

Beitrittserklärung

Versicherungsjahr 20 ____

Hiermit erkläre(n) ich/wir unseren Beitritt in den Rahmenvertrag für die Feuer-, Einbruchdiebstahl-, Beraubungs-, Sturm und Hagel- sowie Gruppenunfallversicherung der Kleingärtner zwischen dem Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e. V. und der Generali Versicherung.

☐ **Neuaufnahme** ☐ **Übernahme vom Vorpächter** (kein Beitrag im laufenden Versicherungsjahr)

☐ **Änderungsantrag**

(innerhalb des lfd. Versicherungsjahres ist der Differenzbetrag zur höheren Variante nachzuzahlen!

Der neue Versicherungsschutz gilt ab Eingang der Beitragszahlung beim Stadtverband)

☐ **Aufzuhebende Zusatzversicherung Nr.** _____

Kleingärtnerverein/ Gartennummer _____

Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Einwilligungserklärungen und Widerrufsbelehrung:

☐ Ich/wir willige/n ein, dass die Generali Versicherung AG und die Generali Lebensversicherung AG meine/unsere Telefonnummern und E-Mail- Adresse/n nutzen, um mir/uns weitere Informationen über Produkte und Serviceangebote zukommen zu lassen. Ich/wir bin/sind auch damit einverstanden, dass die Generali Versicherung AG und die Generali Lebensversicherung AG meine/unsere Telefonnummern und meine/unsere E-Mail-Adresse/n für ihre Kundenzufriedenheitsbefragung nutzen. Ich bin ebenfalls einverstanden, dass sie ggf. einen sorgfältig ausgewählten und auf den Datenschutz verpflichteten Dienstleister einbinden.

Mir/uns steht es frei, die Einwilligung nicht abzugeben oder jederzeit später ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft unter Generali Versicherungen, Adenauerring 7, 81737 München oder unter service.de@generali.com zu widerrufen. Der Erhalt von Informationen über Produkte und Serviceangebote per Telefon oder E-Mail und die Teilnahme an der Kundenzufriedenheitsbefragung sind nach Eingang meines/unseres Widerrufs der entsprechenden Einwilligungen nicht mehr möglich. Der Widerruf ändert nichts an der Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung, die bereits vor Zugang meines/unseres Widerrufs durchgeführt wurde.

Versichertes Risiko (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ **Rahmenvertrag Sach**

Beitrittsdatum: _____

Variante	A	B	C	D
Versicherungssumme Gebäude (F, St/H)	5.000 EUR	10.000 EUR	15.000 EUR	20.000 EUR
Versicherungssumme Hausrat (F, ED; St/H)	2.000 EUR	3.000 EUR	4.000 EUR	5.000 EUR
Jahresbeitrag inkl. Versicherungssteuer	40,00 EUR	60,00 EUR	80,00 EUR	100,00 EUR
	☐	☐	☐	☐

☐ **Rahmenvertrag Unfall 3,00 EUR**

Beitrittsdatum: _____

☐ **Ich bestätige, dass ich das Informationsmaterial „Hinweise zum Schutz Ihrer Daten“ erhalten habe.**

Ort, Datum _____ Unterschrift / versicherte Person _____

Ort, Datum _____ Stempel / Unterschrift
Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V. _____

WICHTIGE HINWEISE:

- 1) Schicken Sie diese Beitrittserklärung **bitte ausschließlich an den Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.**, Zschochersche Str. 62, 04229 Leipzig
- 2) **Beginnt der Versicherungsschutz zur Hauptfälligkeit, also zum 01.01. eines Jahres**, erfolgt der Beitragseinzug grundsätzlich über Ihren Verein mit der Pachtrechnung! Der Beitrag darf in diesem Fall nicht an den Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e. V. überwiesen werden!
- 3) **Beginnt der Versicherungsschutz außerhalb der Hauptfälligkeit, also innerhalb des jeweiligen Jahres**, durch **Neuaufnahme**, oder wegen der **Erhöhung Ihres Versicherungsschutzes mittels Änderungsantrag**, zahlen Sie bitte den Beitrag **rechtzeitig** an den Stadtverband der Kleingärtner e.V.,
Bankverbindung: Sparkasse Leipzig, Kto: IBAN DE20 8605 5592 1150 1078 00, BIC.: WELADE8LXXX
Auf der Überweisung geben Sie bitte **unbedingt** Ihren Namen, den Namen des Vereins und die Nummer Ihres Gartens an.

