

Schriftliche Prüfung

Lebens- und Rentenversicherungen – Rechtliche Prüfung Widerruf

Bitte nachfolgenden Auftrag samt Anlagen (Seite 2-6) vollständig ausgefüllt zurücksenden (ein Auftragsformular pro Vertragsprüfung)

entweder per E-Mail an pruefung@verbraucherzentrale.nrw

oder per Post (nutzen Sie als Adressfeld das Auftragsformular, siehe Seite 2).

Kosten pro Vertragsprüfung: 95 € inkl. MwSt.

Nach erfolgter Prüfung und Zusendung der schriftlichen Einschätzung durch Herrn Rechtsanwalt Christian Pechlivanis, Kanzlei RHS Rechtsanwälte, www.rhs-recht.de, erhalten Sie von uns eine Rechnung.

Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unseren Hinweisen im Internet unter www.verbraucherzentrale.nrw/datenschutz.

Bitte unten genannte Unterlagen in Kopie dem Auftrag in dortiger Reihenfolge beifügen.

Für eine zügige Bearbeitung bitte Anleitung in „Checkliste Widerrufsprüfung“ beachten und beifügen (Download unter www.verbraucherzentrale.nrw/lv-widerruf).

Fehlende Versicherungsunterlagen zuvor beim Versicherungsunternehmen mit unserem „Musterbrief Widerrufsprüfung“ anfordern (Download unter www.verbraucherzentrale.nrw/lv-widerruf oder in den Beratungsstellen der VZ NRW erhältlich).

- **Versicherungsantrag (mit allen weiteren bei Antragstellung überlassenen Unterlagen)**
- **Anschreiben, mit dem der Versicherungsschein übersandt wurde**
- **Ursprünglicher Versicherungsschein (Police)**
- **Versicherungsbedingungen**
- **Verbraucherinformationen (falls nicht in Versicherungsbedingungen enthalten)**

Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V.
- Bereich 5/FiVe -
Mintropstraße 27
40215 Düsseldorf

Auftrag zur rechtlichen Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von Lebens- und Rentenversicherungsverträgen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftrage ich Sie mit der rechtlichen Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit meines klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsvertrages zu einem Preis in Höhe von **95 €** inklusive Mehrwertsteuer. Die Mitteilung des Ergebnisses erfolgt schriftlich. Weitere Leistungen sind mit diesem Auftrag nicht verbunden, insbesondere keine mündliche Beratung und außergerichtliche Vertretung. Verhandlungen mit dem Versicherer führe ich selbst und eigenverantwortlich.

Das **ausgefüllte Auftragsformular**, die **erforderlichen Vertragsunterlagen in Kopie**, meine **Einverständniserklärung zur Weiterleitung der Vertragsunterlagen** an einen Honorarrechtsanwalt der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen zur Prüfung sowie die **ausgefüllte Checkliste** erhalten Sie in der Anlage.

Die Vertragsprüfung erfolgt auf der Grundlage meiner angegebenen Daten und entsprechend dem aktuellen Stand der Rechtsprechung.

Ich habe ein **14-tägiges Widerrufsrecht**, dessen Einzelheiten sich aus der Widerrufsbelehrung der beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit Verbraucherinformationen der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. für die rechtliche Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsverträgen (s. u.) ergeben.

- Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung des Vertrags beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch die Verbraucherzentrale NRW mein Widerrufsrecht verliere und ich im Falle des Widerrufs Wertersatz für die bis dahin erbrachte Leistung leisten muss.

Bitte ausgefüllt zurückschicken

- Ich möchte mir das Widerrufsrecht vorbehalten und bin damit einverstanden, dass die Bearbeitung erst nach Ende der 14-tägigen Widerrufsfrist erfolgt.

Die Zahlung erfolgt per Rechnung. Die Rechnung geht Ihnen auf dem Postweg zu.
Die Rechnungsstellung erfolgt zeitgleich mit Zusendung des Prüfungsergebnisses.

