

Antrag auf den Abschluss Rechtsschutzversicherung im Rahmen der DJ-Safety-Card

Mitgliedsnummer BVD e.V.*:

Vorname, Name*:

Straße, Hausnr.*:

PLZ, Ort*:

Telefon:

E-Mail*:

Versicherungsbeginn*:

(Die Vertragsdauer beträgt ein Jahr und verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Jahr, sofern nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wurde.)

Betriebsart: Discjockey

Rechtsschutzversicherung

(nur in Kombination mit Abschluss der DJ-Safety Card (Betriebs- und Elektronikversicherung)

Jahresbeitrag: € 35,95 netto (€ 42,78 brutto)

- Schadenersatz-Rechtsschutz gem. § 2a ARB/2021
- Steuer-Rechtsschutz vor Gerichten gem. § 2eA RB/2021
- Sozialgerichts-Rechtsschutz gem. § 2f ARB/2021
- Verwaltungs-Rechtsschutz vor Gerichten gem. § 2g bb) ARB/2021
- Spezial-Straf-Rechtsschutz gem. Sonderbedingungen SSR/2021
- (Die Verteidigung wegen des Vorwurfs der Verletzung von Vorschriften des Straf- bzw. Ordnungswidrigkeitenrechts, die Verteidigung in Disziplinar- und Standesrechtsverfahren sowie die Beistandsleistung (Zeugenbeistand), die Firmenstellungnahme und für den Beistand im Verwaltungsrecht)

Versicherer:

KRAFTFAHRER-SCHUTZ e.V.

Versicherungsbedingungen:

AUXILIA ARB 2021

Gesamtjahresbruttobeitrag: 42,78 inkl. 19 % Versicherungssteuer

Vorversicherung: Ja, Gesellschaft und Vertragsnummer:

Nein

Falls ja, Vorschäden: Ja, Anzahl: Höhe: Nein

Zahlungsweise: jährlich

Lastschriftinzug:

Kreditinstitut: IBAN:

Kontoinhaber:

Datenschutzinformation:

Die im Rahmen dieses Antrags erhobenen personenbezogenen Daten werden von VDMV GmbH gemäß den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen verarbeitet. Die Daten dienen ausschließlich der Beratung, Vermittlung und Betreuung von Versicherungsverträgen sowie der Erfüllung vertraglicher und gesetzlicher Pflichten. Eine Weitergabe an Versicherungsgesellschaften, Dienstleister oder IT-Dienstleister erfolgt nur, soweit dies für die Vermittlung und Verwaltung der Versicherungsverträge erforderlich ist. Betroffene haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie Widerspruch gegen die Verarbeitung ihrer Daten. Weitere Informationen zum Datenschutz und zu den Betroffenenrechten sind unter <https://vdmv.de/datenschutzerklärung/> abrufbar.

Bedingungen: Die Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort/ Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer