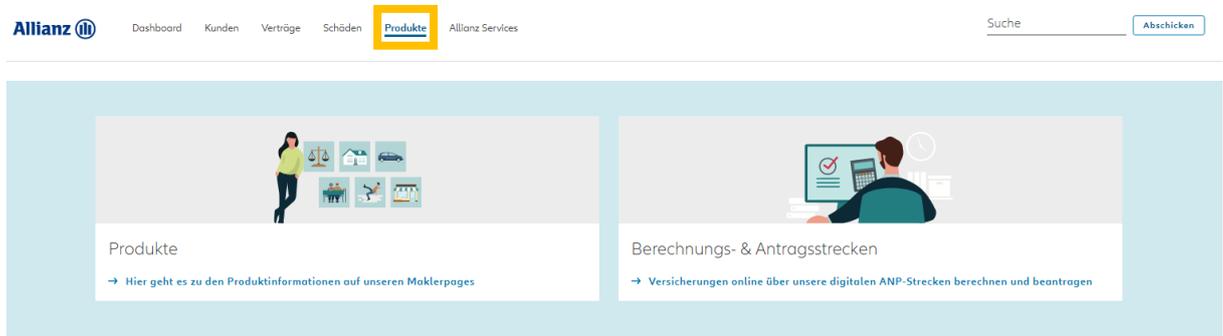


# **Handbuch zu ANP (Allianz Now Partner) der Allianz Elementar Versicherung AG**

## Inhaltsverzeichnis

I.	Einstieg zu den Berechnungsstrecken in ANP bzw. den Produkten.....	3
II.	Berechnung einer Haushaltsversicherung.....	7
III.	Eigenheim/Haushaltsversicherung.....	13
IV.	Rechtsschutzversicherung.....	19
V.	Gesundheitsversicherung .....	23
VI.	Unfallversicherung .....	27
VII.	Fondsgebundene Lebensversicherung.....	31
VIII.	KFZ – Privat.....	37
IX.	Mein Unternehmen.....	42
X.	Elektronische Signatur .....	52
XI.	Was kann <b>nicht</b> über ANP berechnet werden?.....	54
XI.	FAQ.....	56
XII.	Technischer Support.....	57

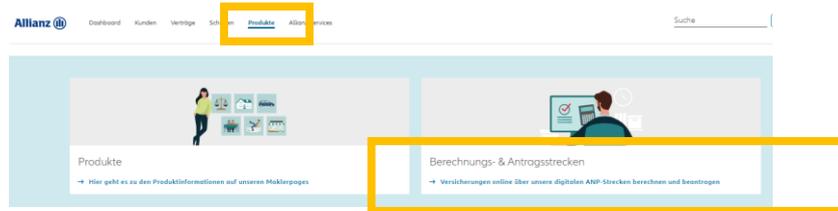
## I. Einstieg zu den Berechnungstrecken in ANP bzw. den Produkten



### Allianz Now Partner – die digitalen Berechnungstrecken

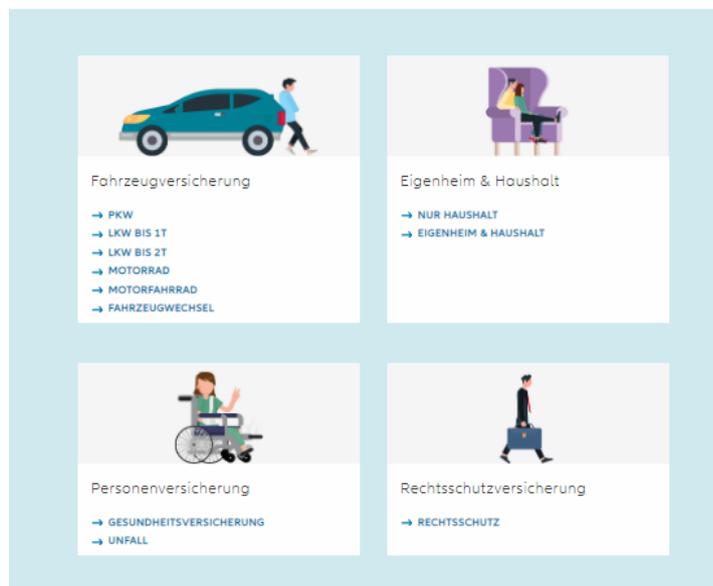
3 verschiedene Bereiche in unseren digitalen Berechnungstrecken stehen Ihnen zur Verfügung.