Die Zusendung des Prüfungsergebnisses erfolgt

- per Post an Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
- per E-Mail an _____

Es gelten die beigegefügtten Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit Verbraucherinformationen der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. für die rechtliche Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsverträgen.

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit der Widerrufsbelehrung und das Widerrufsformular habe ich zur Kenntnis genommen.

Bitte ausgefüllt zurückschicken

- Anlagen:
1. Ausgefülltes Datenformular
 2. Kopie der Vertragsunterlagen
 3. Einverständniserklärung zur Weiterleitung von Unterlagen
 4. Einwilligungserklärung zum Versand unverschlüsselter E-Mails
 5. Ausgefüllte Checkliste

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Weiterleitung von Unterlagen

Ich bin damit einverstanden, dass die Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. meinen Versicherungsvertrag an Herrn Rechtsanwalt Christian Pechlivanis, RHS Rechtsanwälte, Hamburger Str. 146, 22083 Hamburg, zur Prüfung weiterleitet. Dieser ist für die Vertragsprüfung gegenüber der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. von seiner Schweigepflicht entbunden.

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Versand unverschlüsselter E-Mails

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass es uns derzeit nicht möglich ist, unsere E-Mails mit einem speziellen Verschlüsselungsverfahren zu versenden. Nur wenn Sie mit einem unverschlüsselten Versand einverstanden sind, können wir daher Ihr Anliegen anstatt per Briefpost zügig per E-Mail beantworten oder in Ihrer Angelegenheit mit dem von uns beauftragten Rechtsanwalt per E-Mail korrespondieren.

Bitte unterzeichnen Sie uns daher die nachstehende Einwilligungserklärung. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Einwilligung

Name:

Anschrift:

Bitte ausgefüllt zurückschicken

Ich bin damit einverstanden, dass die Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. und von ihr beauftragte Rechtsanwälte bzw. Honorarberater zur Bearbeitung/Beantwortung meines Anliegens mit mir oder mit meiner Anfrage befassten Dritten (im Regelfall Ihrem Vertragspartner) per unverschlüsselter E-Mail korrespondieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenformular - bitte ausfüllen (in Druckschrift):

1. Daten des Versicherungsnehmers

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon-/Handy-Nr. _____
E-Mail _____

2. Vertragsdaten

Name der Versicherungsgesellschaft _____
Versicherungsvertragsnummer _____
Versicherungsbeginn _____

3. Um welche Art von Versicherung handelt es sich?

- Kapitallebensversicherung (nicht fondsgebunden)
- Kapitallebensversicherung (fondsgebunden)
- Rentenversicherung (nicht fondsgebunden)
- Rentenversicherung (fondsgebunden)
- Rentenversicherung (Riester)
- Basisrentenversicherung (Rürup)

Bitte ausgefüllt zurückschicken

4. Bestehen Zusatzversicherungen?

- Todesfallschutz
- Berufsunfähigkeitsversicherung
- Erwerbsunfähigkeitsversicherung
- Sonstige Zusatzversicherungen _____

5. Versicherung mit Dynamik

- Ja Höhe der Dynamik _____
- Nein

6. Summe der bisher gezahlten Beiträge (sofern bekannt) _____ €

7. Status des Vertrages

- Gekündigt zum _____
- beitragsfrei gestellt zum _____
- Vertrag läuft noch
- Vertrag abgelaufen am _____
- Vertrag wurde einfach/mehrfach abgetreten, (z.B. diente zeitweise als Sicherheit für einen Kredit zur Finanzierung einer Immobilie),
von _____ bis _____.

