

# Rechtsschutz – so einfach ist das!



# Firmen-Rechtsschutz – eine Frage der Verantwortung

Mit dem Advocard Firmen-Bausteinsystem können Sie genau den Rechtsschutz wählen, den Sie brauchen. Jeder Baustein kann einzeln versichert werden. Alle vier Bausteine lassen sich beliebig kombinieren. Und bei allen Kombinationen ist automatisch und beitragsfrei Ihr privater Bereich – Privat-, Berufs-, Verkehrs-, Wohnungs- und Hausrechtsschutz – (PBVW) mitversichert. Rundum gut versichert sind Sie mit der großen Kombination AVGS inkl. PBVW.

<h2>A</h2>  <h3>Arbeitgeber-Rechtsschutz</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>· Angestellter droht mit Arbeitsgericht?</li><li>· Schadenersatz wegen Verdienstausfall?</li><li>· Arbeitsplatz nicht richtig gesichert?</li><li>· Ärger wegen der Gewerbesteuer?</li></ul>	<h2>V</h2>  <h3>Verkehrs-Rechtsschutz</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>· Schuldfrage offen?</li><li>· Zu schnell gefahren?</li><li>· Führerschein weg?</li><li>· Lenkzeit überschritten?</li></ul>
<h2>G</h2>  <h3>Gewerberäume-Rechtsschutz</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>· Streit wegen Lärmbelästigung?</li><li>· Nebenkostenabrechnung utopisch?</li><li>· Mieterhöhung nicht nachvollziehbar?</li><li>· Vom Vermieter vor die Tür gesetzt?</li></ul>	<h2>S</h2>  <h3>Spezial-Straf-Rechtsschutz</h3> <ul style="list-style-type: none"><li>· Anzeige wegen Steuerhinterziehung ?</li><li>· Abfälle falsch gelagert?</li><li>· Staatsanwalt ermittelt wegen Betrug?</li><li>· Anzeige wegen angeblicher Umweltverschmutzung ?</li></ul>
 <ul style="list-style-type: none"><li>· Zähe Aufhebungsvereinbarungen?</li><li>· Betriebsunterbrechung zahlt nicht?</li></ul>	<p>Das „Mehr“ an Leistungen für den gehobenen Anspruch.</p>

## Unsere Exklusiv-Kombinationen für Sie

Alle angebotenen Kombinationen (AV, AVG, AVS und AVGS) können Sie auch als Exklusiv-Kombination abschließen. Sie genießen die bewährten Vorteile der Kombination mit dem „Mehr“ an Leistungen, wie

- Rechtsschutz für Aufhebungsvereinbarungen
- Rechtsschutz bei gerichtlichen Auseinandersetzungen z.B. mit der Betriebshaftpflichtversicherung
- Rechtsschutz bei Streit mit dem Telefonanbieter über eine zu hohe Abrechnung
- Rechtsschutz wenn die Betriebserlaubnis verweigert wird

# Ihr Antrag auf Firmen-Rechtsschutz

AdvocARD  
ANWALTS LIEBLING

Rechtsschutz leicht gemacht

Firmenname lt. Gewerberegister

IBM/-Pacht p. a. in €

Mieter  Eigentümer

Firmensitz: Straße, Haus-Nr.

Telefon

PLZ

Ort

Fax

Betriebsart/Branche

Anz. Mitarbeiter

Anz. Fahrzeuge

E-Mail

Name, Vorname des Inhabers/Geschäftsführers

Geburtsdatum

Meldeanschrift: Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Name, Vorname des mitversicherten Ehe-/Lebenspartners

Geburtsdatum

Besteht oder bestand bereits Rechtsschutz für die neuen bzw. hinzukommenden Risiken durch Sie oder den versicherten Personenkreis?

ja  nein

bei

VS-Nr.

gekündigt durch

Vorvertragliche Anzeigepflicht, Rechtsfolgehinweis: Der Antragsteller ist verpflichtet, dem Versicherer diese Frage vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Bei grob fahrlässiger oder vorsätzlicher Verletzung kann der Versicherer ganz oder teilweise leistungsfrei sein, den Vertrag anpassen oder kündigen.