1. **Einstieg für die Berechnung im Privatbereich** – es stehen Ihnen hier zur Verfügung:
  - a. KFZ Versicherung
  - b. Eigenheim&Haushaltsversicherung
  - c. Haushaltsversicherung
  - d. Personenversicherung
    - i. Gesundheitsversicherung/Krankenversicherung
    - ii. Unfallversicherung
    - iii. Fondsgebundene Lebensversicherung
  - e. Rechtsschutzversicherung



Willkommen in Ihrer Allianz Produktwelt

Versicherungsanträge



2. **Einstieg für die Berechnung im Firmen-/Gewerbebereich** – es stehen Ihnen hier zur Verfügung:
- KFZ-Versicherung
  - Gewerbeversicherung – Mein Unternehmen

Willkommen in Ihrer Allianz Produktwelt

Versicherungsanträge



### 3. Bearbeitung von bereits vorhandenen Anträgen/Vorschlägen oder Verträgen

## Willkommen in Ihrer Allianz Produktwelt

### Versicherungsanträge

[Vorschlag für Privatpersonen berechnen](#)
[Vorschlag für Firmenkunden berechnen](#)
[Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden](#)

---

Suchen nach:  Kundenname  Polizzenummer  KFZ-Kennzeichen

Polizzenummer

Auf der Startseite zu den einzelnen digitalen Berechnungsstrecken stehen Ihnen auch die Produkt und Basisinformationsblätter zur Verfügung

### Versicherungsanträge

[Vorschlag für Privatpersonen berechnen](#)
[Vorschlag für Firmenkunden berechnen](#)
[Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden](#)



**Fahrzeugversicherung**

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



**Eigenheim & Haushalt**

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT



**Personenversicherung**

- GESUNDHEITSVERSICHERUNG
- UNFALL



**Rechtsschutzversicherung**

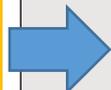
- RECHTSSCHUTZ



**Übersicht der Produkt- und Basisinformationsblätter (IDD)**

Hier finden Sie alle wesentlichen Produkt- und Basisinformationsblätter (IPID, LIPID, BIBs) für den Sach- und Lebensbereich für Privat- und Firmenkunden. Die Produktinformationsblätter dienen zur Transparenz und sollen den Konsumenten die notwendigen Informationen zu jedem einzelnen Produkt liefern.

Durch Anklicken des Wortes „Hier“ werden Sie zu den weiteren Blättern weitergeleitet

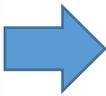


# Produkt- und Basisinformationsblätter

<b>Kfz-Versicherung</b> →	<b>Kfz-Versicherung</b>
Haushalt- und Eigenheimversicherung	Mein Kfz 2019
Haftpflichtversicherung	 Mein-Kfz-Paket-COMFORT.pdf 185 KB  Mein-Kfz-Paket-PLUS.pdf 186 KB  Mein-Kfz-Paket-EXTRA.pdf 187 KB  Mein-Kfz-Paket-MAX.pdf 186 KB
Rechtsschutzversicherung	Kfz 2018
Private Krankenversicherung	 IPID-kfz-haftpflicht--02-18.pdf 203 KB  IPID-kfz-kasko--02-18.pdf 203 KB  IPID-insassenunfall--02-18.pdf 204 KB  IPID-occ-oldtimer-kasko--09-18.pdf 208 KB  IPID-occ-oldtimer-kasko-premiumcars--09-18.pdf 223 KB  Mein-Kfz-Transport-Privat-0719-v1.pdf 200 KB  Mein-Kfz-Transport-Haendler-0719-v1.pdf 200 KB
Unfallversicherung	
Lebensversicherung	
Haustierversicherung	
Assistance	