8. Welche Unterlagen lagen bei Vertragsschluss vor?

- Versicherungsschein
- Allgemeine Versicherungsbedingungen
- Verbraucherinformationsblatt
- Anschreiben zum Versicherungsschein

Datum, Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurückschicken

Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V.
- Bereich 5/FiVe -
Mintropstraße 27
40215 Düsseldorf

Auftrag zur rechtlichen Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von Lebens- und Rentenversicherungsverträgen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beauftrage ich Sie mit der rechtlichen Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit meines klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsvertrages zu einem Preis in Höhe von **95 €** inklusive Mehrwertsteuer. Die Mitteilung des Ergebnisses erfolgt schriftlich. Weitere Leistungen sind mit diesem Auftrag nicht verbunden, insbesondere keine mündliche Beratung und außergerichtliche Vertretung. Verhandlungen mit dem Versicherer führe ich selbst und eigenverantwortlich.

Das **ausgefüllte Auftragsformular**, die **erforderlichen Vertragsunterlagen in Kopie**, meine **Einverständniserklärung zur Weiterleitung der Vertragsunterlagen** an einen Honorarrechtsanwalt der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen zur Prüfung sowie die **ausgefüllte Checkliste** erhalten Sie in der Anlage.

Die Vertragsprüfung erfolgt auf der Grundlage meiner angegebenen Daten und entsprechend dem aktuellen Stand der Rechtsprechung.

Ich habe ein **14-tägiges Widerrufsrecht**, dessen Einzelheiten sich aus der Widerrufsbelehrung der beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit Verbraucherinformationen der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. für die rechtliche Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsverträgen (s. u.) ergeben.

- Ich bin damit einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ablauf der Widerrufsfrist mit der Ausführung des Vertrags beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch die Verbraucherzentrale NRW mein Widerrufsrecht verliere und ich im Falle des Widerrufs Wertersatz für die bis dahin erbrachte Leistung leisten muss.

Für Ihre Unterlagen

- Ich möchte mir das Widerrufsrecht vorbehalten und bin damit einverstanden, dass die Bearbeitung erst nach Ende der 14-tägigen Widerrufsfrist erfolgt.

Die Zahlung erfolgt per Rechnung. Die Rechnung geht Ihnen auf dem Postweg zu.
Die Rechnungsstellung erfolgt zeitgleich mit Zusendung des Prüfungsergebnisses.

Die Zusendung des Prüfungsergebnisses erfolgt

- per Post an Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
- per E-Mail an _____

Es gelten die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit Verbraucherinformationen der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. für die rechtliche Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsverträgen.

- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit der Widerrufsbelehrung und das Widerrufsformular habe ich zur Kenntnis genommen.

- Anlagen:
1. Ausgefülltes Datenformular
 2. Kopie der Vertragsunterlagen
 3. Einverständniserklärung zur Weiterleitung von Unterlagen
 4. Einwilligungserklärung zum Versand unverschlüsselter E-Mails
 5. Ausgefüllte Checkliste

Für Ihre Unterlagen

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift

Einverständniserklärung zur Weiterleitung von Unterlagen

Ich bin damit einverstanden, dass die Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. meinen Versicherungsvertrag an Herrn Rechtsanwalt Christian Pechlivanis, RHS Rechtsanwälte, Hamburger Str. 146, 22083 Hamburg, zur Prüfung weiterleitet. Dieser ist für die Vertragsprüfung gegenüber der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. von seiner Schweigepflicht entbunden.

Name in Druckbuchstaben

Ort, Datum

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Versand unverschlüsselter E-Mails

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass es uns derzeit nicht möglich ist, unsere E-Mails mit einem speziellen Verschlüsselungsverfahren zu versenden. Nur wenn Sie mit einem unverschlüsselten Versand einverstanden sind, können wir daher Ihr Anliegen anstatt per Briefpost zügig per E-Mail beantworten oder in Ihrer Angelegenheit mit dem von uns beauftragten Rechtsanwalt per E-Mail korrespondieren.

