährt das Fahrzeug? (Mehrfachnennungen sind möglich)

1. VN und Partner erbringen mindestens **90% der Fahrleistung des Oldtimers** ja nein

2. Sonstige Fahrer Sohn/Tochter
 weiterer Fahrer

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Anzahl der bei der Württembergischen mit schwarzen Kennzeichen versicherten Oldtimer-Pkw: _____ (inklusive des beantragten Fahrzeugs)

Art: verschlossenes Gebäude (z.B. Garage) umzäunter und überdachter Platz (Carport)
 umzäuntes Gelände (z.B. Garten, Hof), nicht öffentliche Verkehrsfläche
 sonstiger Standort

Anschrift _____
 wie bei Kunde

<input type="checkbox"/> 100 Mio. EUR pauschal Bei Personenschäden Versicherungssumme 15 Mio. EUR je geschädigte Person <input type="checkbox"/> Einschluss Fahrer-Schutz	Beitrag in EUR mit Versicherungssteuer
---	---

<input type="checkbox"/> Einschluss Schutzbrief „Classic“	
---	--

Vollkasko mit _____ EUR SB <input type="checkbox"/> einschließlich Teilkasko mit 150 EUR SB <input type="checkbox"/> einschließlich Teilkasko mit analoger SB wie in Vollkasko (Bsp.: VK 300/TK 300) <input type="checkbox"/> PremiumSchutz (Allgefahrendeckung)	
oder: Teilkasko mit <input type="checkbox"/> 150 EUR SB <input type="checkbox"/> 500 EUR SB <input type="checkbox"/> _____ EUR SB <input type="checkbox"/> Garagenversicherung <input type="checkbox"/> Museumsversicherung	

<input type="checkbox"/> Pauschalsystem <input type="checkbox"/> Fahrerversicherung Versicherungssummen: <input type="checkbox"/> _____ EUR Dauerfolgen (Invalidität), _____ EUR Tod, _____ EUR Tagegeld	
---	--

Gesamtbeitrag mit Versicherungssteuer gemäß Zahlungsperiode	
--	--

Auf die Möglichkeit einer Beitragsanpassung in der Kraftfahrzeug-Haftpflicht-, Fahrzeug- und Kraftfahrt-Unfallversicherung wird hingewiesen.

Soll eigener Schadenfreiheitsrabatt des Kunden aus einem anderen Vertrag/einer Vorversicherung intern berücksichtigt werden? nein
 ja, aus Vertrag Nr.: _____
Schadenfreie Jahre: _____
Kündigung erfolgte durch
 VN Gesellschaft zum: _____
Gesellschaft,
Anschrift: _____

Bitte beachten Sie, dass für einen Vertragsabschluss folgende Unterlagen zur Verfügung gestellt werden müssen:

- 8 bis 9 detaillierte Bilder (alle vier Seitenansichten, Motor-, Koffer- und Innenraum, Tachostand, bei Cabrios auch vom geschlossenen Verdeck)
- Kopie der Zulassungsbescheinigung I oder II
- Zusätzlich ist für eine beantragte Fahrzeugversicherung ab einem Fahrzeugwert von 40.000 EUR und/oder einer Allgefahrendeckung ein Wertgutachten einzureichen.

Einwilligungserklärung*

- * Hinweise siehe Rückseite unter „Ihr Einverständnis zu einer umfassenden Beratung per Telefon oder E-Mail“

SEPA-Lastschriftmandat

- Ich ermächtige die Württembergische Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Württembergischen Versicherung AG von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich weiß, dass durch diese Rückerstattung mein Versicherungsschutz gefährdet wird, da der Versicherungsbeitrag rückwirkend als nicht bezahlt gilt. Die Rechtsfolgen entnehme ich dem Produktinformationsblatt meines Vertrags.

Der Versicherer wird spätestens 5 Tage vor Einreichung der ersten Lastschrift und bei Änderungen über den Lastschriftbetrag und Belastungstag informieren. Ich verpflichte mich, dem Versicherer stets meine aktuellen Adressdaten mitzuteilen.

Ich möchte auch weiterhin aktiv beraten und informiert werden:

- Ja, ich bin mit der Nutzung meiner Daten zum Zweck der Information über Finanzdienstleistungen der Wüstenrot & Württembergische-Gruppe per Telefon einverstanden.
- Ja, ich bin mit der Nutzung meiner Daten zum Zweck der Information über Finanzdienstleistungen der Wüstenrot & Württembergische-Gruppe per E-Mail einverstanden.