<b>Mein Unternehmen</b> →	
Sachversicherung	 Mein_Unternehmen-Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 321 KB  Mein-Unternehmen-Paket_COMFORT_ohne_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 320 KB
Haftpflichtversicherung	 Mein-Unternehmen-Paket_COMFORT_mit_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 289 KB  Mein_Unternehmen-Paket_PLUS_ohne_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 303 KB
Rechtsschutzversicherung	 Mein_Unternehmen-Paket_PLUS_mit_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 305 KB
Arbeitsunfähigkeitsversicherung	 Mein_Unternehmen-Paket_EXTRA_ohne_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 286 KB  Mein_Unternehmen-Paket_EXTRA_mit_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 388 KB
Assistance-Versicherung	 Mein_Unternehmen-Paket_MAX_ohne_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 270 KB
Lebensversicherung	 Mein_Unternehmen-Paket_MAX_mit_Betriebshaftpflicht_-_05_2019.pdf 296 KB
Unfallversicherung	
Technik-/Transportversicherung	

Hier können Sie die verschiedenen Infoblätter auswählen und herunterladen



## II. Berechnung einer Haushaltsversicherung

### Willkommen in Ihrer Allianz Produktwelt

#### Versicherungsanträge

**Vorschlag für Privatpersonen berechnen**

Vorschlag für Firmenkunden berechnen

Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden



Fahrzeugversicherung

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



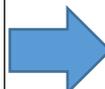
Eigenheim & Haushalt

→ NUR HAUSHALT

→ EIGENHEIM & HAUSHALT

- a. Mit 6 Angaben erhalten Sie eine erste Prämienindikation, die Sie in weiterer Folge durch individuelle Auswahlmöglichkeiten anpassen können
  - i. Postleitzahl
  - ii. Ort
  - iii. Straße
  - iv. Hausnummer
  - v. Geburtsjahr des VN/der VN
  - vi. Eingabe der Wohnnutzfläche
  
- b. Es steht Ihnen aber auch schon hier die Möglichkeit offen, über „**Kundensuche**“ ein Offert für einen in Ihrem Bestand bestehenden Kunden ein Offert zu rechnen

Achtung: bei fehlenden grünen Häkchen konnten wir die Adresse nicht mit dem Straßenregister gegenprüfen – es ist daher nur die NatKat Grunddeckung berechenbar



Haushalt

Bitte Basisdaten zur Prämienberechnung angeben

→ ÜBER KUNDENSUCHE



Adresse des zu versichernden Objekts

PLZ 1030 <span style="float: right;">✓</span>	Ort Wien <span style="float: right;">✓</span>
Straße Adamsgasse <span style="float: right;">✓</span>	Hausnr. 1    Stg. (opt.) 1    Tür (opt.) 1

Objektparameter Versicherungsnehmer

Geburtsjahr  
1987

### Objektparameter Haushalt

Wohnnutzfläche

Ausstattungskategorie: STANDARD HOCHWERTIG EXKLUSIV ⓘ

Ist das Gebäude ständig bewohnt? JA NEIN ⓘ

Art der Nutzung: selbstbewohnt

Art der Wohnung: Mietwohnung

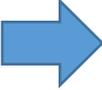
Sicherheitseinrichtungen:

- Eingangstür mit Tosti-/Sicherheitsschlössern
- Alarmanlage
- Außenschutz
- Sicherheitstüre

Errechnete Versicherungssumme Haushalt

€ ---

Hier können Sie individuelle Anpassungen vornehmen gemäß den vorgelegten Fragestellungen



Berechnung Versicherungssummen



VERSICHERUNGSSUMME HAUSHALT BERECHNEN PRÄMIE BERECHNEN

Sicherheitseinrichtungen:

