

# NRV Neue Rechtsschutz

E-Mail: [neuantrag@nrv-rechtsschutz.de](mailto:neuantrag@nrv-rechtsschutz.de)

## Antragsteller

(bitte vollständig ausfüllen)

Name		Vermittlernummer <b>458-69879</b>	
Vorname		VS-Nr.	ZAD (nur MVG)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	Mitzuversichernder Lebenspartner	
Straße, Haus-Nr.		* Freiwillige Angaben (Bei Rückfragen zu Ihrem Versicherungsvertrag) * E-Mail	
PLZ, Wohnort		* Telefon	* Fax
Postfach	Dienststelle	Geburtsdatum des Antragstellers	
<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> nichtselbstständig <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst		Es gilt ein <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag <input type="checkbox"/> Halbjahresbeitrag (3% Zuschlag) <input type="checkbox"/> Vierteljahresbeitrag (5% Zuschlag) <input type="checkbox"/> Monatsbeitrag (8% Zuschlag) als vereinbart.	
Vertragsbeginn**	0:00 Uhr	Vertragsablauf	0:00 Uhr
		Er beträgt <input type="text"/> €	

\*\* frühester Beginn: Eingang bei der antragsbearbeitenden Stelle

**Beantworten Sie unsere Fragen falsch, können wir vom Vertrag zurücktreten. Unser Rücktrittsrecht ist ausgeschlossen, wenn Sie Fragen weder vorsätzlich noch grob fahrlässig falsch beantwortet haben. In diesem Fall können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Unser Rücktrittsrecht wegen grob fahrlässiger Falschbeantwortung und unser vorgenanntes Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Falschbeantwortung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil. Eine Falschbeantwortung kann den Versicherungsschutz teilweise oder ganz entfallen lassen.**

Gehören Sie oder eine mitversicherte Person eine der nebenstehenden Berufsgruppen an?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Direktionsanfrage erforderlich)	Berufs- und Lizenzsportler, Geschäftsführer, Wertpapierhändler, Börsenmakler, Investmentbanker, Rechtsanwälte, Schauspieler, Moderator (Film und TV), Vorstand/ Aufsichtsrat (Nichtbeantwortung gilt als Verneinung)
Hatten Sie oder eine mitzuversichernde Person in den letzten 3 Jahren Rechtsstreitigkeiten?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	(Nichtbeantwortung gilt als Verneinung)
Wenn „Ja“, bitte geben Sie die Anzahl der Rechtsstreitigkeiten an	<input type="text"/>	Rechtsstreitigkeiten
Sind Umstände bekannt, die auf ein anstehendes oder bereits eingeleitetes straf- oder ordnungswidrigkeitsrechtliches Ermittlungsverfahren hinweisen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Welche Lebensbereiche waren betroffen? <input type="checkbox"/> vertragliche Streitigkeiten <input type="checkbox"/> Arbeit <input type="checkbox"/> Wohnen und Miete <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Sonstiges
		Wenn „Ja“, bitte erläutern Sie kurz die Umstände:
		<input type="text"/>
		(Nichtbeantwortung gilt als Verneinung)
Bestehen oder bestanden für Sie oder eine mitzuversichernde Person eine oder mehrere Rechtsschutzversicherungen in den letzten 5 Jahren?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	(Nichtbeantwortung gilt als Verneinung)

Name der Gesellschaft	Versicherungsschein-Nr.	Beginn	gekündigt zum	durch Antragsteller	durch Gesellschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei weiteren Versicherungsgesellschaften bitte zusätzliches Blatt beifügen

**Empfangsbestätigung: Ich habe das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten, die allgemeinen Informationen nach § 1 VVG-InfoV, die Erläuterungen zur allgemeinen vorvertraglichen Anzeigepflicht, die Datenschutzhinweise bei Beantragung des Versicherungsvertrages und die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung (NRV 2024 Plus) mit den Sonderbedingungen zum Spezial-Straf-Rechtsschutz in Papierform oder/und in Form eines elektronischen Datenträgers vollständig erhalten und bin mit der Aushändigung in dieser Form einverstanden.**

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers (ggf. lt. Maklerauftrag)

| Unterschrift SEPA Mandat nächste Antragsseite  
| abschließende Unterschrift zum Antrag letzte Antragsseite (nach den Hinweisen zur Datenverarbeitung)

