

**Antrag auf eine Mitgliedschaft in der Schutzvereinigung deutscher Wohnimmobilienverwalter e.V. (SdW)**

**Antrag auf Aufnahme in den Gruppenvertrag zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung des SdW e.V. für Immobilienverwalter, Immobilienmakler und Immobiliendarlehensvermittler**

**Allgemeine Angaben des Antragstellers**

Name/Firmierung:		
Anschrift:		
Telefon:		Fax:
Geburtsdatum:		Email / Homepage:
Rechtsform:		Firmengründung:
Registrierungsnummer § 34c:		zuständige IHK:
Registrierungsnummer § 34i:		zuständige Erlaubnisbehörde:
Status:	<input type="checkbox"/> Wohnimmobilienverwalter <input type="checkbox"/> Immobilienmakler <input type="checkbox"/> Immobiliendarlehensvermittlung	

**Inhaber / Geschäftsführer / Vorstände etc.**

	Vor- und Nachname	Qualifikation	Tätig seit
1. Inhaber / GF			
2. Inhaber / GF			
3. Inhaber / GF			

**Risikoinformationen:**

Wie viele Wohneinheiten verwalten Sie?	Stk.
Wie viele Gewerbeeinheiten verwalten Sie?	Stk.
Verwalten Sie auch Wohneinheiten im Ausland?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in
Vermitteln Sie Immobiliendarlehen gem. § 34i Gewerbeordnung?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Sind Sie als Immobilienmakler tätig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja

## Grundlagen der Prämienberechnung

Anzahl:

Inhaber / Geschäftsführer /  
Vorstände:

Der erste Inhaber / GF ist in der Grundprämie enthalten, Zuschlag für weitere Inhaber / GF: 30% bei juristischen Personen (GmbH, AG), 50% bei Personengesellschaften (GbR, OHG etc.)

## Gewünschter Versicherungsschutz

Bitte wählen Sie die gewünschte zu versichernde Tätigkeit:

### Baustein A – Wohnimmobilienverwalter gem. § 34c Gewerbeordnung (GewO)

Versicherungssumme 500.000 EUR - 2-fach maximiert p.a.

- |  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis 100 WE<br>90,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 250 WE<br>280,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 500 WE<br>600,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 1.000 WE<br>1.000,00 EUR | <input type="checkbox"/> über 1.000 WE<br>Prämie anfragepflichtig |
|--|---|---|---|---|

Versicherungssumme 1.000.000 EUR - 2-fach maximiert p.a.

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis 100 WE<br>135,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 250 WE<br>420,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 500 WE<br>900,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 1.000 WE<br>1.500,00 EUR | <input type="checkbox"/> über 1.000 WE<br>Prämie anfragepflichtig |
|---|---|---|---|---|

Versicherungssumme 1.500.000 EUR - 2-fach maximiert p.a.

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis 100 WE<br>175,50 EUR | <input type="checkbox"/> bis 250 WE<br>550,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 500 WE<br>1.170,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 1.000 WE<br>1.950,00 EUR | <input type="checkbox"/> über 1.000 WE<br>Prämie anfragepflichtig |
|---|---|---|---|---|

Versicherungssumme 2.000.000 EUR - 2-fach maximiert p.a.

- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> bis 100 WE<br>210,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 250 WE<br>655,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 500 WE<br>1.400,00 EUR | <input type="checkbox"/> bis 1.000 WE<br>2.340,00 EUR | <input type="checkbox"/> über 1.000 WE<br>Prämie anfragepflichtig |
|---|---|---|---|---|

Garagen/Stellplätze (verbunden mit Wohneinheit = 1 Wohneinheit)

- Anzahl selbständig vermietete Garagen/Stellplätze \_\_\_\_\_  
Berechnungsgrundlage: 10 Garagen/Stellplätze = 1 Wohneinheit

B:  Ich verwalte auch Gewerbeeinheiten\*.

Prämienzuschlag: 20 % auf die jeweilige Prämie im Vertragsbestandteil Wohnimmobilienverwalter (A)

- Anzahl Gewerbeeinheiten: \_\_\_\_\_

### Baustein C – Immobilienmakler

Versicherungssumme	Prämie (netto)
<input type="checkbox"/> 500.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	500,00 EUR
<input type="checkbox"/> 1.000.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	730,00 EUR
<input type="checkbox"/> 1.500.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	930,00 EUR
<input type="checkbox"/> 2.000.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	1.120,00 EUR

### Baustein D – Immobiliendarlehensvermittlung gem. § 34i Gewerbeordnung (GewO)

Versicherungssumme	Prämie (netto)
<input type="checkbox"/> 500.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	80,00 EUR
<input type="checkbox"/> 1.000.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	110,00 EUR
<input type="checkbox"/> 1.500.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	160,00 EUR
<input type="checkbox"/> 2.000.000 EUR 2-fach maximiert p.a.	210,00 EUR

### Baustein E – Bürobetriebs-Haftpflichtversicherung\*\*

Versicherungssumme	Prämie (netto)
<input type="checkbox"/> 3.000.000 EUR für Personen-, Sach- und Vermögensschäden	60,00 EUR

\*Liegt die Verwaltung von Gewerbeeinheiten über 20% der Wohneinheiten, wird ein Zuschlag i.H.v. 50% auf die Grundprämie gem. Baustein A erhoben.

\*\*Nur in Verbindung mit den Bausteinen A, B, C oder D.

## Versicherungsbeginn / Laufzeit / erhöhte Selbstbeteiligung

Gewünschter Versicherungsbeginn:

(Hauptfälligkeit ist jeweils der 01.01. des Jahres, Mindestlaufzeit 1 Kalenderjahr. Bei unterjährigem Versicherungsbeginn beginnt die gewünschte Laufzeit nach Ablauf des Rumpfjahres.)