Ich wähle den optimalen Versicherungsschutz der Firmen-Kombi:  
A rbeitgeber-, V erkehrs-, G ewerberäume- & S pezial-Straf-RS  
inkl. P B V W für den Inhaber/Geschäftsführer

Selbstbeteiligung:

A

V

G

S

€

ohne SB

150 € SB

300 € SB

Ich wähle einen geringeren Versicherungsschutz:

Tragen Sie bitte den Baustein oder die Kombination, die Sie wünschen, ein. Die Kombinationsmöglichkeiten finden Sie auf der Rückseite. Inkl. P B V W für den Inhaber/Geschäftsführer in allen A V-Kombis.

€

Ich wähle den exklusiven Versicherungsschutz der Firmen-Kombi:  
A V, A V G, A V S oder A V G S inkl. P B V W für den Inhaber/  
Geschäftsführer. Tragen Sie bitte die Kombination, die Sie wünschen, ein.

Selbstbeteiligung:  ohne SB  150 € SB  300 € SB

Exklusiv

€

Weiterer Rechtsschutz

P B V W für einen weiteren Inhaber/Geschäftsführer

Name, Anschrift

€

Rechtsschutz Plus XL

RS Plus XL für den privaten Bereich  für o.g. weiteren Inhaber

€

Preisvorteile

KUNDENBONUS  Anzahl PK-Verträge  %

Besondere Vereinbarungen

Summe

€

€

Kreditkarte

Ich möchte die Advocard inklusive Kreditkarte. Bitte Antrag 719 AR verwenden!

Forderungsmanagement

Ich nehme das Angebot – Forderungsmanagement – zu besonders attraktiven Konditionen für Advocardkunden an, und stimme der erforderlichen Verarbeitung und Übermittlung meiner Kontaktdaten (wie Firmenname/Ansprechpartner, Anschrift, Telefon-, E-Mail und Rechtsschutzvers. Nr.) an Inkasso-Partnerunternehmen mit meiner Unterschrift zu. Ferner willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass das von Advocard ausgewählte Partnerunternehmen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Forderungsangelegenheiten dient, allg. Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und an Advocard weitergibt.

Vertragsbeginn/-dauer

Frühestens einen Tag nach Eingang des Antrages.

Laufzeit: 3 Jahre (Ein Dauernachlass von 5 % ist berücksichtigt.)

ab

Zahlungsweise

jährlich  1/2-jährlich (+ 3 %)  monatlich (+ 5 %) mit Einzugsermächtigung

Bank

Konto

BLZ

Ich ermächtige Sie, die Beiträge im Lastschriftverfahren einzuziehen.

€

Ihr Gesamtbeitrag

Alle Beiträge sind inkl. 19 % Versicherungssteuer. Versicherungssumme 1.000.000 €

€

Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich folgende Unterlagen rechtzeitig in  Papierform oder  digitaler Form (technische Voraussetzungen sind gegeben) erhalten habe: Produktinformationsblatt, Allgemeine Rechtsschutzbedingungen mit Klauseln und Tarifbestimmungen, Kundeninformation und Merkblatt zur Datenverarbeitung.

Unterschrift Antragsteller

Datum

Wichtige Hinweise

Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz und das Widerrufsrecht gem. § 8 Abs. 2 Nr. 2 VVG auf Ihrer Antragsrückseite. Diese Angaben werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil. Gleichzeitig willigen Sie mit Ihrer Unterschrift nach Maßgabe umseitiger Erklärung zur Bonitätsprüfung ein, dass der Versicherer Informationen über Ihr Zahlungsverhalten und Ihre Zahlungsfähigkeit einholt.

Ihre Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers

Datum

Name/Tel. Vermittler

Ges.

Vers.-Nummer

Partner-Informationsfeld

Ges.

FD/VD/Gst.

Verm.-Kennziffer



# Ihr Antrag auf Firmen-Rechtsschutz

AdvocARD  
ANWALTS LIEBLING

Rechtsschutz leicht gemacht

Firmenname lt. Gewerberegister

IBM/-Pacht p. a. in €

Mieter  Eigentümer

Firmensitz: Straße, Haus-Nr.