Bitte unterzeichnen Sie uns daher die nachstehende Einwilligungserklärung. Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Einwilligung

Name:

Anschrift:

Für Ihre Unterlagen

Ich bin damit einverstanden, dass die Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. und von ihr beauftragte Rechtsanwälte bzw. Honorarberater zur Bearbeitung/Beantwortung meines Anliegens mit mir oder mit meiner Anfrage befassten Dritten (im Regelfall Ihrem Vertragspartner) per unverschlüsselter E-Mail korrespondieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Datenformular - bitte ausfüllen (in Druckschrift):

1. Daten des Versicherungsnehmers

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnr. _____
PLZ, Ort _____
Telefon-/Handy-Nr. _____
E-Mail _____

2. Vertragsdaten

Name der Versicherungsgesellschaft _____
Versicherungsvertragsnummer _____
Versicherungsbeginn _____

3. Um welche Art von Versicherung handelt es sich?

- Kapitallebensversicherung (nicht fondsgebunden)
- Kapitallebensversicherung (fondsgebunden)
- Rentenversicherung (nicht fondsgebunden)
- Rentenversicherung (fondsgebunden)
- Rentenversicherung (Riester)
- Basisrentenversicherung (Rürup)

Für Ihre Unterlagen

4. Bestehen Zusatzversicherungen?

- Todesfallschutz
- Berufsunfähigkeitsversicherung
- Erwerbsunfähigkeitsversicherung
- Sonstige Zusatzversicherungen _____

5. Versicherung mit Dynamik

- Ja Höhe der Dynamik _____
- Nein

6. Summe der bisher gezahlten Beiträge (sofern bekannt) _____ €

7. Status des Vertrages

- Gekündigt zum _____
- beitragsfrei gestellt zum _____
- Vertrag läuft noch
- Vertrag abgelaufen am _____
- Vertrag wurde einfach/mehrfach abgetreten, (z.B. diente zeitweise als Sicherheit für einen Kredit zur Finanzierung einer Immobilie),
von _____ bis _____.

8. Welche Unterlagen lagen bei Vertragsschluss vor?

- Versicherungsschein
- Allgemeine Versicherungsbedingungen
- Verbraucherinformationsblatt
- Anschreiben zum Versicherungsschein

Datum, Unterschrift

Für Ihre Unterlagen

Allgemeine Geschäftsbedingungen mit Verbraucherinformationen der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. für die rechtliche Prüfung der Widerspruchs-/Rücktrittsmöglichkeit von klassischen kapitalbildenden/fondsgebundenen Lebens-/Rentenversicherungsverträgen

Die nachstehenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen enthalten zugleich gesetzliche Informationen zu Ihren Rechten nach den Vorschriften über Verträge im Fernabsatz.

1. Geltungsbereich und Vertragspartner

Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit Verbraucherinformationen gelten für alle Aufträge zur schriftlichen rechtlichen Prüfung von Lebens- und Rentenversicherungsverträgen, die Verbraucher der

Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V., vertreten durch den Vorstand Wolfgang Schuldzinski, Mintropstr. 27, 40215 Düsseldorf, Vereinsregister: Amtsgericht Düsseldorf (VR-Nr. 4130), Telefon-Nr.: 0211/3809-0, Fax-Nr.: 0211/3809-240, E-Mail-Adresse: pruefung@verbraucherzentale.nrw

zukommen lassen.

Verbraucher ist jede natürliche Person, die ein Rechtsgeschäft zu Zwecken abschließt, die überwiegend weder ihrer gewerblichen noch ihrer selbständigen beruflichen Tätigkeit zugerechnet werden können.

2. Vertragsschluss

Durch Absenden Ihres Aufforderungsschreibens zur rechtlichen Prüfung Ihres Lebens-/ Rentenversicherungsvertrages geben Sie ein verbindliches Angebot auf Abschluss eines Vertrages ab. Sie sind zehn Arbeitstage an Ihr Angebot gebunden. Der Vertrag zur Prüfung ist zustande gekommen, sobald Ihnen unsere Auftragsbestätigung schriftlich auf dem Postweg zugeht. Dies gilt dann, soweit Sie die Zusendung des Prüfungsergebnisses per Post wünschen. Soweit Sie für die Zusendung des Prüfungsergebnisses eine E-Mail-Adresse angegeben haben, erfolgt die Auftragsbestätigung auf diesem Wege.