Gewünschte Laufzeit des Vertrages:

1 Jahr

3 Jahre

(5% Prämiennachlass)

Erhöhte Selbstbeteiligung:

(die Grundprämien basieren auf einem SB von 0 EUR)

1.000 EUR (10% Nachlass)

2.500 EUR (20% Nachlass)

## Vorversicherung / Vorschäden

Keine Vorversicherung vorhanden

Vorversicherung bei:

Versicherungsschein-Nr.:

Ablaufdatum:

Gesamtanzahl der Vorverträge:

Keine Vorschäden in den letzten 10 Jahren

Vorschäden in den letzten 10 Jahren vorhanden

(Bitte nähere Angaben dazu mit Schadenjahr, Schadenbetrag und Schadenursache auf separatem Blatt beifügen!)

## Zahlweise

Die **Zahlweise ist generell nur per Lastschriftmandat** möglich. Der SdW e. V. ist berechtigt, bei Nichtzahlung der Prämie die hiermit beantragte Mitversicherung analog §§ 37, 38 VVG aufzuheben.

Gewünschte Zahlweise:  
(Ratenzahlungszuschlag)

jährlich

halbjährlich (3%)

vierteljährlich (5%)

monatlich (8%)

## Zustimmung Dokumentenversand per E-Mail

Der SdW e.V. versendet sämtliche Vertragsunterlagen per E-Mail.  
Bitte unterstützen Sie uns und erklären sich damit einverstanden.

Ja, einverstanden

Nein, nicht einverstanden

## Erklärungen zum SdW e.V.:

Die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung erkennen Sie mit Ihrer Unterschrift verbindlich an. Die Satzung sowie die Beitragsordnung können Sie jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins einsehen. Auf Anforderung erhalten Sie auch ein Exemplar der Satzung sowie der Beitragsordnung zugesandt. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem in diesem Aufnahmeantrag bzw. in der Aufnahmebestätigung genannten Termin und gilt für die Dauer eines Jahres. Ich/wir zahlen im Rahmen meiner/unserer Mitgliedschaft im SdW einen jährlichen Gesamtbetrag von derzeit 49,00 €, der aus dem Mitgliedsbeitrag sowie sonstigen Gebühren und/oder Umlagen besteht. Die Beitragsanteile ergeben sich aus der jeweils aktuellen Beitragsordnung. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn Sie als Mitglied nicht mindestens 3 Monate vor Ablauf des Jahres Ihren Austritt erklären. Mitglieder mit einer Behinderung von mindestens 50% (Grad der Behinderung - GdB) können gegen geeigneten Nachweis von der Verpflichtung zur Zahlung des Mitgliedsbeitrages befreit werden. Bei Inanspruchnahme der Gruppenversicherungsverträge des Vereins erklären Sie hiermit gleichzeitig Ihren Beitritt zu dem entsprechenden Gruppenversicherungsvertrag zwischen dem SdW e.V. und der entsprechenden Versicherungsgesellschaft und erklären weiter, ihn als verbindlich anzuerkennen. Sie bevollmächtigen den SdW e.V., Sie anhand dieses Aufnahmeantrages zum Gruppenversicherungsvertrag anzumelden und eine entsprechende Erklärung abzugeben. Die Vertreterbefugnis erstreckt sich jedoch nicht auf den Empfang der Versicherungsleistungen. Der Beitritt zum SdW e.V. begründet ein selbstständiges Rechtsverhältnis.

**Empfangsbestätigung** (Dem Vertrag liegen die nachstehend genannten Versicherungsbedingungen zugrunde)

**Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung:**

Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung – AVB Allgemein 2018-01 (H621)

Besondere Bedingungen und Risikobeschreibung für Immobilienverwalter, Immobilienmakler und Immobiliendarlehensvermittler – BBR Immo (H622)

**Bürohaftpflichtversicherung:**

Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung – AHB SdW 2018-01 (H623)

Besondere Bedingungen für die Risikobeschreibung zur Betriebs-Haftpflichtversicherung für Bürobetriebe – RB Kombi BHV SdW 2018-01 (H624)

Ich bestätige / wir bestätigen hiermit den Erhalt der oben genannten Bedingungen (inkl. Datenschutzhinweis).

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

## Wichtige Information

Bitte achten Sie auf eine vollständige und richtige Beantwortung der Fragen zu risikoreichen Umständen im Antrag. Sie gefährden sonst Ihren Versicherungsschutz. Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die wichtigen Hinweise und Erläuterungen, insbesondere die Informationen zum Widerrufsrecht. Sie sind grundlegender Bestandteil des Versicherungsvertrages. Eine Durchsicht des Antrages habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

**SEPA-Basislastschriftmandat zu meinem / unserem Antrag auf Mitgliedschaft im SdW e.V. und Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung**

**Zahlungsempfänger:**

Schutzvereinigung deutscher Wohnimmobilienverwalter e.V. (SdW)  
Erfenschlager Str. 17-19  
09125 Chemnitz  
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE44ZZZ00002128230

Kontoinhaber = Antragsteller

**Daten des Kontoinhabers**

Herr       Frau       Firma

Familienname:  Vorname:

Firmenname:

Anschrift:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten SdW die wiederkehrenden Prämien und Mitgliedsbeiträge von meinem bzw. unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein bzw. unser Kreditinstitut an, die vom SdW auf mein bzw. unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass mir bzw. uns der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens 3 Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt wird. Dazu wird mich bzw. uns der SdW vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir bzw. uns meine / unsere Mandatsreferenznummer mitteilen.

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

IBAN:

Geldinstitut:

BIC:

**Wichtige Information**

Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Kontoinhabers**