- Eingangstür mit Tosti-/Sicherheitsschlössern
- Alarmanlage
- Außenschutz
- Sicherheitstüre

Errechnete Versicherungssumme Haushalt

€ 113.673

Berechnung Prämie



VERSICHERUNGSSUMME HAUSHALT BERECHNEN PRÄMIE BERECHNEN

### Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

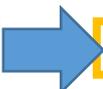
Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Wohnung	Mietwohnung; A-1030 Wien, Adamsgasse 1/1/1, selbstbewohnt
 Person	Versicherungsnahmer

+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN

Flottennummer:  Aktion: (Bitte auswählen) Sonderrabatt für alle Sparten: 0 %

Paketauswahl



COMFORT EXTRA MAX

Haushalt 2019 ⓘ

Prämie  %

Bruttoprämie € 247,56 jährlich

ZURÜCK NEU BERECHNEN WEITER



Durch Anklicken öffnen Sie die Möglichkeit der Anpassung

Auswahl Zahlungsart und Zahlweise

Zahlweise	jährlich	Nettoprämie	€ 240,37 jährlich
Zahlungsart	Erlagschein	Steuern & Abgaben	€ 28,84 jährlich
		Bruttoprämie	€ 269,21 jährlich
Versicherungsbeginn	25.09.2020	Versicherungsende	01.10.2030
		Hautfälligkeit	01. Oktober

Individuelle Anpassung inklusive Veränderung des gewählten Paketes möglich

Haushalt 2019 Sonderrabatt 0 % € 269,21 jährlich

- Top
- Premium
- Haushalt
  - Wohnung Versicherungssumme € 112757
  - Versicherte Kosten % a. VS fa. Wohnungsinhalt 15%
  - Mein Zuhause Assistance
  - Feuer
  - Sturm
  - Privat- und Sporthaftpflichtversicherung Versicherungssumme € 200000
  - unbebautes Grundstück
  - Gesamtanzahl mitversicherter Hunde
  - Leitungswasser
  - Glasbruch Versicherungssumme € 5000
  - Vandalismus
  - Kurzschluss
  - Einbruchdiebstahl
  - Außergewöhnliche Naturereignisse - 1. Risiko
  - Erweiterte Deckung Außergew. Naturereignisse
  - Erdbeben
  - Selbstbehalt
  - Wertanpassung VPI
- Haushalt Light
  - Wohnung
  - Versicherte Kosten Versicherungssumme € 5000
  - Mein Zuhause Assistance
  - Feuer
  - Sturm
  - Leitungswasser
  - Glasbruch Versicherungssumme € 5000
  - Vandalismus

Individuelle Anpassung inklusive Veränderung des gewählten Paketes möglich

→ ÜBER KUNDENSUCHE

Anrede  
 FRAU  HERR

Akademischer Grad (optional) -----  
 Nachgestellter akad. Grad (optional) -----

Vorname: Max Nachname: Muster

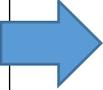
Geburtsdatum: TT MM JJJJ  
 01 01 1987

PLZ: 1030 Ort: Wien

Straße: Adamsgasse Hausnr.: 11 Stg. (opt.): Tür (opt.):

E-Mail: Telefonnummer:

Eingabe Kundendaten  
(individuell möglich oder  
über Kundensuche)



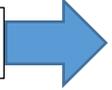
### Bankverbindung

#### Bankverbindung

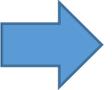
Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

Bitte bestätigen Sie die Prämienzahlung:  
 Jährliche Prämie von € 1.517,40 mittels SEPA-  
 Lastschriftverfahren.

Eingabe Bankverbindung, bei  
Abbuchungsauftrag



Bestätigung des Vorliegens einer  
Vollmacht



Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erstellung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen.

Falls der Versicherungsnehmer nicht Inkassoperson ist, bestätige hiermit weiters, dass der Versicherungsnehmer seitens der angegebenen Inkassoperson zur Erstellung eines SEPA-Mandates bevollmächtigt ist.