Telefon

PLZ

Ort

Fax

Betriebsart/Branche

Anz. Mitarbeiter

Anz. Fahrzeuge

E-Mail

Name, Vorname des Inhabers/Geschäftsführers

Geburtsdatum

Meldeanschrift: Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Name, Vorname des mitversicherten Ehe-/Lebenspartners

Geburtsdatum

Besteht oder bestand bereits Rechtsschutz für die neuen bzw. hinzukommenden Risiken durch Sie oder den versicherten Personenkreis?

ja  nein bei

VS-Nr.

gekündigt durch

Vorvertragliche Anzeigepflicht, Rechtsfolgehinweis: Der Antragsteller ist verpflichtet, dem Versicherer diese Frage vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Bei grob fahrlässiger oder vorsätzlicher Verletzung kann der Versicherer ganz oder teilweise leistungsfrei sein, den Vertrag anpassen oder kündigen.

Ich wähle den optimalen Versicherungsschutz der Firmen-Kombi:  
A rbeitgeber-, V erkehrs-, G ewerberäume- & S pezial-Straf-RS  
inkl. P B V W für den Inhaber/Geschäftsführer

A

V

G

S

€

Selbstbeteiligung:

ohne SB

150 € SB

300 € SB

Ich wähle einen geringeren Versicherungsschutz:  
Tragen Sie bitte den Baustein oder die Kombination, die Sie wünschen, ein. Die Kombinationsmöglichkeiten finden Sie auf der Rückseite. Inkl. P B V W für den Inhaber/Geschäftsführer in allen A V-Kombis.

€

Ich wähle den exklusiven Versicherungsschutz der Firmen-Kombi:  
A V, A V G, A V S oder A V G S inkl. P B V W für den Inhaber/  
Geschäftsführer. Tragen Sie bitte die Kombination, die Sie wünschen, ein.  
Selbstbeteiligung:  ohne SB  150 € SB  300 € SB

€

Exklusiv

Weiterer Rechtsschutz

P B V W für einen weiteren Inhaber/Geschäftsführer

Name, Anschrift

€

Rechtsschutz Plus XL

RS Plus XL für den privaten Bereich  für o.g. weiteren Inhaber

€

Preisvorteile

KUNDENBONUS  Anzahl PK-Verträge  %

Besondere Vereinbarungen

Summe

€

€

Kreditkarte

Ich möchte die Advocard inklusive Kreditkarte. Bitte Antrag 719 AR verwenden!

Forderungsmanagement

Ich nehme das Angebot – Forderungsmanagement – zu besonders attraktiven Konditionen für Advocardkunden an, und stimme der erforderlichen Verarbeitung und Übermittlung meiner Kontaktdaten (wie Firmenname/Ansprechpartner, Anschrift, Telefon-, E-Mail und Rechtsschutzvers. Nr.) an Inkasso-Partnerunternehmen mit meiner Unterschrift zu. Ferner willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass das von Advocard ausgewählte Partnerunternehmen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Forderungsangelegenheiten dient, allg. Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und an Advocard weitergibt.

Vertragsbeginn/-dauer

Frühestens einen Tag nach Eingang des Antrages.

Laufzeit: 3 Jahre (Ein Dauernachlass von 5 % ist berücksichtigt.)

ab

Zahlungsweise

jährlich  1/2-jährlich (+ 3 %)  monatlich (+ 5 %) mit Einzugsermächtigung

Bank

Konto

BLZ

Ich ermächtige Sie, die Beiträge im Lastschriftverfahren einzuziehen.

€

Ihr Gesamtbeitrag

Alle Beiträge sind inkl. 19 % Versicherungssteuer. Versicherungssumme 1.000.000 €

€

Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich folgende Unterlagen rechtzeitig in  Papierform oder  digitaler Form (technische Voraussetzungen sind gegeben) erhalten habe: Produktinformationsblatt, Allgemeine Rechtsschutzbedingungen mit Klauseln und Tarifbestimmungen, Kundeninformation und Merkblatt zur Datenverarbeitung.

Unterschrift Antragsteller

Datum

Wichtige Hinweise

Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz und das Widerrufsrecht gem. § 8 Abs. 2 Nr. 2 VVG auf Ihrer Antragsrückseite. Diese Angaben werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil. Gleichzeitig willigen Sie mit Ihrer Unterschrift nach Maßgabe umseitiger Erklärung zur Bonitätsprüfung ein, dass der Versicherer Informationen über Ihr Zahlungsverhalten und Ihre Zahlungsfähigkeit einholt.