## / SEPA-Lastschriftmandat

SEPA-Lastschrifteinzug

Ja

Mandat für wiederkehrende Zahlung  
 Mandat für einmalige Zahlung

Nein

Zahlungsempfänger: Der zuständige Zahlungsempfänger des Versicherungsbeitrags für die NRV-Rechtsschutzversicherung ist die Versicherungsgesellschaft, für die der Vermittler die NRV-Rechtsschutzversicherung vermittelt. Dies können nur die nachfolgend aufgeführten Versicherungsgesellschaften sein:

Mandatsreferenznummer (füllt der Zahlungsempfänger aus):

| Mannheimer Versicherung AG, Augustaanlage 66, 68165 Mannheim

Gläubiger-Id-Nr.<sup>1</sup>: DE29ZZ00000023309

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den vorbezeichneten Zahlungsempfänger zum Lastschrifteinzug von meinem/unserem Konto für diesen Vertrag. Zugleich weise ich meinen/weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der erste SEPA-Lastschrifteinzug wird mindestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe des zu zahlenden Betrags und der weiteren Fälligkeiten angekündigt. Die Mandatsreferenznummer wird mir/uns vor Durchführung des ersten Lastschrifteinzugs ebenfalls mitgeteilt. 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 Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters (Geldinstitut):

IBAN <sup>2</sup>

BIC <sup>3</sup>

Zahler = Versicherungsnehmer (Name und Anschrift des Zahlers nur ausfüllen, wenn nicht Versicherungsnehmer)

Name, Vorname des Zahlers/der Zahler

Straße, Haus-Nr.

PLZ

Wohnort

Datum

**Unterschrift des Zahlers** (Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig)

1) Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (siehe <http://glaebiger-id.bundesbank.de>)

2) International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)

3) Business Identifier Code (Business-Identifizierungs-Code)

## Rechtsschutz für Musik-Clubs

Der Versicherungsschutz umfasst nach Maßgabe der ARB, aktuelle Fassung NRV 2024 PLUS:

- » Privat-, Berufs- und Verkehrs-Rechtsschutz für Selbstständige / Spezial-Rechtsschutz für Firmen gemäß § 28 Abs. (1) a) bis Abs. (3) a) 1. bis 13, Abs. (4) bis (7).
- » XXL-Baustein zum § 28 a Abs. (1) a) aa).
- » Vertrags-Rechtsschutz für Hilfsgeschäfte und eingekaufte Dienstleistungen gemäß Klausel zu den §§ 24 und 28.
- » Spezial-Straf-Rechtsschutz für Unternehmen gemäß Sonderbedingungen.
- » Spezial-Straf-Rechtsschutz für Privatkunden gemäß Sonderbedingungen.

### Besondere Vereinbarung

Im Arbeits-Rechtsschutz gilt eine Selbstbeteiligung von 500 EUR als vereinbart.

### Berechnung der Mitarbeiteranzahl

Vollzeit (100%), Teilzeit (25%), Minijobber, Mitarbeiter auf 450 EUR Basis, der Inhaber, mitarbeitende Familienangehörige und Lebenspartner zählen nicht mit.

### Beiträge

Die genannten Jahresbeiträge enthalten 19 % Versicherungsteuer und gelten bei einer Vertragsdauer von einem Jahr. Bei einer Vertragslaufzeit von 3 bzw. 5 Jahren wird ein Nachlass von 5 % gewährt. Es ist keine Selbstbeteiligung vereinbart.

Neugründung / Neueröffnung	Beitrag (brutto)	
	150 EUR Selbstbeteiligung	250 EUR Selbstbeteiligung
Ohne Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 1.107,20	<input type="checkbox"/> 1.000,48
Bis 3 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 1.196,72	<input type="checkbox"/> 1.083,11
Bis 6 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 1.582,81	<input type="checkbox"/> 1.435,49
Bis 10 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 2.045,06	<input type="checkbox"/> 1.861,34

  

Musik-Club besteht seit 1 – 5 Jahre	Beitrag (brutto)	
	150 EUR Selbstbeteiligung	250 EUR Selbstbeteiligung
Ohne Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 815,83	<input type="checkbox"/> 737,21
Bis 3 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 881,80	<input type="checkbox"/> 798,11
Bis 6 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 1.166,28	<input type="checkbox"/> 1.057,75
Bis 10 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 2.506,90	<input type="checkbox"/> 1.371,53

  

Musik-Club besteht länger als 5 Jahre	Beitrag (brutto)	
	150 EUR Selbstbeteiligung	250 EUR Selbstbeteiligung
Ohne Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 641,00	<input type="checkbox"/> 579,22
Bis 3 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 692,85	<input type="checkbox"/> 627,05
Bis 6 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 916,36	<input type="checkbox"/> 831,08
Bis 10 Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> 1.183,99	<input type="checkbox"/> 1.077,61