Ich verpflichte mich, der Allianz Elementar Versicherungs-AG auf deren Aufforderung eine Kopie der bezughabenden Vollmachturkunde auszuhändigen, sowie diese über das Erlöschen bzw. jede Änderung der seitens des Versicherungsnehmers erteilten Bevollmächtigung unverzüglich zu informieren.

**Hinweis:** Die Inkassoperson kann innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Befüllung der Antragsfragen



ZURÜCK SPEICHERN WEITER

### Antrag

- Bestehen für die beantragten Risiken bereits Versicherungen bei anderen Gesellschaften?  Ja  Nein
- Wurden die beantragten Risiken von einer anderen Gesellschaft bereits abgelehnt, oder wurde ein die beantragten Risiken betreffender Vertrag von einer anderen Gesellschaft gekündigt oder einvernehmlich aufgelöst?  Ja  Nein
- Haben sich an den zur Versicherung beantragten Risiken Schäden ereignet bzw. sind Schadenersatzansprüche gestellt worden?  Ja  Nein
- Datenverwendungsklausel: Alle Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen zu, dass ihre personenbezogenen Daten (Titel, Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Informationen aus dem laufenden Vertragsverhältnis (wie Produkt, Leistungsumfang, Schadensmeldungen, Segmentierungen), Mitgliedschaft im Allianz Bonus Klub, Nutzungsdaten des Kundenportals, Apps und weiterer Kontaktkanäle) zu Zwecken der (i) Marktforschung (z.B. entsprechende Umfragen über Auftragsverarbeiter), (ii) Zufriedenheitsumfragen zu unserem Service und Beratung und (iii) Kontaktaufnahme sowie Zusendung von Marketinginformationen und Verzweilen in Zusammenhang mit Waren und Dienstleistungen aus dem Bereich der Allianz Elementar Versicherungs-AG und der Allianz Gruppe (per E-Mail, Telefonat, Briefpost, etc.) genutzt werden können.  Ja  Nein

ZURÜCK WEITER



## Zusammenfassung

Anrede  
Herr

Vorname  
Max

Nachname  
Muster

Geburtsdatum  
01.01.1987

Adresse  
Adamsgasse 11, 1030 Wien

### Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Wohnung	Mietwohnung; A-1030 Wien, Adamsgasse 11, selbstbewohnt

Versicherte Sparten	Bruttoprämie/Jahr
Haushalt 2019	€ 247,56

Nettoprämie	€ 221,04 jährlich
Steuern & Abgaben	€ 26,52 jährlich
<b>Bruttoprämie</b>	<b>€ 247,56 jährlich</b>

Prämie nach Zahlweise

### Fehlende Kundendaten

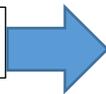
E-Mail: maxmuster@news.at      Telefonnummer: 067612398723



**ZURÜCK**      **SPEICHERN**      **JETZT BEANTRAGEN**

Hinweis: Mit dem Klick auf „Jetzt beantragen“ werden die angegebenen Kundendaten verbindlich an die Allianz Elementar Versicherungs-AG übertragen.

Zusammenfassung & Befüllung der fehlenden Daten





## Vielen Dank – Ihr Antrag wurde weitergeleitet!

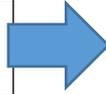
Mit Zusendung der Versicherungspolizze bestätigen wir Ihrem Kunden den Abschluss des Versicherungsvertrages.

Antragsnummer: A567691116



 ANTRAG HERUNTERLADEN

Erledigt..... binnen 24 Stunden finden Sie das Polizzendokument in Ihrem Maklerportal



## Versicherungsnehmer

Anrede  
Herr

Vorname                      Nachname  
Max                              Muster

Geburtsdatum  
01.01.1987

Adresse  
Adamsgasse 11, 1030 Wien

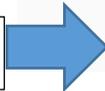
E-Mail-Adresse  
max.muster@news.at

Telefonnummer  
06761239

Weitere Berechnung durchführen?