Ihre Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers

Datum

Name/Tel. Vermittler

Ges.

Vers.-Nummer

Partner-Informationsfeld

Ges.

FD/VD/Gst.

Verm.-Kennziffer

# Was Sie sonst noch wissen müssen

## Das Kleingedruckte

### Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz – BDSG

Mit der Unterschrift unter den Versicherungsantrag willigen Sie in folgende Vereinbarung ein: „Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an den Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen

Versicherungswirtschaft e. V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer und an den Verband öffentlicher Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass die Unternehmen der Generali Deutschland meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass der/die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.“

### Einwilligungserklärung zur Bonitätsprüfung

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer bei Vertragsabschluss, im Rahmen der Vertragsabwicklung sowie bei Zahlungsverzug Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten selbst oder von einer Auskunft einholt und nutzt (vgl. Nr. 1 der Information zur Bonitätsprüfung). Ich kann meine Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Außerdem ist der Versicherer verpflichtet, mir Auskunft zu geben über die zu meiner Person gespeicherten Daten, deren Herkunft und Empfänger sowie zum Zweck der Speicherung. Zur Überprüfung meiner dort gespeicherten Daten kann ich mich auch direkt mit den Auskunft gebenden Unternehmen in Verbindung setzen. Die Adressen dieser Firmen sowie weitere Informationen finden sich insgesamt in der beigelegten Information zur Bonitätsprüfung.

Versicherte Leistungen	A	V	A	V	G	S	Exklusiv-Kombis
	G	S					
1 Schadenersatz-RS	✓	✓	✓				✓
2 Arbeits-RS*	✓	✓					✓
3 RS im Vertrags- und Sachenrecht im Verkehrsbereich	✓		✓				✓
4 Steuer-RS vor Gerichten*	✓	✓	✓				✓
5 Sozialgerichts-RS*	✓	✓					✓
6 Verwaltungs-RS in Verkehrssachen	✓		✓				✓
7 Disziplinar- und Standes-RS	✓	✓				✓	✓
8 Straf-RS	✓	✓	✓			✓	✓
9 Ordnungswidrigkeiten-RS	✓	✓	✓			✓	✓
10 Wohnungs- und Grundstücks-RS*	✓				✓		✓**
11 Daten-RS*	✓	✓					✓
12 Antidiskriminierungs-RS*	✓	✓					✓
13 Spezial-Straf-RS	✓					✓	✓***
14 RS für Aufhebungsvereinbarungen*							✓
15 Versicherungsvertrags-RS vor Gerichten für gewerbliche Verträge*							✓
16 Vertrags-RS für Bürohilfs- u. Nebengeschäfte*							✓
17 Gewerblicher Verwaltungs-RS vor Gerichten*							✓

Bei allen **A V**-Kombinationen inkl. der versicherten Leistungsarten aus **P B V W**.

\* 3 Monate Wartezeit. Im Verkehrsbereich entfällt die Wartezeit.

\*\* Bei AG-Exklusiv-Kombis versichert für alle selbstgenutzten Gewerbeeinheiten

\*\*\* Bei AS-Exklusiv-Kombis versichert

### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt am Tag, nachdem Ihnen der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 2 des Versicherungsvertragsgesetzes und diese Belehrung in Textform zugegangen sind. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an:  
Advocard Rechtsschutzversicherung AG  
Heidenkampsweg 81, 20097 Hamburg  
E-Mail-Adresse: [nachricht@advocard.de](mailto:nachricht@advocard.de)

Bei einem Widerruf per Telefax ist der Widerruf an folgende Faxnummer zu richten: Telefax-Nr. 040/23 73 14 14

### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfällt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, können wir einbehalten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Haben Sie eine solche Zustimmung nicht erteilt oder beginnt der Versicherungsschutz erst nach Ablauf der Widerrufsfrist, erstatten wir Ihnen Ihren gesamten Beitrag. Beiträge erstatten wir Ihnen unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs.

### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter.

# Ihr Antrag auf Firmen-Rechtsschutz

AdvocARD  
ANWALTS LIEBLING

Rechtsschutz leicht gemacht

Firmenname lt. Gewerberegister

IBM/-Pacht p. a. in €

Mieter  Eigentümer

Firmensitz: Straße, Haus-Nr.