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung freiwillig ist und dass ich sie jederzeit ohne Einfluss auf den/die abgeschlossenen Vertrag/Verträge widerrufen kann.

**Württembergische Versicherung AG, 70163 Stuttgart
Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE81ZZZ0000052734**

Das Lastschriftmandat mit diesem Konto soll verwendet werden

- für Verträge in dieser Angebotsanforderung.
- für alle meine bestehenden Versicherungsverträge beim Konzernverbund „Wüstenrot und Württembergische“ – bei der Württembergischen Versicherung AG, der Württembergischen Lebensversicherung AG, der Allgemeinen Rentenanstalt Pensionskasse AG, der Württembergischen Krankenversicherung AG und der Karlsruher Lebensversicherung AG.

Angaben zur Adresse, wenn Kontoinhaber nicht Versicherungsnehmer

Vorname, Zuname, Firma

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

**Angaben zum Konto
Kreditinstitut (Name)**

BIC

IBAN

LKZ Prüfz. BLZ Kontonummer zusätzlich Auslands-IBAN
D | E

Ort Datum **Unterschrift des Kontoinhabers, falls nicht Kunde**

Ich erteile mit meinen Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat die obige Ermächtigung zugunsten der Württembergischen Versicherung AG sowie die Anweisung an mein Kreditinstitut.

Hiermit willige ich ein, dass der mir benannte erste oder einmalige Beitrag (Einlösungsbeitrag) sofort nach Abschluss des Versicherungsvertrags/der Versicherungsverträge fällig wird, jedoch nicht vor dem gewünschten Versicherungsbeginn dieses Versicherungsvertrags/dieser Versicherungsverträge.

Ich bitte, mir auf Grundlage der vorgenannten Rahmenbedingungen und meiner obigen verbindlichen Angaben zur Person und zum versicherten Risiko ein Angebot für den Abschluss eines Versicherungsvertrags zu unterbreiten. Der Versicherer darf für dessen Vorbereitung von den erteilten Ermächtigungen (wie z. B. Datenspeicherung) Gebrauch machen. Mir ist bekannt, dass ich für einen wirksamen Versicherungsvertrag diesem Angebot des Versicherers noch gesondert zustimmen muss.

Wichtige Hinweise

**Die Rückseite enthält weitere wichtige Vertragsbestandteile.
Ich willige ein, dass der Versicherer Daten gemäß der auf der Rückseite abgedruckten Werbeeinwilligung verarbeitet und nutzt.**

**Unterschriften mit voll
ausgeschriebenen Vor- und Zunamen**

Eine Durchschrift dieser Angebotsanforderung habe ich sofort nach Unterzeichnung erhalten.

Ort Datum **Unterschrift des Kunden bzw. Kontoinhabers**

Vertragsbestandteile

Für alle Versicherungsverträge gilt:

Wichtige Hinweise zum Vertragsschlussverfahren

Sie fordern uns mit dieser Angebotsanforderung auf, Ihnen ein Angebot zum Abschluss von Versicherungsverträgen zu unterbreiten.

Wir erstellen für Sie umgehend ein aussagefähiges Angebot mit den für den Versicherungsvertrag gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen und sonstigen Vertragsbestimmungen, Informationen einschließlich Belehrungen, dem Beratungsprotokoll, den Hinweisen und Erläuterungen zu den „Gefahrerheblichen Umständen“ sowie dem Merkblatt zur Datenverarbeitung.

Die Versicherungsverträge kommen erst dann zustande, wenn Sie uns Ihre Annahmeerklärung unterzeichnet zurücksenden. Sie erhalten von uns daraufhin nochmals eine Information, die das Zustandekommen der Verträge bestätigt. Dieser Information liegt die Beitragsrechnung mit Zahlungsaufforderung bei.

Allgemeine Versicherungsbedingungen, Verzeichnisse, Tarife

Zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses sind als Vertragsbestandteil in der jeweils gültigen Fassung wirksam: In der Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung, in den Schutzbrief-Versicherungen, in der Fahrzeugversicherung und in der Kraftfahrt-Unfallversicherung die Allgemeinen Bedingungen für die Kraftfahrtversicherung (AKB) sowie in der Rechtsschutzversicherung die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (ARB). Die AKB und die ARB werden mit dem Angebot, auf Wunsch auch schon früher, zugesandt.