  

<b>Gesamt-Beitrag brutto</b>		
------------------------------	--	--

# / Hinweise und Erklärungen zur Rechtsschutzversicherung

Der Vermittler ist zur Entgegennahme von nur mündlichen Erklärungen (insbesondere von Angaben über Vorversicherungen und deren Verlauf) nicht berechtigt. Entscheidend sind ausschließlich die schriftlichen Angaben im Antragsformular, für die Sie verantwortlich sind, auch wenn der Vermittler oder ein sonstiger Dritter den Antrag ausfüllt. Der Vermittler ist nicht berechtigt, über die Bedeutung oder Erheblichkeit der in diesem Antrag gestellten Fragen verbindliche Erklärungen namens des Versicherers abzugeben.

## Widerrufsbelehrung

### Abschnitt 1 – Widerrufsrecht, Widerrufsfolgen und besondere Hinweise

#### Widerrufsrecht

**Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb einer Frist von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen.**

**Die Widerrufsfrist beginnt, nachdem Ihnen**

- » **der Versicherungsschein,**
  - » **die Vertragsbestimmungen,**
- einschließlich der für das Vertragsverhältnis geltenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen, diese wiederum einschließlich der Tarifbestimmungen,
- » **diese Belehrung,**
  - » **das Informationsblatt zu Versicherungsprodukten,**
  - » **und die weiteren in Abschnitt 2 aufgeführten Informationen**

jeweils in Textform zugegangen sind.

**Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:**

**Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft  
Augustaanlage 25  
68165 Mannheim  
Telefax: +49 621 4204-180  
E-Mail: info@nrsv-rechtsschutz.de**

#### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und der Versicherer hat Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämie zu erstatten, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, darf der Versicherer in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um einen Betrag in Höhe von 1/360 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Jahresprämie pro Tag.

Bei vereinbarter Halbjahresprämie handelt es sich um eine Prämie von 1/180 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Prämie pro Tag.

Bei vereinbarter Vierteljahresprämie handelt es sich um eine Prämie von 1/90 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Prämie pro Tag.

Bei vereinbarter Monatsprämie handelt es sich um eine Prämie von 1/30 der im Versicherungsschein ausgewiesenen Prämie pro Tag. Der Versicherer hat Ihnen zurückzuzahlende Beträge unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs zu erstatten.

Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

#### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter. Das Widerrufsrecht besteht nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat.

## Abschnitt 2

### Auflistung der für den Fristbeginn erforderlichen weiteren Informationen

Hinsichtlich der in Abschnitt 1 Satz 2 genannten weiteren Informationen werden die Informationspflichten im Folgenden im Einzelnen aufgeführt:

Der Versicherer hat Ihnen folgende Informationen zur Verfügung zu stellen:

1. die Identität des Versicherers und der etwaigen Niederlassung, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; anzugeben ist auch das Handelsregister, bei dem der Rechtsträger eingetragen ist, und die zugehörige Registernummer;
2. die ladungsfähige Anschrift des Versicherers und jede andere Anschrift, die für die Geschäftsbeziehung zwischen dem Versicherer und Ihnen maßgeblich ist, bei juristischen Personen, Personenvereinigungen oder -gruppen auch den Namen eines Vertretungsberechtigten; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
3. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;
4. die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Angaben über Art, Umfang und Fälligkeit der Leistung des Versicherers;
5. den Gesamtpreis der Versicherung einschließlich aller Steuern und sonstigen Preisbestandteile, wobei die Prämien einzeln auszuweisen sind, wenn das Versicherungsverhältnis mehrere selbständige Versicherungsverträge umfassen soll, oder, wenn ein genauer Preis nicht angegeben werden kann, Angaben zu den Grundlagen seiner Berechnung, die Ihnen eine Überprüfung des Preises ermöglichen;
6. Einzelheiten hinsichtlich der Zahlung und der Erfüllung, insbesondere zur Zahlungsweise der Prämien;
7. die Befristung der Gültigkeitsdauer der zur Verfügung gestellten Informationen, beispielsweise die Gültigkeitsdauer befristeter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Preises;
8. Angaben darüber, wie der Vertrag zustande kommt, insbesondere über den Beginn der Versicherung und des Versicherungsschutzes sowie die Dauer der Frist, während der der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;
9. das Bestehen oder Nichtbestehen eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Namen und Anschrift derjenigen Person, gegenüber der der Widerruf zu erklären ist, und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich Informationen über den Betrag, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
10. Angaben zur Laufzeit des Vertrages;
11. Angaben zur Beendigung des Vertrages, insbesondere zu den vertraglichen Kündigungsbedingungen einschließlich etwaiger Vertragsstrafen; soweit die Mitteilung durch Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen erfolgt, bedürfen die Informationen einer hervorgehobenen und deutlich gestalteten Form;
12. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer der Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags zugrunde legt;
13. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Vertragsklausel über das auf den Vertrag anwendbare Recht oder über das zuständige Gericht;
14. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Abschnitt genannten Vorabinformationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen sich der Versicherer verpflichtet, mit Ihrer Zustimmung die Kommunikation während der Laufzeit dieses Vertrags zu führen;
15. einen möglichen Zugang für Sie zu einem außergerichtlichen Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang; dabei ist ausdrücklich darauf hinzuweisen, dass die Möglichkeit für Sie, den Rechtsweg zu beschreiten, hiervon unberührt bleibt;
16. Name und Anschrift der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit einer Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde.