Telefon

PLZ

Ort

Fax

Betriebsart/Branche

Anz. Mitarbeiter

Anz. Fahrzeuge

E-Mail

Name, Vorname des Inhabers/Geschäftsführers

Geburtsdatum

Meldeanschrift: Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Name, Vorname des mitversicherten Ehe-/Lebenspartners

Geburtsdatum

Besteht oder bestand bereits Rechtsschutz für die neuen bzw. hinzukommenden Risiken durch Sie oder den versicherten Personenkreis?

ja  nein

bei

VS-Nr.

gekündigt durch

Vorvertragliche Anzeigepflicht, Rechtsfolgehinweis: Der Antragsteller ist verpflichtet, dem Versicherer diese Frage vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Bei grob fahrlässiger oder vorsätzlicher Verletzung kann der Versicherer ganz oder teilweise leistungsfrei sein, den Vertrag anpassen oder kündigen.

Ich wähle den optimalen Versicherungsschutz der Firmen-Kombi:

**A**rbeitgeber-, **V**erkehrs-, **G**ewerberäume- & **S**pezial-Straf-RS  
inkl. **P B V W** für den Inhaber/Geschäftsführer

Selbstbeteiligung:

**A**

**V**

**G**

**S**

€

ohne SB

150 € SB

300 € SB

Ich wähle einen geringeren Versicherungsschutz:

Tragen Sie bitte den Baustein oder die Kombination, die Sie wünschen, ein. Die Kombinationsmöglichkeiten finden Sie auf der Rückseite. Inkl. **P B V W** für den Inhaber/Geschäftsführer in allen **A V**-Kombis.

€

Ich wähle den exklusiven Versicherungsschutz der Firmen-Kombi:

**A V**, **A V G**, **A V S** oder **A V G S** inkl. **P B V W** für den Inhaber/  
Geschäftsführer. Tragen Sie bitte die Kombination, die Sie wünschen, ein.

Selbstbeteiligung:  ohne SB  150 € SB  300 € SB

€

**Exklusiv**

Weiterer Rechtsschutz

**P B V W** für einen weiteren Inhaber/Geschäftsführer

Name, Anschrift

€

Rechtsschutz Plus XL

RS Plus XL für den privaten Bereich  für o.g. weiteren Inhaber

€

Preisvorteile

KUNDENBONUS  Anzahl PK-Verträge  %

Besondere Vereinbarungen

Summe

€

€

Kreditkarte

Ich möchte die Advocard inklusive Kreditkarte. Bitte Antrag 719 AR verwenden!

Forderungsmanagement

Ich nehme das Angebot – Forderungsmanagement – zu besonders attraktiven Konditionen für Advocardkunden an, und stimme der erforderlichen Verarbeitung und Übermittlung meiner Kontaktdaten (wie Firmenname/Ansprechpartner, Anschrift, Telefon-, E-Mail und Rechtsschutzvers. Nr.) an Inkasso-Partnerunternehmen mit meiner Unterschrift zu. Ferner willige ich mit meiner Unterschrift ein, dass das von Advocard ausgewählte Partnerunternehmen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Forderungsangelegenheiten dient, allg. Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten in Datensammlungen führt und an Advocard weitergibt.

Vertragsbeginn/-dauer

Frühestens einen Tag nach Eingang des Antrages.

Laufzeit: 3 Jahre (Ein Dauernachlass von 5 % ist berücksichtigt.)

ab

Zahlungsweise

jährlich  1/2-jährlich (+ 3 %)  monatlich (+ 5 %) mit Einzugsermächtigung

Bank

Konto

BLZ

Ich ermächtige Sie, die Beiträge im Lastschriftverfahren einzuziehen.

€

Ihr Gesamtbeitrag

Alle Beiträge sind inkl. 19 % Versicherungssteuer. Versicherungssumme 1.000.000 €

€

Empfangsbestätigung

Ich bestätige, dass ich folgende Unterlagen rechtzeitig in  Papierform oder  digitaler Form (technische Voraussetzungen sind gegeben) erhalten habe: Produktinformationsblatt, Allgemeine Rechtsschutzbedingungen mit Klauseln und Tarifbestimmungen, Kundeninformation und Merkblatt zur Datenverarbeitung.

