

# Deckungsaufgabe RECHTSSCHUTZVERSICHERUNG

(ARB 2003) Versicherungsträger  
**Badische Rechtsschutzversicherung AG,**  
 Durlacher Allee 56, 76131 Karlsruhe

Stand 2005

betreuender Makler **Akademischer Dienst Berlin**  
 Paulstr. 34 10557 Berlin Tel. 030 / 34 90 14 5-0 Fax 030 / 34 90 14 52  
 E-Mail Versicherungen@AkademischerDienst.de // [www.AkademischerDienst.de](http://www.AkademischerDienst.de)



Antragsteller (Titel, Vorname, Name)		Staatsangehörigkeit	<b>Beginn / Dauer</b> ____.____. 20 ____ 00 Uhr (frühestens ab Antragsingang)
Straße, Hausnummer		Telefon	
PLZ	Wohnort		Vertragsdauer 1 Jahr mit automatischer Verlängerung
Geburtsdatum	Berufsbezeichnung / Dienststelle /		<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Nichtselbständig
Ehepartner / Lebenspartner (Titel, Vorname, Name, Geb.-Datum)			<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Nichtselbständig

**Deckungssumme NEU 250.000 € (ARB 2003) je Rechtsschutzfall Strafkautions 60.000 €**  
 (wenn Selbstbeteiligung gewählt 150 €/je RS-Fall u. RS Art)

Jahresbeiträge incl. 16% Vers.Steuer in €	Privattarif (Normaltarif)		Tarif öffentlichen Dienstes	
	<input type="checkbox"/> mit SB	<input type="checkbox"/> ohne SB	<input type="checkbox"/> mit SB	<input type="checkbox"/> ohne SB
<input type="checkbox"/> <b>Verkehrsrechtsschutz (PKW, Kombi)</b>	<input type="checkbox"/> 44,10	<input type="checkbox"/> 60,00	<input type="checkbox"/> 33,60	<input type="checkbox"/> 47,00
<input type="checkbox"/> <b>Verkehrsrechtsschutz (Zweirad)</b>	<input type="checkbox"/> 53,55	<input type="checkbox"/> 73,00	<input type="checkbox"/> 53,55	<input type="checkbox"/> 73,00
<input type="checkbox"/> <b>Privatrechtsschutz für Selbständige (1)// dito für Singles</b>	<input type="checkbox"/> 126,42 <input type="checkbox"/> 112,88			
<input type="checkbox"/> <b>Privat- und Berufsrechtsschutz für Nichtselbständige (2) // dito für Singles</b>	<input type="checkbox"/> 94,82 <input type="checkbox"/> 88,04		<input type="checkbox"/> 94,82 <input type="checkbox"/> 88,04	
<input type="checkbox"/> <b>Privat-, Berufs- und Verkehrsrechtsschutz für Nichtselbständige (3) // dito für Singles</b>	<input type="checkbox"/> 135,00 <input type="checkbox"/> 121,00	<input type="checkbox"/> 197,53 <input type="checkbox"/> 176,08	<input type="checkbox"/> 107,00 <input type="checkbox"/> 97,00	<input type="checkbox"/> 161,40 <input type="checkbox"/> 144,47
<input type="checkbox"/> <b>RS für Eigentümer und Mieter von Wohnungen und Grundstücken</b> für selbstgenutzte Wohneinheiten als * Eigentümer eines EFH * Mietwohnung / Eigentumswgh (nur in Verbindung mit 1-3) <b>dito als Einzelrisiko</b> (nur selbstgenutzte WE)	<input type="checkbox"/> 33,86		<input type="checkbox"/> 33,86	
	<input type="checkbox"/> 40,62		<input type="checkbox"/> 40,62	
* Eigentümer eines EFH	<input type="checkbox"/> 74,50		<input type="checkbox"/> 74,50	
* Mietwohnung / Eigentumswgh	<input type="checkbox"/> 81,27		<input type="checkbox"/> 81,27	

**Achtung Versicherungsnehmer bis 25 Jahre erhalten zusätzlich 10% RABATT**

**Achtung Laufzeit von 5 Jahren erhalten 10% RABATT Laufzeit 5 Jahre**  ja  nein

**Andere Versicherungskonstellationen (z.B. bei Senioren, Selbständigen etc) auf Anfrage beim ADB**

Bestehen oder bestanden anderweitig eine Rechtsschutzversicherung	<b>Vorversicherung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Gesellschaft _____	versicherungsnummer _____	Ablauf _____
Gekündigt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherungsgesellschaft		
<b>Bemerkungen</b>		
Allgemeines Lastschriftverfahren Ich beauftrage die Badische Rechtsschutzversicherungs AG bis auf Widerruf, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.		
Institut / Ort _____	BLZ _____	
Kto.Nr. _____	Name abw. Kontoinhaber _____	

\_\_\_\_.\_\_\_\_. 20 \_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Antragsteller \_\_\_\_\_ abw. Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
 (Die Deckungsaufgabe entspricht einem vollwertigen Antrag, eine Kopie geht zu Ihren Unterlagen, auf Wunsch kann Ihnen ebenfalls eine Kopie zugesandt werden.)

Vermittler  
 ADB Maklerbüro  
 (ADB 8160)

**Ihr direkter Draht zu allen anderen Versicherungspartnern**

**Punktgenau**



**Telefon**  
 030 - 3490145-0



**Fax**  
 030 - 34901452



**Email / Internet**  
 Versicherungen@AkademischerDienst.de