3. Inhalte der Beratung

Die Prüfung Ihres Lebens-/Rentenversicherungsvertrages erfolgt in schriftlicher Form durch die spezialisierte Kanzlei RHS Rechtsanwälte.

Die juristische Prüfung der Rückabwicklungsmöglichkeit erfolgt unter Beachtung der aktuellen Rechtsprechung und beinhaltet die Überprüfung der Rechtmäßigkeit der jeweiligen Widerrufs-/Widerspruchs-/Rücktrittsbelehrung; bei bestehender Rückabwicklungsmöglichkeit unter Abwägung möglicher Ansprüche bei Vertragsfortsetzung.

Das Prüfungsergebnis in Form einer schriftlichen Einschätzung benennt die jeweiligen Handlungsoptionen. Im Falle eines möglichen Widerrufs/Widerspruchs/Rücktritts erfolgt eine Einschätzung der Erfolgsaussichten samt Beifügung eines Musterwiderrufs-/Widerspruchs-/Rücktrittsformulars.

4. Widerrufsrecht

Sie haben ein Widerrufsrecht von 14 Tagen.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V., Bereich 5/FiVe, Mintropstr. 27,
40215 Düsseldorf

Telefon: 0211/3809-167

Telefax: 0211/3809-240

E-Mail: pruefung@verbraucherzentrale.nrw

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

5. Bearbeitungszeitraum

Die Übermittlung des Ergebnisses erfolgt ca. 8 Wochen ab Eingang sämtlicher Unterlagen in der Verbraucherzentrale NRW. An Wochenenden und Feiertagen eingehende Aufträge werden ab dem nächsten Arbeitstag bearbeitet. Die Übermittlung des Ergebnisses erfolgt nach Ihrer Wahl per E-Mail oder per Post.

6. Entgelt

Für die Prüfung Ihres Lebens-/Rentenversicherungsvertrages berechnen wir ein Entgelt in Höhe von **95 €** inklusive Mehrwertsteuer. Die Zusendung an Sie erfolgt portofrei.

7. Zahlungsweise

Die Zahlung erfolgt per Rechnung. Die Erteilung der Rechnung erfolgt auf dem Postweg zeitgleich mit Zusendung des Prüfungsergebnisses. Der Rechnungsbetrag ist binnen zehn Tagen nach Erhalt der Rechnung auf das in unserer Rechnung genannte Konto unter **Angabe der Vorgangsnummer** zu überweisen.

8. Fragen/Beanstandungen

Bei Fragen und Beanstandungen erreichen Sie uns montags-freitags in der Zeit von 10:00 Uhr bis 16:00 Uhr unter der Telefonnr.: 0211/3809-167, unter der Fax-Nr.: 0211/3809-240 sowie per E-Mail unter pruefung@verbraucherzentrale.nrw.

9. Rücktrittsrecht der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V.

Die Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. ist berechtigt, vom Vertrag zurückzutreten, wenn

9.1 der von der Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V. beauftragte Honorarrechtswalt aufgrund einer Interessenkollision (z. B. Rechtsanwalt vertritt die Gegenseite) nicht tätig werden kann oder

9.2 aufgrund einer außergewöhnlichen Versicherungsvertragskonstellation die Prüfung der Rückabwicklungsmöglichkeit die vorgesehene Bearbeitungsdauer von einer Stunde um mehr als 100 % überschritten werden muss.
Das kann der Fall sein, wenn sich erst während der Prüfung herausstellt, dass der tatsächliche Vertragsverlauf nicht anhand der vorliegenden Vertragsunterlagen nachvollziehbar ist, also ein von den Vertragsunterlagen abweichender Versicherungsverlauf vorliegt. (Beispiele: Der Versicherer hat dem Versicherungsnehmer nicht sämtliche Nachträge übermittelt; der ursprüngliche bei Vertragsschluss vereinbarte Vertragsverlauf wurde während der Vertragslaufzeit dahingehend geändert, dass die Dauer der Beitragszahlung verkürzt oder bei Vertragsschluss vereinbarte Zusatzversicherungen aus dem Vertrag herausgenommen worden sind; Umwandlung eines kapitalbildenden Lebensversicherungsvertrages in eine Risikolebensversicherung)

