

# Vertragserklärung zu Ihrem E-MobilSchutz

Versicherungsnehmer

**Herr  
Qais Al-Saraireh  
Eßkamp 37A  
26127 Oldenburg  
qaisalsaraireh@gmail.com**

Ihr Ansprechpartner

Zurich Insurance Europe AG  
Partnerships  
Deutzer Allee 1  
50679 Köln  
022177157745  
scooter@zurich.com

Ihre Verträge

**Versicherungsbeginn**

**Kfz-Haftpflichtversicherung: 05.10.2024 00:00 Uhr**

**Versicherungsablauf**

**Die Kfz-Haftpflichtversicherung endet zum 28.02.2025, 00:00 Uhr**

---

## **Kfz-Versicherung**

- Kfz-Haftpflichtversicherung  
E-Scooter  
Xiaomi
-

## Prämienübersicht

Vereinbarte  
Zahlweise

Einmalzahlung im Voraus

**Prämie  
in EUR (brutto)  
gemäß Ihrer  
Zahlungsweise**

### **Kfz-Versicherung**

- Kfz-Haftpflichtversicherung  
E-Scooter

18,00 EUR

---

**Gesamtbruttoprämie  
zu Ihrer E-MobilSchutz  
Vertragserklärung**

**18,00 EUR**

# Versicherungsumfang E-Scooter

## Kfz-Haftpflichtversicherung E-Scooter

	Deckungskonzept	
Versichertes Fahrzeug	Marke/Hersteller	Xiaomi
	Herstellernummer	0000
	Fabrikat/Modell	DDHBC15ZM
	Baujahr	2024
	Fahreralter unter 23 Jahre erlaubt	nein
Versicherungsumfang	Personen- Sach- und Vermögensschäden, pauschal	100 Mio EUR
	Höchstentschädigung je verletzte Person/Ereignis	12 Mio EUR
Prämie	Prämie	15,13 EUR
	Versicherungssteuer 19%	2,87 EUR
Zu zahlender Beitrag		18,00 EUR

## Hinweise zum E-MobilSchutz für E-Scooter

### Vertragsgrundlagen

- Allgemeine Bedingungen für Zurich Versicherungskennzeichen
- Deckungskonzept Kfz-Haftpflichtversicherung

## Wichtige Hinweise zu Ihrem E-MobilSchutz

### Änderungen zu Ihren Angaben

Änderungen zu in dieser Vertragserklärung gemachten Angaben können eine Gefahrerhöhung darstellen und sind daher unverzüglich anzuzeigen. Erfolgt dies nicht, so sind wir unter den Voraussetzungen der §§ 23 bis 26 VVG berechtigt, den Vertrag zu kündigen oder in einem Versicherungsfall die Leistung zu verweigern oder zu kürzen.

### Nebengebühren

Gebühren und Kosten für die Aufnahme der Vertragserklärung oder aus anderen Gründen - außer Mahngebühren sowie Kosten bei Nichteinlösung im Rahmen des vereinbarten Zahlungsverfahrens - werden nicht erhoben.

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000023244

Wenn die Beitragszahlung per Kreditkarte erfolgt, sind die hierfür erforderlichen Angaben im Rahmen des Online-Vertragsabschlusses dem Zahlungsdienstleister Concardis zu übermitteln. Hiermit weise ich mein kreditkartengebendes Kreditinstitut an, die Zahlung an den Zahlungsempfänger vorzunehmen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE38ZZZ00000023244

### Schlussklärung

Den genauen und weiteren Umfang der jeweils gewählten Deckung entnehmen Sie bitte den Deckungskonzepten.

# Bestätigung über den Erhalt von Verbraucherinformationen und der Information zum Widerrufsrecht

Gemäß den Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (§ 7 Abs. 2 VVG) sind Ihnen rechtzeitig vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen in Textform mitzuteilen. Die Mitteilungen sind in einer dem eingesetzten Kommunikationsmittel entsprechenden Weise klar und verständlich zu übermitteln. Nachfolgende Informationsunterlagen wurden Ihnen übermittelt:

**Informationsblatt zu Ihrer Kfz-Versicherung für Fahrzeuge mit Versicherungskennzeichen zu den im Angebot aufgeführten Versicherungen und den zum Zeitpunkt der Angebotserstellung gültigen Fassungen;**

**Verbraucherinformation** Zurich Versicherungskennzeichen zu den im Angebot aufgeführten Versicherungen und den dort aufgeführten Fassungen.

**Zusatzvereinbarung E-MobilSchutz für Fahrzeuge mit Versicherungskennzeichen** zu den im Angebot aufgeführten Versicherungen und den dort aufgeführten Fassungen.

