

Herrn  
Drasko Madzarevic  
Pestalozzistr. 10  
64560 Riedstadt

**24 Stunden persönlich für Sie da:**  
**Telefon 0681-9 66 40 00**  
Ihr Betreuungsteam freut sich auf Ihren Anruf.  
**www.cosmosdirekt.de**

20.12.2017  
KFXONLINE

### Ihre Haftpflichtversicherung 500 648 480

Sehr geehrter Herr Madzarevic,

mit dem Abschluss Ihrer Versicherung haben Sie eine sehr gute Wahl getroffen. Das wird Ihnen auch von der Wirtschaftspresse sowie von der Stiftung Warentest immer wieder bestätigt.

Der offene Beitrag inklusive Erstbeitrag (= Einlösungsbeitrag) beträgt 64,41 EUR, fällig am 01.01.2018.  
Der jährlich zu zahlende Beitrag beträgt 62,67 EUR und ist jeweils zum 01.01. fällig.

Gemäß der uns erteilten Ermächtigung zum Beitragseinzug werden wir die Beiträge vom Konto  
IBAN DE73 5001 0517 5413 1362 61 mit Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000028673 unter der  
Mandatsreferenz 3783412 abbuchen.

**Damit wir Ihnen Versicherungsschutz gewähren können, müssen Sie die vereinbarten Beiträge zahlen.**

#### Hinweis:

**Weitere Regelungen zum Beginn des Versicherungsschutzes, zur Fälligkeit des ersten oder einmaligen Beitrags, zur Rechtzeitigkeit der Zahlung und Ihre Widerrufsbelehrung entnehmen Sie dem Versicherungsschein sowie den für Ihren Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen.**

#### Unsere Garantiezusage

Sie erhalten eine Schadenzahlung innerhalb von 7 Tagen, sobald uns die für die Bearbeitung notwendigen Informationen vorliegen. Sollte es einmal länger dauern, erhalten Sie 50 € extra.

Sollten Sie Fragen zu diesem Schreiben haben, rufen Sie Ihr persönliches Betreuungsteam direkt an: 0681-9 66 40 00. Wir sind 24 Stunden für Sie da, auch am Wochenende.

Mit freundlichen Grüßen

C o s m o s  
Versicherung Aktiengesellschaft



Dr. David Stachon  
Vorsitzender des Vorstandes



Bernd Andres  
Mitglied des Vorstandes

**CosmosDirekt – immer eine gute Empfehlung!**

Empfehlen Sie uns Ihren Freunden, Verwandten und Bekannten und erhalten Sie für jeden erfolgreichen Tipp einen Gutschein von amazon.de. Wie das jederzeit schnell und einfach geht, erfahren Sie unter [www.cosmosdirekt.de/empfehlen](http://www.cosmosdirekt.de/empfehlen)

## Versicherungsschein zur Haftpflicht-Versicherung Nr. 500 648 480

**Versicherungsnehmer**

Herrn  
Drasko Madzarevic  
Pestalozzistr. 10  
64560 Riedstadt

Versicherungsbeginn: 21.12.2017  
Versicherungsablauf: 01.01.2019

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, außer wenn dem Versicherer spätestens einen Monat oder dem Versicherungsnehmer spätestens 3 Monate vor Ablauf eine schriftliche Kündigung zugegangen ist. Verträge mit einer Dauer von mehr als 3 Jahren können ab dem 3. Jahr jährlich mit derselben Frist gekündigt werden.

**versicherte Risiken:**

Anlage 1: Singlehaftpflicht Comfort-Schutz 62,67 EUR

---

**jährlich zu zahlender Gesamtbeitrag: 62,67 EUR**

Der Beitrag enthält 10,01 EUR Versicherungsteuer (19 % (Cosmos Versicherung AG: VerSt-Nr. 9116/814/09337)).

Die gewählte Zahlungsperiode hat Einfluss auf den zu zahlenden Versicherungsbeitrag.

**Die wichtigen Informationen und Hinweise auf der letzten Seite dieses Versicherungsscheins sind ebenfalls Bestandteil dieses Versicherungsvertrages.**

Ust.-IdNR: DE 811233781 Versicherungsumsätze sind umsatzsteuerfrei

Saarbrücken, den 20.12.2017  
Cosmos Versicherung Aktiengesellschaft



Dr. David Stachon  
Vorsitzender des Vorstandes



Bernd Andres  
Mitglied des Vorstandes

Cosmos Versicherung AG - Halbergstr. 50 - 60 - 66121 Saarbrücken  
Telefon 06 81 / 9 66 - 66 66 - Telefax 06 81 / 9 66 - 66 33 - [www.CosmosDirekt.de](http://www.CosmosDirekt.de)

Haftpflichtversicherung.: 500 648 480

**Versicherte Person(en):**

Herr Drasko Madzarevic

**Versicherungsschutz:**

|                                                                                                      |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Singlehaftpflicht Comfort-Schutz                                                                     |                  |
| - ohne Selbstbeteiligung                                                                             | 62,67 EUR        |
| Forderungsausfall mit einer Mindestschadenhöhe in Höhe von 2.500,00 EUR                              | beitragsfrei     |
| Verlust von fremden privaten sowie beruflichen Schlüsseln mit einer Selbstbeteiligung von 250,00 EUR | beitragsfrei     |
| <b>jährlich zu zahlender Beitrag:</b>                                                                | <b>62,67 EUR</b> |

Die gewählte Zahlungsperiode hat Einfluss auf den zu zahlenden Versicherungsbeitrag.