Im Falle eines Rücktritts werden Sie unverzüglich informiert. Etwaig erbrachte Leistungen werden umgehend zurückerstattet, insbesondere werden die eingesandten Unterlagen komplett zurückgeschickt.

10. Vermögensschaden-Haftpflicht

Die Verbraucherzentrale NRW unterhält eine Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung bei der

HDI Versicherung AG
30650 Hannover

Der Versicherungsschutz bezieht sich auf Ansprüche, die vor deutschen Gerichten sowie vor Gerichten im EU-Ausland, in der Türkei und den restlichen Staaten auf dem Gebiet der ehemaligen Sowjetunion geltend gemacht werden.

11. Online-Streitbeilegung

Online-Streitbeilegung gemäß Art. 14 Abs. 1 ODR-VO:

Die Europäische Kommission stellt eine Plattform zur Online-Streitbeilegung (OS) bereit.

Sie finden sie unter <https://ec.europa.eu/consumers/odr/>.

12. Information gemäß § 36 Verbraucherstreitbeilegungsgesetz (VSBG)

Die Verbraucherzentrale NRW ist bereit, zur Beilegung von Streitigkeiten aus Verträgen, die sie mit Verbraucherinnen und Verbrauchern abgeschlossen hat (z. B. anlässlich einer Rechtsberatung), an einem Streitbeilegungsverfahren vor einer anerkannten Verbraucherschlichtungsstelle teilzunehmen.

Für die Leistungen der Verbraucherzentrale NRW existiert noch keine branchenspezifische Schlichtungsstelle. Zuständig ist daher die vom Bundesamt der Justiz anerkannte Allgemeine Verbraucherschlichtungsstelle des Zentrums für Schlichtung e. V. in Kehl.

Deren Adresse lautet:

Allgemeine Verbraucherschlichtungsstelle des Zentrums für Schlichtung e. V.

Straßburger Str. 8

77694 Kehl am Rhein

oder

www.verbraucher-schlichter.de

Ihre Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V.

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns

Verbraucherzentrale Nordrhein-Westfalen e. V., Bereich 5/FiVe, Mintropstr. 27,
40215 Düsseldorf

Telefon: 0211/3809-167

Telefax: 0211/3809-240

E-Mail: pruefung@verbraucherzentrale.nrw

mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:

Verbraucherzentrale NRW e. V.

Mintropstr. 27

40215 Düsseldorf

Fax: 0211/3809-240

E-Mail: pruefung@verbraucherzentrale.nrw

Hiermit widerrufe(n) ich/widerrufen wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Rechtliche Prüfung meines Lebensversicherungsvertrages/Rentenversicherungsvertrages

Bestellt am (*) _____/erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen

Bei Widerruf bitte ausgefüllt
zurückschicken

Muster-Widerrufsformular

(Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.)

An:

Verbraucherzentrale NRW e. V.
Mintropstr. 27
40215 Düsseldorf
Fax: 0211/3809-240
E-Mail: pruefung@verbraucherzentrale.nrw

Hiermit widerrufe(n) ich/widerrufen wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Rechtliche Prüfung meines Lebensversicherungsvertrages/Rentenversicherungsvertrages

Bestellt am (*) _____/erhalten am (*) _____

Name des/der Verbraucher(s) _____

Anschrift des/der Verbraucher(s) _____

Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Datum

(*) Unzutreffendes bitte streichen

Für Ihre Unterlagen