Vorläufige Deckung

Ist mit Ihnen eine vorläufige Deckung vereinbart, endet diese mit der Zahlung des Erstbeitrags. Sie tritt rückwirkend außer Kraft, wenn Sie unser Angebot unverändert annehmen, den Erstbeitrag aber nicht innerhalb von 14 Tagen bezahlen und die Verspätung zu vertreten haben. Wir sind berechtigt, die vorläufige Deckung mit einer Frist von zwei Wochen schriftlich zu kündigen. Die Kündigung wird erst nach Ablauf von zwei Wochen ab Zugang der Kündigung bei Ihnen wirksam. Uns gebührt in diesem Fall der auf die Zeit des Versicherungsschutzes entfallende anteilige Beitrag. Bleibt in der Kraftfahrzeug-Haftpflichtversicherung unsere Verpflichtung gegenüber dem Dritten bestehen, obgleich der Versicherungsvertrag über die vorläufige Deckung beendet ist, so gebührt uns nach B.2.7. AKB außerdem der Beitrag für die Zeit dieser Verpflichtung.

Rechtliche Stellung der Versicherungsverträge

Einzelne Versicherungen sind rechtlich selbstständige Versicherungsverträge (z.B. Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung, Fahrzeugversicherung, Unfallversicherung).

Welche Folgen hat eine Verletzung Ihrer Pflicht, die erfragten Gefahrumstände anzugeben?

- (1) Wenn Sie die Fragen nicht vollständig oder nicht richtig beantworten, sind wir zum Rücktritt berechtigt, falls Sie nicht nachweisen, dass Sie weder vorsätzlich noch grob fahrlässig gehandelt haben. Wir brauchen für einen vor unserem Rücktritt eingetretenen Versicherungsfall nur dann Leistungen zu erbringen, wenn Sie nachweisen, dass der nicht angezeigte Umstand weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles noch für die Feststellung des Umfangs unserer Leistungspflicht ursächlich geworden ist. Wenn Sie den Umstand arglistig nicht angezeigt haben, sind wir immer leistungsfrei.
- (2) Haben Sie die Anzeigepflicht leicht fahrlässig verletzt, können wir den Versicherungsvertrag mit Monatsfrist kündigen. Dieses Kündigungsrecht steht uns auch dann zu, wenn Ihnen kein Verschulden zur Last fällt. Wir bleiben dann für einen bis zum Ablauf der Kündigungsfrist eingetretenen Versicherungsfall eintrittspflichtig.
- (3) Unser Recht, wegen einer grobfahrlässigen Anzeigepflichtverletzung nach Abs. 1 zurück zu treten, sowie unser Kündigungsrecht nach Abs. 2 sind ausgeschlossen, wenn Sie nachweisen können, dass wir den Versicherungsvertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände abgeschlossen hätten, wenn auch zu anderen Bedingungen. Wir können dann verlangen, dass die anderen Bedingungen – Mehrbeitrag oder Ausschluss des nicht angezeigten Umstands – Vertragsinhalt werden. Diese Vertragsänderungen gelten rückwirkend ab Vertragsschluss, aber erst ab der laufenden Versicherungsperiode, wenn Sie die Anzeigepflichtverletzung nicht zu vertreten haben.
- (4) Wir müssen die uns nach § 19 Abs. 2 bis 4 VVG zustehenden Rechte innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht Kenntnis erlangen. Wir haben bei Ausübung unserer Rechte die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Wir dürfen auch nachträglich weitere Umstände zur Begründung angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.
- (5) Beenden wir den Versicherungsvertrag vor Ablauf der Versicherungsperiode durch Rücktritt aufgrund des § 19 Abs. 2 VVG oder durch Anfechtung wegen arglistiger Täuschung, steht uns der Beitrag für diese Versicherungsperiode bis zum Wirksamwerden der Rücktritts- oder Anfechtungserklärung zu.

Verantwortlichkeit

Bitte beantworten Sie die Fragen in der Angebotsanforderung vollständig und richtig; Sie können sonst den Versicherungsschutz gefährden.

Beitragsunterschiede je nach Zahlungsperiode

Die Höhe der Beiträge hängt von der Dauer der Zahlungsperiode ab. So können sich zwischen monatlicher und jährlicher Zahlungsperiode Unterschiede von bis zu 5 % ergeben. Den günstigen Jahreszahler-tarif erhalten Sie auch, wenn der Lastschrift-einzug von einem TOP-Girokonto bei der Wüstenrot Bank AG Pfandbriefbank erfolgt.