Unterschrift Antragsteller

Datum

Wichtige Hinweise

Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz und das Widerrufsrecht gem. § 8 Abs. 2 Nr. 2 VVG auf Ihrer Antragsrückseite. Diese Angaben werden mit Ihrer Unterschrift Vertragsbestandteil. Gleichzeitig willigen Sie mit Ihrer Unterschrift nach Maßgabe umseitiger Erklärung zur Bonitätsprüfung ein, dass der Versicherer Informationen über Ihr Zahlungsverhalten und Ihre Zahlungsfähigkeit einholt.

Ihre Unterschrift

Unterschrift des Antragstellers

Datum

Name/Tel. Vermittler

Ges.

Vers.-Nummer

Partner-Informationsfeld

Ges.

FD/VD/Gst.

Verm.-Kennziffer

# Rechtsschutz auf einen Blick – so einfach ist das

**AdvocARD**  
ANWALTS LIEBLING

Die Bausteine für den gewerblichen Bereich

Versicherungssumme: 1.000.000 €  
Strafkautions: 200.000 €  
Vertragsdauer: 3 Jahre

**Beiträge in € mit 150 € SB**  
inkl. Vers.-Steuer

300 € SB: **- 20 %**  
0 € SB: **+ 40 %**

## Mitarbeiterzahl

0	1-3	4-6	7-10	11-15	16-20	21-25	26-30	31-40	41-50
---	-----	-----	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

<b>A</b>	<b>Arbeitgeber-RS</b>	210	260	370	530	680	890	1.100	1.310	1.580	1.730
<b>V</b>	<b>Verkehrs-RS</b>	Beitrag nach Art und Anzahl der Fahrzeuge								Bitte Antrag sonstigen RS verwenden	
<b>G</b>	<b>Gewerberäume-RS</b>	7 % der Bruttojahresmiete/-pacht/Mindestbeitrag 250 €									
<b>S</b>	<b>Spezial-Straf-RS</b>	210	320	420	530	630	740	840	950	1.260	1.580
<b>A V</b>		320	370	470	630	950	1.260	1.580	1.890	2.210	2.520
<b>NEU AV</b>	<b>AV-Exklusiv</b>	420	540	680	780	1.380	1.770	2.060	2.550	3.060	3.340
<b>A V G</b>		500	580	630	890	1.260	1.680	2.050	2.470	2.890	3.360
<b>NEU AVG</b>	<b>AVG-Exklusiv</b>	600	750	840	1.040	1.690	2.190	2.530	3.130	3.740	4.180
<b>A V S</b>		470	550	680	840	1.160	1.580	1.890	2.310	2.520	2.940
<b>NEU AVS</b>	<b>AVS-Exklusiv</b>	570	720	890	990	1.590	2.090	2.370	2.970	3.370	3.760
<b>A V G S</b>		550	630	840	1.050	1.420	1.890	2.420	2.840	3.150	3.680
<b>AVGS</b>	<b>AVGS-Exklusiv</b>	650	800	1.050	1.280	1.850	2.400	2.900	3.500	4.000	4.500

Beitragsfrei für einen Geschäftsführer/Inhaber in allen AV-Kombinationen.  
Für einen weiteren Geschäftsführer/Inhaber 230 €.

**Rechtsschutz Plus XL**

100 € ohne SB bei Abschluss einer Firmenkombination\*

\*Sofern lediglich ein Firmen-Baustein abgeschlossen wird, kann Rechtsschutz Plus XL nur zusammen mit privaten Bausteinen über den Privatkunden-Antrag versichert werden.

## Rechtsschutz Plus XL

### Rundum-Beratung ohne Wenn und Aber

Ganz neu ist: Der Anwalt kann auch über die reine Beratung hinaus tätig werden und Advocard übernimmt die Kosten bis zu 1.000 € pro Versicherungsjahr. Mit Rechtsschutz Plus XL können pro Versicherungsjahr zwei anwaltliche Beratungen für den privaten Bereich in Anspruch genommen werden, ohne dass ein Rechtsschutzfall eingetreten ist. Es gilt eine Sperrfrist von 3 Monaten.