**Höhe des Versicherungsschutzes:****Für die Singlehaftpflicht Comfort-Schutz gelten die folgenden Deckungssummen:**

|                                                                          |                   |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Deckungssumme pauschal je Schadenereignis für                            |                   |
| - Personen-, Sach- und Vermögensschäden bis zu                           | 25.000.000,00 EUR |
| - Mietsachschäden bis zu                                                 | 25.000.000,00 EUR |
| - Private Baumaßnahmen bis zu                                            | 250.000,00 EUR    |
| - Mietsachschäden an beweglichen Sachen in Hotels/Ferienwohnungen bis zu | 25.000,00 EUR     |

**Alle mitversicherten Leistungen können dem Produktinformationsblatt (PIB) entnommen werden.**

Die Leistung erfolgt in voller Höhe bis maximal zur vereinbarten Höhe der Deckungssumme.

**Für den Forderungsausfall gelten die folgenden Deckungssummen:**

|                                               |                  |
|-----------------------------------------------|------------------|
| Deckungssumme pauschal je Schadenereignis für |                  |
| - Personen- und Sachschäden bis zu            | 5.000.000,00 EUR |

Die Leistung erfolgt ab einer Mindestschadenhöhe von 2.500,00 EUR bis maximal zur vereinbarten Höhe der Deckungssumme.

**Für den Verlust von Schlüsseln gelten die folgenden Deckungssummen:**

|                                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------|---------------|
| Deckungssumme je Schadenereignis für                             |               |
| - Verlust von fremden privaten und beruflichen Schlüsseln bis zu | 25.000,00 EUR |

Die Leistung erfolgt abzüglich der vereinbarten Selbstbeteiligung in Höhe von 250,00 EUR bis maximal zur vereinbarten Höhe der Deckungssumme.

Die maximale Gesamtleistung für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der Deckungssumme für Personen-, Sach- und Vermögensschäden.

**Vertragsgrundlagen:**

Dem Vertrag liegen die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung ( VWH800 (02.15) ) und die besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zugrunde.

## Wichtige Informationen und Hinweise

### Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Antrag, den Allgemeinen Versicherungsbedingungen, den Zusatz-/Sonderbedingungen, den vereinbarten Klauseln, den Besonderen Vereinbarungen und Hinweisen sowie nach den gesetzlichen Bestimmungen.

Besondere Bedingungen gehen den Allgemeinen Bedingungen, individuellen Vereinbarungen jeglichen Bedingungen (sowohl den Allgemeinen als auch den Besonderen) vor, sofern sich Abweichungen ergeben. Sollten Ihnen Vertragsgrundlagen fehlen, wenden Sie sich bitte unverzüglich an die Cosmos Versicherung Aktiengesellschaft.

### Billigungsklausel

Weicht der Versicherungsschein/Nachtrag an einer oder mehreren Stellen ab, so wird dies in der Anlage unter **"An folgenden Stellen weicht der Versicherungsschein vom Antrag ab:"** dokumentiert. Wird nicht innerhalb eines Monats nach Empfang des Versicherungsscheins/Nachtrags in Textform (zum Beispiel E-Mail, Fax, Brief) widersprochen, gelten die Abweichungen als genehmigt.

### Anzeigen und Willenserklärung

Alle für den Versicherer bestimmten Anzeigen und Erklärungen sind in Textform (zum Beispiel E-Mail, Fax, Brief) abzugeben und sind an die Cosmos Versicherung Aktiengesellschaft zu richten.

### Zahlung des ersten/einmaligen Beitrags

Bitte achten Sie darauf, die vereinbarten Beiträge rechtzeitig zu zahlen; nur dann können wir Ihnen Versicherungsschutz gewähren.

Zahlen Sie den ersten oder einmaligen Beitrag nicht rechtzeitig, sondern zu einem späteren Zeitpunkt, beginnt der Versicherungsschutz erst ab diesem Zeitpunkt. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Nichtzahlung nicht zu vertreten haben.

Zahlen Sie den ersten oder einmaligen Beitrag nicht rechtzeitig, können wir vom Vertrag zurücktreten, solange Sie die Zahlung nicht getätigt haben. Unser Rücktrittsrecht ist ausgeschlossen, wenn Sie nachweisen, dass Sie die Nichtzahlung nicht zu vertreten haben.

Weitere Regelungen zum Beginn des Versicherungsschutzes, zur Fälligkeit des ersten oder einmaligen Beitrags und zur Rechtzeitigkeit der Zahlung entnehmen Sie bitte dem Versicherungsschein sowie den für Ihren Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen.

### Widerrufsbelehrung

#### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Absatz 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben, jedoch nicht vor Erfüllung unserer Pflichten gemäß § 312i Abs. 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuches in Verbindung mit Artikel 246c des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuch. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

Cosmos Versicherung Aktiengesellschaft  
Halbergstraße 50-60  
66121 Saarbrücken

Per Fax an: 0681- 9 66 66 33

Per E-Mail an: [info@cosmosdirekt.de](mailto:info@cosmosdirekt.de)

#### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich pro Tag um 1/360 der auf ein Jahr entfallenden Beiträge. Die Erstattung zurückzuzahlender Beiträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (zum Beispiel Zinsen) herauszugeben sind.

#### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

### Ende der Widerrufsbelehrung