Gebühren/Versicherungsteuer

Gebühren werden nicht berechnet. Zum Beitrag kommt die jeweils gültige Versicherungsteuer hinzu.

Werbeeinwilligung

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich ein, dass die Unternehmen und der/die Vermittler der Wüstenrot & Württembergische Gruppe sowie die Kooperationspartner meine allgemeinen Antrags-, Angebotsanforderungs-, Vertrags- und Leistungsdaten für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen verarbeiten und nutzen darf/dürfen.

Für die Kraftfahrt-Haftpflichtversicherung gilt:

Mindestversicherungssummen nach dem Pflichtversicherungsgesetz (PflVG)

Die gesetzlichen Versicherungssummen betragen für Personenschäden 7,5 Mio. EUR (unabhängig von der Zahl der verletzten Personen), für Sachschäden 1,12 Mio. EUR und für reine Vermögensschäden 50.000 EUR (Anlage zu § 4 Abs. 2 PflVG). Für Deckungssummen, die über die gesetzliche Mindestdeckung hinausgehen, ist ein Zuschlag zu zahlen.

Verlegung des regelmäßigen Standorts ins Ausland

Der regelmäßige Standort des versicherten Fahrzeugs an Ihrem Wohnsitz in Deutschland ist Geschäftsgrundlage dieses Vertrags. Kommt das versicherte Fahrzeug während der Vertragsdauer ausschließlich oder überwiegend im Ausland zum Einsatz, so verlagert sich sein regelmäßiger Standort dorthin. Sie gefährden so Ihren Versicherungsschutz.

Bitte beachten Sie: Als Halter müssen Sie die Haftpflichtversicherung für Ihr Fahrzeug bei einem ausländischen Versicherer abschließen, der dort zum Geschäftsbetrieb berechtigt ist, wo Ihr Fahrzeug seinen regelmäßigen Standort hat.

Ihr Einverständnis zu einer umfassenden Beratung per Telefon oder E-Mail

Wozu benötigen wir Ihre Einwilligung?

Die Wüstenrot & Württembergische-Gruppe möchte Sie als DER Vorsorge-Spezialist individuell rund um die Themen Absicherung, Wohneigentum, Risikoschutz und Vermögensbildung beraten. Deshalb möchten wir bzw. der Sie betreuende Vermittler und/oder Außendienstmitarbeiter Sie von Zeit zu Zeit per Telefon oder E-Mail kontaktieren, um z.B. einen Gesprächstermin zu vereinbaren. So können wir Sie schnell und unkompliziert z.B. über fällige Geldanlagen, Wiederanlagemöglichkeiten oder auch über eine Verbesserung Ihres Versicherungsschutzes informieren. Dazu benötigen wir Ihre Einwilligung. Denn nur so können wir unsere Angebote optimal auf Ihre Bedürfnisse zuschneiden und per Telefon oder E-Mail Kontakt mit Ihnen aufnehmen.

Wer nutzt Ihre Einwilligung?

Der Sie betreuende Vermittler und Außendienstmitarbeiter sowie folgende Unternehmen der Wüstenrot & Württembergische-Gruppe:

- Wüstenrot & Württembergische AG
- Württembergische Versicherung AG
- Württembergische Lebensversicherung AG
- Württembergische Krankenversicherung AG
- Wüstenrot Bausparkasse AG
- Wüstenrot Bank AG Pfandbriefbank
- Wüstenrot Immobilien GmbH



Der Fels in der Brandung.

Württembergische Versicherung AG

Vorstand:

Norbert Heinen, Vorsitzender,
Dr. Michael Gutjahr, Dirk Hendrik Lehner,
Dr. Susanne Pauser, Jens Wieland

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Alexander Erdland

Registergericht: Amtsgericht Stuttgart,
Handelsregister B Nr. 14327

Sitz der Gesellschaft: Stuttgart
Telefon (0711) 662-0, Telefax (0711) 662-72 25 20

Besuchsanschrift:
Gutenbergstraße 30 in Stuttgart-West

Postanschrift: 70163 Stuttgart

Bankverbindungen:
Wüstenrot Bank AG Pfandbriefbank, Ludwigsburg
IBAN: DE25 6042 0000 9000 0019 00 /
BIC: WBAGDE61
(BLZ 604 200 00, Konto-Nr. 9 000 001 900)

Internet: <http://www.wuerttembergische.de>