Ich bestätige, dass ich mich für den Abschluss dieses E-MobilSchutzes ausreichend informiert fühle, die oben genannten Unterlagen - entsprechend meinen persönlichen Bedürfnissen - rechtzeitig erhalten habe und ich ausdrücklich auf mein „Widerrufsrecht“ sowie die „Widerrufsfolgen“ hingewiesen wurde.

## Erläuterungen, Hinweise und Unterschriften

### Verantwortlichkeit für den Inhalt Ihres Versicherungsvertrages:

**Die Fragen, die in diesem Dokument und in etwaigen Zusatzerklärungen an Sie gestellt wurden, sind vollständig und richtig von Ihnen zu beantworten. Wenn Sie diese Fragen nicht vollständig und richtig beantworten, gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz.**

### Mitteilungen und Anzeigen

Sie helfen uns, wenn Sie Ihre Mitteilungen, sofern nicht anders gefordert, in Textform (zum Beispiel Brief, Fax, E-Mail) an unsere Direktion oder an den im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen genannten Ansprechpartner vor Ort senden. Für uns bestimmte Mitteilungen werden jedoch erst wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.

### Fragen und Beanstandungen

Bei Fragen oder Beanstandungen, die im Zusammenhang mit Ihrer Versicherung stehen, wenden Sie sich bitte an den im Versicherungsschein oder in dessen Nachträgen genannten Ansprechpartner vor Ort oder direkt an: Zurich Insurance Europe AG NfD 50427 Köln oder an die in den Verbraucherinformationen genannten Behörden. Bevor Sie Ihre Vertragserklärung abgeben, beachten Sie bitte auch die „Information zur Verwendung Ihrer Daten“.

## Einwilligungserklärungen

### 1. Einwilligung zu Kundenzufriedenheitsbefragungen und Werbung

Ich willige ein, zu Kundenzufriedenheitsbefragungen/Marktforschungsumfragen sowie zu Versicherungsprodukten/sonstigen Finanzdienstleistungen von Zurich sowie deren Kooperationspartnern\*, von den Gesellschaften der Zurich Gruppe Deutschland\* und dem für mich zuständigen Vermittler kontaktiert zu werden. Hierzu können die von mir bereitgestellten Kontaktdaten wie folgt genutzt werden:

qaisalsaraireh@gmail.com.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit ohne Einfluss auf die Geschäftsbeziehung für die Zukunft widerrufen, z.B. unter <http://www.zurich.de/einwilligung>.

\*Nähere Angaben finden Sie hierzu unter: <http://www.zurich.de/gesellschaftsangaben>

# Versicherungsschein für Fahrzeuge mit Versicherungskennzeichen



Herr  
Qais Al-Saraireh  
EBkamp 37A  
26127 Oldenburg

Zurich Insurance Europe AG  
Partnerships  
Deutzer Allee 1  
50679 Köln  
022177157745  
scooter@zurich.com

Agentur-Nr. 6073532

## Versicherungsbescheinigung nach §26 Abs. 1 FZV für E-Scooter

### Versicherungskennzeichen

288YST

Versicherungskennzeichen bisher

### Versichertes Fahrzeug

Fahrzeughersteller /-Nr. Xiaomi/0000  
Fahrzeug-Ident-Nummer T4S3004G718665  
VN/Fahrer unter 23 Jahren nein

Fahrzeugtyp/-Nr. E-Scooter  
Baujahr 2024  
Fahrzeugneuwert 363,00 EUR

**Versicherungsbeginn:** 05.10.2024

**Versicherungsende** 28.02.2025

Diese Versicherungsbescheinigung und das Versicherungskennzeichen verlieren an diesem Tag ihre Gültigkeit.

### Versicherungsumfang Ihrer Kfz-Versicherung E-MobilSchutz

Prämie

#### Kfz-Haftpflichtversicherung

Pauschale Deckung 100 Mio. EUR  
Höchstentschädigung je Person/Ereignis 12 Mio. EUR

18,00 EUR

#### Zu zahlender Gesamtbetrag

18,00 EUR

Der Nettobeitrag beträgt 15,13 EUR. Der ausgewiesene Gesamtbeitrag beinhaltet die derzeit gültige Versicherungssteuer von 19%/2,87 EUR.

Die Vermietung an Selbstfahrer ist nicht versichert.