## Hinweise zur Datenverarbeitung

### Information zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags, zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten unter Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Darüber hinaus hat sich unser Unternehmen auf die „Verhaltensregeln für den Umgang mit personenbezogenen Daten durch die deutsche Versicherungswirtschaft“ verpflichtet. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter [www.nrv-rechtsschutz.de/datenverwendung](http://www.nrv-rechtsschutz.de/datenverwendung) abrufen können.

Unter der genannten Adresse können Sie auch unsere Datenschutzhinweise nach Art. 13 DSGVO und eine Liste unserer Auftragnehmer, Kooperationspartner und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen, abrufen. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Liste oder der Verhaltensregeln aus oder übersenden diese auf Wunsch per Post. Sie können unter der genannten Adresse auch Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen. Darüber hinaus können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Berichtigung oder die Löschung Ihrer Daten verlangen. Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zustehen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen. Sie haben die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an unseren Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Bitte wenden Sie sich bei Fragen an die

Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft, Augustaanlage 25, 68165 Mannheim; Tel.: +49 621 4204-280, E-Mail: [datenschutz@nrv-rechtsschutz.de](mailto:datenschutz@nrv-rechtsschutz.de)

### Hinweis- und Informationssystem (HIS):

Die Versicherungswirtschaft nutzt das Hinweis- und Informationssystem (HIS) der informa HIS GmbH zur Unterstützung der Risikobeurteilung im Antragsfall, zur Sachverhaltsaufklärung bei der Leistungsprüfung sowie bei der Bekämpfung von Versicherungsmisbrauch. Dafür ist ein Austausch bestimmter personenbezogener Daten mit dem HIS erforderlich. An das HIS melden wir – ebenso wie andere Versicherungsunternehmen – erhöhte Risiken. Verträge werden gemeldet, wenn ungewöhnlich häufig Rechtsschutzfälle gemeldet werden. Sollten wir Sie an das HIS melden, werden wir Sie darüber benachrichtigen. Bei der Prüfung Ihres Antrags auf Abschluss eines Versicherungsvertrages richten wir Anfragen zur Ihrer Person an das HIS und speichern die Ergebnisse der Anfragen. Erhalten wir einen Hinweis auf risikohöhernde Besonderheiten, kann es sein, dass wir von Ihnen zusätzliche Informationen zu dem konkreten Grund der Meldung benötigen. Eine detaillierte Beschreibung des HIS finden Sie im Internet unter [www.informa-HIS.de](http://www.informa-HIS.de).

## Einwilligungserklärung zur Telefon- und E-Mail-Werbung für Kunden

Ich bin damit einverstanden, künftig zum Zweck der Beratung und Information (Werbung) über Versicherungsprodukte und Dienstleistungen der Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft, deren Tochtergesellschaften JURCASH GmbH und JURCALL GmbH von der Neuen Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft und den zuständigen Vermittlern der Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft, den vorgenannten Tochtergesellschaften und dem zuständigen Konsortialpartner (Nürnberger Allgemeine Versicherungs-AG oder VHV Allgemeine Versicherungs AG oder Mannheimer Versicherung AG)

per Telefon  per E-Mail kontaktiert zu werden.

