



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	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
Gartenummer	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
Nach- u. Vorname	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
Straße	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
PLZ, Ort	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
Telefonnummer	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>
E-Mailadresse	<input style="width: 95%; height: 15px;" type="text"/>

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, Adenauerweg 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/unsere Widerrufs der entsprechenden Einwilligungen nicht mehr möglich. Der Widerruf ändert nichts an der Rechtmäßigkeit der Datenverarbeitung, die bereits vor Zugang meines/unsere 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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Die Grundfläche der Laube inkl. Baulichkeiten beträgt insgesamt: m²

Rahmenvertrag Unfall 3,00 € **Beitrittsdatum:**

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

Ort, Datum <input style="width: 200px; height: 15px;" type="text"/>	Versicherungsnehmer <input style="width: 200px; height: 15px;" type="text"/>
Ort, Datum <input style="width: 200px; height: 15px;" type="text"/>	Stadtverband Leipzig <input style="width: 200px; height: 15px;" type="text"/>
	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.) **Beginn 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.) **Beginn der Versicherungsschutz außerhalb der Hauptfälligkeit, also innerhalb des jeweiligen Jahres**, durch **Neuaufnahme**, durch **Übernahme vom Vorpächter** oder wegen der **Erhöhung Ihres Versicherungsschutzes mittels Änderungsantrag**, zahlen Sie bitte den Beitrag **rechtzeitig** an den Stadtverband der Kleingärtner e.V., 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.**