#### Bitte beachten Sie

- Ihre Pflichten bei Gebrauch des Fahrzeugs (Kapitel D der Allgemeinen Bedingungen Zurich Versicherungskennzeichen)
- Ihre Pflichten im Schadenfall (Kapitel E der Allgemeinen Bedingungen für die Zurich Versicherungskennzeichen)
- **die Belehrung zur Zahlung des Beitrages auf der Rückseite dieses Dokuments.**

#### Vertragsgrundlagen

- Allgemeine Bedingungen Zurich Versicherungskennzeichen
- Deckungskonzept Kfz-Haftpflichtversicherung

Tag der Ausstellung / Uhrzeit 05.10.2024, 17:41 Uhr

Dr. Carsten Schildknecht

#### Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland

**Leiter der Niederlassung:** Dr. Carsten Schildknecht

**Richten Sie Ihre Post an:** Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland, 50427 Köln

**Telefon:** 0221 7715-7750; **Telefax:** 0221 7715-6666

**Versicherer:** Zurich Insurance Europe AG

**Sitz der Gesellschaft:** Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main

**Handelsregister:** Amtsgericht Frankfurt am Main (HRB 133359)

**Angaben zur Umsatzsteuer:** UstID-Nr. DE815195011, Vers. St-Nr. 807/V20000120452

**Aufsichtsratsvorsitzende:** Alison Martin, Vorstand: Markus Klose (Vors.), Wolfram Hellmann, Norbert Scholz, Scott Toland, Jens Wolber

**Bankverbindung:** Deutsche Bank AG, Frankfurt/Main, IBAN: DE11 5007 0010 0093 7789 02, BIC: DEUTDEFFXXX



# Versicherungsschein für Fahrzeuge mit Versicherungskennzeichen



## **Belehrung zur Zahlung Ihres Beitrages**

Der in diesem Versicherungsschein genannte erste oder einmalige Beitrag ist im Gegenzug zur Aushändigung des Versicherungsscheins fällig und zu zahlen.

## **Hinweise zur Zahlung per Lastschrift**

Haben Sie sich zur Zahlung des Beitrages für das Sepa-Lastschriftverfahren entschieden, ist die Zahlung rechtzeitig, wenn wir den Beitrag zur Fälligkeit von Ihrem Konto einziehen können.

## **Hinweise zur Zahlung per Kreditkarte**

Haben Sie sich zur Zahlung des Beitrages per Kreditkarte entschieden, ist die Zahlung rechtzeitig, wenn Ihr kreditkartengebendes Kreditinstitut den Beitrag zur Fälligkeit überweist.

## **Hinweise für den Fall der nicht rechtzeitigen Zahlung**

Konnte der fällige Beitrag ohne Ihr Verschulden nicht eingezogen oder überwiesen werden, ist die Zahlung auch dann noch rechtzeitig, wenn sie unverzüglich nach unserer Zahlungsaufforderung erfolgt.

Haben Sie zu vertreten, dass der Beitrag nicht eingezogen werden kann oder widersprechen Sie einer berechtigten Einziehung oder Zahlung durch Ihr kreditkartengebendes Kreditinstitut, ist die Zahlung nicht rechtzeitig.

## **Rechtsfolgen bei Nichtzahlung des Erstbeitrags**

Ist der Erstbeitrag oder einmalige Beitrag bei Eintritt des Versicherungsfalls nicht gezahlt und haben Sie die Nichtzahlung zu vertreten,

- sind wir als Versicherer auch nicht zur Leistung verpflichtet. Sie verlieren den Versicherungsschutz für den Vertrag, für den Sie den Beitrag nicht gezahlt haben.
- steht uns als Versicherer der Rücktritt vom Vertrag zu.

Haben Sie die Nichtzahlung nicht zu vertreten, bleibt der Versicherungsschutz auch für die Vergangenheit erhalten.

## **Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland**

**Leiter der Niederlassung:** Dr. Carsten Schildknecht

**Richten Sie Ihre Post an:** Zurich Insurance Europe AG, Niederlassung für Deutschland, 50427 Köln

**Telefon:** 0221 7715-7750; **Telefax:** 0221 7715-6666

**Versicherer:** Zurich Insurance Europe AG

**Sitz der Gesellschaft:** Platz der Einheit 2, 60327 Frankfurt am Main

**Handelsregister:** Amtsgericht Frankfurt am Main (HRB 133359)

**Angaben zur Umsatzsteuer:** UstID-Nr. DE815195011, Vers. St-Nr. 807/V20000120452

**Aufsichtsratsvorsitzende:** Alison Martin, Vorstand: Markus Klose (Vors.), Wolfram Hellmann, Norbert Scholz, Scott Toland, Jens Wolber

**Bankverbindung:** Deutsche Bank AG, Frankfurt/Main, IBAN: DE11 5007 0010 0093 7789 02, BIC: DEUTDEFFXXX