## Schadenfreiheitsrabatt – Auch für Bestandskunden bei Tarifumstellung

(erstmalig nach 2 schadenfreien Jahren)

Bei 0 € SB:

Beitragsreduzierung

um 5 %	im 3. Jahr
um 7,5 %	im 5. Jahr
um 10 %	im 7. Jahr

Bei 150 € SB:

Reduzierung der SB

auf 100 €	im 3. Jahr
auf 50 €	im 5. Jahr
auf 0 €	im 7. Jahr

Bei 300 € SB:

Reduzierung der SB

auf 200 €	im 3. Jahr
auf 100 €	im 5. Jahr
auf 0 €	im 7. Jahr

## Erst mit Advocard Rechtsschutz ist der Versicherungsschutz komplett

„Wo gehobelt wird, fallen Späne.“ Allerdings kann Sie das teuer zu stehen kommen. Denn wer kennt sich schon mit allen Verordnungen und gesetzlichen Bestimmungen aus? Egal, ob es um die Kündigung eines Mitarbeiters geht, darum, Schadenersatzansprüche durchzusetzen oder um das Antidiskriminierungsgesetz – Sie sind mit einem Anwalt gut beraten. Und um die Kosten eines Rechtsstreits brauchen Sie sich nicht zu sorgen, die übernimmt Advocard. Erst mit dem Advocard-Firmen-Rechtsschutz ist Ihr Versicherungsschutz komplett.

Hier einige Beispiele:



## Unser neuer Service für Sie – Forderungsmanagement

Nicht bezahlte Rechnungen für erbrachte Leistungen können ein ärgerlicher, wenn nicht gar ein existenzbedrohender Teil Ihrer Arbeit sein. So weit muss und soll es nicht kommen.

Advocard bietet Ihnen als Ergänzung zu ihrem Firmen-Rechtsschutzvertrag ein professionelles Forderungsmanagement über ein ausgewähltes Partnerunternehmen zu Vorzugskonditionen an. Für Sie heißt das: Weniger Aufwand für das Eintreiben berechtigter Forderungen, mehr Zeit für Ihr Kerngeschäft.

Sie haben die Möglichkeit:

- Online-Auskünfte über ihre Kunden einzuholen,
- unbezahlte, fällige und unstrittige Rechnungen durch unseren seriösen und erfolgreichen Inkassopartner einzufordern.

Einfach auf dem Antrag entsprechend ankreuzen und unser Partnerunternehmen nimmt Kontakt zu Ihnen auf.

# Advocard – alles in einer Hand

Einfach und schnell – das zeichnet den Advocard Rechtsschutz aus. Mit den vier Bausteinen bekommen Sie genau den Rechtsschutz, den Sie möchten. Alle Bereiche lassen sich miteinander individuell kombinieren.

Übrigens: Die Advocard Rechtsschutzkarte gibt's auch als Kreditkarte! So haben Sie wirklich alle Vorteile in der Hand.



**Advocard**  
Karte mit Kostenübernahme-  
garantie und grundsätzlich ohne  
Erfolgsaussichtenprüfung

Schadenfreiheitsrabatt  
**%**  
Belohnung von schadenfreien Jahren

Mobiler Anwalt  
  
Mobiler Anwalt kommt nach Hause

**NOCH BESSER**  
Rechtsschutz  
**Plus XL**  
Anwaltliche Rundum-Beratung  
im privaten Bereich – ohne Wenn  
und Aber

Firmen-Kombi  
**Exklusiv**  
Das „Mehr“ an Leistungen für den  
gehobenen Anspruch.  
**NEU** Für alle Firmen-Kombis.

KundenService  
**24 h**  
KundenService 24 Stunden am Tag,  
7 Tage die Woche und Notruf Hotline  
aus dem Ausland im Verkehrsbereich!  
(0049) 40 23 73 10

**Advocard**  
Finanzielle Flexibilität  
mit der Advocard Kreditkarte  
der Commerzbank.

Empfohlen vom  
Deutschen Anwaltverein

Stempel des Vermittlers

**Rufen Sie uns einfach an ...**  
KundenServiceCenter      Schadenhotline  
**(040) 23 73 10**      **(040) 23 73 19**  
Wir sind für Sie da. 7 Tage die Woche, 24 Stunden am Tag.  
Telefax (040) 23 73 14 14 • [nachricht@advocard.de](mailto:nachricht@advocard.de) • [www.advocard.de](http://www.advocard.de)