➔ **Ihr Versicherungsschutz beginnt frühestens mit Eingang des Versicherungsbeitrages beim Stadtverband Leipzig der Kleingärtner e.V.**

Ihre Daten sind bei uns in guten Händen

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefon

Fax

E-Mail

Wir möchten Sie auch in Zukunft über aktuelle Themen informieren

Ihre Daten werden streng vertraulich behandelt und ausschließlich in hochsicheren Rechenzentren verwaltet.

Datenschutzerklärung/Einwilligungen

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist für uns von höchster Bedeutung. Deshalb werden von uns nicht nur die geltenden Datenschutzgesetze strengstens eingehalten, sondern auch unsere technischen und organisatorischen Sicherheitsmaßnahmen kontinuierlich aktualisiert. Neben allgemeinen personenbezogenen Daten, die Sie uns u.a. im Rahmen der Analysen zur Verfügung stellen, erfordern ggf. einzelne Angebote, dass Sie uns auch sogenannte besondere Arten von personenbezogenen Daten, bspw. Gesundheitsdaten, überlassen. Für diese Daten gilt der erweiterte Schutz der Datenschutzgesetze. Um Sie als unseren Kunden umfassend und optimal betreuen zu können, ist es notwendig, dass Ihr Vermögensberater die bei Ihnen erhobenen Daten der Allfinanz Aktiengesellschaft DVAG (Allfinanz AG) zur Verfügung stellt sowie den weiteren Vermögensberatern, die Sie direkt und indirekt betreuen. Eine umfassende und optimale Kundenbetreuung macht es daher erforderlich, dass Sie in die nachfolgend beschriebene Verarbeitung (insbesondere erheben, speichern, nutzen) der Daten einwilligen. Ohne die Bereitstellung Ihrer personenbezogenen Daten können wir bzw. unsere Vermögensberater Sie nicht betreuen.

Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich willige ein, dass die von mir meinem Vermögensberater zur Verfügung gestellten Daten an die Allfinanz AG und die jeweils mit meiner Betreuung beauftragten Vermögensberater übermittelt werden dürfen und diese Personen insbesondere ausgehändigte und/oder erstellte Analyse-, Angebots-, Antrags- und Versicherungsdokumente für die Beratung und Betreuung in Versicherungs- und Finanzfragen oder in sonstigen Fragen des Vermögensaufbaus sowie der Vermittlung von Versicherungs- und Finanzprodukten verarbeiten dürfen. Ich willige weiter ein, dass vorgenannte Personen von mir ausgehändigte oder von Produktpartnern der Allfinanz AG übermittelte Daten und Dokumente oder in sonstiger Weise mitgeteilte Daten zu den vorgenannten Zwecken in gemeinsamen Datenbanken verarbeiten dürfen.

Einwilligung in die Datenverarbeitung von besonderen Arten personenbezogener Daten und Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich willige ein, dass die von mir im Zusammenhang mit Antragsformularen ggf. zur Verfügung gestellten Gesundheitsdaten durch die Allfinanz AG und die mit meiner Betreuung beauftragten Vermögensberater zum Zwecke der Vertragsbetreuung verarbeitet werden dürfen und entbinde die vorgenannten Personen zu diesem Zweck von ihrer Schweigepflicht.

Einwilligung in die werbliche Nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass die Allfinanz AG, einschließlich der mich betreuenden Vermögensberater, meine Kontaktdaten zum Zwecke der Werbung verarbeiten darf und mich per

☐ E-Mail ☐ Telefon (bitte zutreffendes ankreuzen)

über ähnliche oder ergänzende Leistungen zur Risikoabsicherung (Haftpflcht-, Personen- und Sachversicherungen), Altersvorsorge, Kapitalanlage oder zu weiteren Allfinanzprodukten informieren darf.

Widerrufsrecht

Die erteilten Einwilligungen können Sie jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Der Widerruf kann formfrei erfolgen an: Allfinanz Aktiengesellschaft DVAG, Windmühlstraße 14, 60329 Frankfurt am Main oder per E-Mail an datenschutz@dvag.com. Des Weiteren können Sie der werblichen Ansprache jederzeit widersprechen.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Ihrer Rechte

Zusätzliche Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung können Sie unter www.datenschutz.dvag abrufen oder direkt per QR-Code:



Ort, Datum

Unterschrift



Allfinanz
Deutsche Vermögensberatung
Vermögensaufbau für jeden!