

Einschreibeformular

Rechtsschutzversicherung

An die
Gewerkschaft der Landesbediensteten „GS“
39100 B O Z E N - Virgilstr. 9

Fax 0471-271056
e-mail: gm@gs.bz.it

Ich erkläre mich bereit, das Angebot der Rechtsschutzversicherung ARAG anzunehmen und sende deshalb das an den vorgesehenen Stellen unterschriebene Einschreibeformular.

Name	
Vorname	
Geb. Datum/Ort	
Adresse	
Tel.Nr und E-Mail	
Steuernr. (Cod.Fisc)	
Amt	
Tätigkeit	

Zutreffendes bitte ankreuzen

	1) Version 1: Jahresprämie ab 01.03.2012 € 30.-	Einschreibedatum:
	2) Version 2: Jahresprämie ab 01.03.2013 € 38.-	Einschreibedatum:

Die Zahlung kann elektronisch bei der Südtiroler Volksbank Konto Nr. A 05856 58220 070570012906 erfolgen oder mittels vorgedruckten Zahlungsbeleg bei Ihrer Bank durchgeführt werden. Der Zahlungsbeleg wird von der Agentur ARAG als Zahlungsbestätigung anerkannt.

Der Versicherungsschutz kann nur nach Erhalt des **vollständig** an den vorgesehenen Stellen unterzeichneten Einschreibeformulars gewährleistet werden und beginnt ab 24 Uhr nach eingegangener Zahlung.
Die Hauptfälligkeit ist immer der 01. März jeden Jahres.

Folgende Formulare sind auf der Homepage www.gs.bz.it einsehbar:

- Garantieleistungen Version 1 oder Version 2
- Versicherungsbedingungen
- Formblatt „7a“ und „7b“ Infos für den Versicherten

Der Unterzeichnete erklärt, die Zusatzinformationen gemäß Art.185 des Gesetzesdekrets 209/2005 sowie gemäß ISVAP-Rundschreiben Nr-303 vom 02.06.1997 erhalten zu haben	Der Versicherungsnehmer
Der Unterzeichnete bestätigt den Erhalt der vorvertraglichen Zusatzdokumentation gemäß Art.49 der ISVAP Verordnung Nr.5 vom 16.10.2006	Der Versicherungsnehmer
Zustimmung zur Verarbeitung Personenbezogener Daten: Nach Kenntnisnahme der erhaltenen Zusatzinformation stimme ich, gemäß Gesetzesdekret 196/03, der Verarbeitung und der Mitteilung meiner Daten zu	Der Versicherungsnehmer
Der Unterzeichnete erklärt, die allgemeinen und die besonderen Versicherungsbedingungen zur Kenntnis genommen zu haben und zu akzeptieren.	Der Versicherungsnehmer
Der Unterzeichnete erklärt, gemäß Art.1341 und Art.1342 des ital. Zivilgesetzbuches, ausdrücklich den Inhalt folgender Artikel anzunehmen: Art.5 – Gültigkeitsbeginn und Laufzeit des Vertrages; Art.6 – Kündigung, Rücktritt oder vorzeitige Auflösung des Vertrages; Art.10 – Eintritt des Versicherungsfalles; Art.11 – Schadensmeldung und freie Wahl des Rechtsanwaltes; Art.12 – Lieferung der Beweismittel; Art.13 – Abwicklung des Versicherungsfalles; Art.19 – Versicherungsleistungen und Versicherte; Art. 20 – Ausschlüsse.	Der Versicherungsnehmer
Strafverfahren wegen Vorsatz lautet das Urteil im Falle eines Strafverfahrens wegen vorsätzlicher Vergehens nicht mit einem Freispruch oder Abstufung von Vorsatz in Fahrlässigkeit, so verpflichtet sich der Unterzeichnete sämtliche Kosten (Gerichts- Gutachter und Anwaltskosten) zu erstatten, welche die Gesellschaft eventuell für seine Verteidigung in der Ermittlungsphase und in sämtlichen Instanzen vorausgezahlt hat.	Der Versicherungsnehmer



AUFFORDERUNG ZUR ZAHLUNG MITTELS ELEKTRONISCHER ÜBERWEISUNG - NICHT DOKUMENTIERTE
ÜBERWEISUNG
RICHIESTA DI VERSAMENTO A MEZZO BONIFICO ELETTRONICO - BONIFICO NON DOCUMENTATO

ARAG - WACHTLER S. KG/SAS Via Vitt. Veneto Str. 27-D I - 39042 Brixen - Bressanone BZ	Betrag Importo	(Version 1: € 30.-)
	€	(Version 2: € 38.-)
ahlbar bei - pagabile presso: Volksbank Brixen/Banca Popolare IT 04 A 05856 58220 070570012906	Zahlungsgrund: convenzione sindacato GS	
	Causale pagamento	
K.K.Nr. C/C. N. _____ Unterschrift - Firma _____ Datum - Data	Auftraggeber - Ordinante:	
	Bei jeder Bank durchführbar - Effettuabile presso qualsiasi banca	