## Widerruf der Einwilligungserklärung

Ich wurde darüber aufgeklärt, dass ich das Einverständnis zur Telefon- und/oder EMail-Werbung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf kann telefonisch unter 0621 4204-888, per E-Mail an: [vks@nrv-rechtsschutz.de](mailto:vks@nrv-rechtsschutz.de) oder per Post an: NRV Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft, Augustaanlage 25, 68165 Mannheim erklärt werden. Dies hat keinen Einfluss auf künftige oder bestehende Vertragsverhältnisse mit der Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft und deren Tochtergesellschaften JURCASH GmbH und JURCALL GmbH.

**Bitte vergewissern Sie sich vor Unterzeichnung, dass Ihre Angaben vollständig und richtig sind.**

Unterschrift des Vermittlers

X

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers (ggf. lt. Maklerauftrag)

X

### Außergerichtliche Beschwerde- und Rechtsbehelfsverfahren:

Wenn Sie als Verbraucher mit unserer Entscheidung nicht zufrieden sind, können Sie sich an den Ombudsmann für Versicherungen wenden:

Versicherungsombudsmann e.V.

Postfach 080632

10006 Berlin

Tel.: +49 800 3696000 Fax.: +49 800 3699000

E-Mail: [beschwerde@versicherungsombudsmann.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsmann.de)

Internet: [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Der Ombudsmann für Versicherungen ist eine unabhängige und für Verbraucher kostenfrei arbeitende Schlichtungsstelle. Wir haben uns verpflichtet, an dem Schlichtungsverfahren teilzunehmen.

Verbraucher, die ihren Vertrag online (zum Beispiel über eine Webseite oder per E-Mail) abgeschlossen haben, können sich mit ihrer Beschwerde auch online an die Plattform wenden: <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>. Ihre Beschwerde wird dann über diese Plattform an den Versicherungsombudsmann weitergeleitet.

### Aufsichtsbehörde:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin), Bereich Versicherungen, Graurheindorfer Str. 108 | 53117 Bonn

bzw. Postfach 1253 | 53002 Bonn

Sie haben damit auch die Möglichkeit, sich bei Unstimmigkeiten mit einer Beschwerde dorthin zu wenden.

Gerne können Sie sich auch direkt an uns wenden.

Risikoträger: Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft Aktiengesellschaft

Augustaanlage 25 | 68165 Mannheim

E-Mail: [info@nrv-rechtsschutz.de](mailto:info@nrv-rechtsschutz.de)

Telefon: 0621 4204-888 | Telefax: 0621 4204-180

Sitz: Mannheim · Amtsgericht Mannheim HRB 179

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Peter Meier

Vorstand: Ralf Beißer (Sprecher), Michael Diener

USt-Id-Nr.: DE143837211

# JURCALL

## Die Anwaltshotline der NRV

Mit der JURCALL-Card haben NRV-Kunden den Anwalt immer dabei



### JURCALL-Leistung:

- | JURCALL vermittelt umfangreiche Rechtsberatung durch erfahrene und unabhängige Anwälte per Telefon.
- | Von Montag bis Freitag von 08:00 bis 20:00 Uhr unter **0621 490 977 20**.
- | oder Sie buchen Ihren telefonischen Beratungstermin bequem über den Online-Kalender
- | Juristische Beratung über alle Rechtsgebiete, auch in nicht versicherten Bereichen.
- | JURCALL hilft so oft, wie eine juristische Auskunft benötigt wird.

### JURCALL-Kosten:

- | Die Kosten für die juristische Beratung per Telefon übernimmt die NRV.
- | JURCALL hat keinen Einfluss auf den Rechtsschutzvertrag.

### JURCALL-TIPP:

- | Eine Erstberatung als Verbraucher bei einem Anwalt kann bis zu 190 € zzgl. MwSt. kosten.
- | Mit JURCALL kostenfrei den direkten Draht zum Anwalt nutzen.  
Das ist zum Beispiel wichtig, wenn
  - | es um den Führerschein geht
  - | Sorge um den Arbeitsplatz besteht
  - | es um Familienangelegenheiten geht
  - | man von Abzockern betrogen wurde.

### Bußgeldcheck: Geblitzt? Gefilmt? JURCALL hilft Ihnen!

- | Zeugenfragebogen, Anhörungsbogen oder Bußgeldbescheid abfotografieren und per Mail an [blitzer@jurcall.de](mailto:blitzer@jurcall.de)
- | Verschlüsselte Datenübertragung gewünscht? Nutzen Sie das Kontaktformular unter <https://jurcall.de/jurcall-mail>.
- | Bitte geben Sie Ihre Telefon- und Versicherungsscheinnummer an.
- | Ein unabhängiger Anwalt ruft Sie zurück.