**FÜR ANDEREN KUNDEN**

..... Und Sie könnten gleich weiterrechnen..... 😊😊😊



### III. Eigenheim/Haushaltsversicherung

## Versicherungsanträge

**Vorschlag für Privatpersonen berechnen**

Vorschlag für Firmenkunden berechnen

Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden



**Fahrzeugversicherung**

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



**Eigenheim & Haushalt**

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT

Eigenheim & Haushalt

Bitte Basisdaten zur Prämienberechnung angeben

→ ÜBER KUNDENSUCHE



Adresse des zu versichernden Objekts

PLZ  
1220



Ort  
Wien



Straße  
Adam-Betz-Gasse



Hausnr.  
1

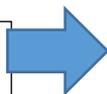
Stg. (opt.)

Tür (opt.)

Objektparameter Versicherungsnehmer

Geburtsjahr  
1987

Eingabe Basisdaten, Adresse + Geburtsjahr



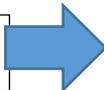
### Objektparameter Eigenheim

Gebäudeart  
Wohngebäude Ist das Gebäude ständig bewohnt? ①

JA NEIN

Baujahr 2015 Betriebliche Nutzung ①

KEINE BIS 1/2

Eingabe Baujahr, m2 der Geschöße je nach Anzahl 

Gebäudebewertung

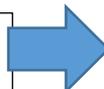
Bruttogeschossfläche



Ausgebautes Dachgeschoss 120 m<sup>2</sup> ✔

+ WEITERES GESCHOSS HINZUFÜGEN

Erdgeschoss 120 m<sup>2</sup> ✔

Eingabe Baukategorie (unter „i“ finden Sie dazu Informationen) 

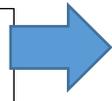
Gesamtfläche: 240,0 m<sup>2</sup>

Baukategorie ①

STANDARD HOCHWERTIG EXKLUSIV

**i**

Nebengebäude sind automatisch bis 10% (Limitvariante Top) bzw. 15% (Limitvariante Premium) der Gebäude-Versicherungssumme mitversichert. Für höhere Versicherungssummen legen Sie bitte ein eigenes Gebäude im nächsten Schritt an.

Möglichkeit, die VS individuell zu erhöhen, eine Reduktion ist nicht möglich 

Errechnete Versicherungssumme  
Eigenheim

€ --.---

Versicherungssumme anpassen

Erhöhung um \_\_\_\_\_ %

Erhöhung um € \_\_\_\_\_

VERSICHERUNGSSUMME EIGENHEIM BERECHNEN

VERSICHERUNGSSUMME HAUSHALT BERECHNEN
PRÄMIE BERECHNEN

Baukategorie

STANDARD
  HOCHWERTIG
  EXKLUSIV <sup>i</sup>



Nebengebäude sind automatisch bis 10% (Limitvariante Top) bzw. 15% (Limitvariante Premium) der Gebäude-Versicherungssumme mitversichert. Für höhere Versicherungssummen legen Sie bitte ein eigenes Gebäude im nächsten Schritt an.

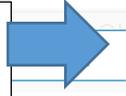
Errechnete Versicherungssumme  
Eigenheim

€ 317.749

Versicherungssumme anpassen

Erhöhung um \_\_\_\_\_ %  
 Erhöhung um € \_\_\_\_\_

Danach weiter zur Berechnung der  
Haushaltsversicherungssumme



VERSICHERUNGSSUMME  
HAUSHALT BERECHNEN

PRÄMIE BERECHNEN

Wohnnutzfläche

120 m<sup>2</sup>

Ausstattungskategorie

STANDARD
  HOCHWERTIG
  EXKLUSIV <sup>i</sup>

Ist das Gebäude ständig bewohnt?

JA
  NEIN <sup>i</sup>

Art der Nutzung

selbstbewohnt <sup>v</sup>

Art der Wohnung

Mietwohnung <sup>v</sup>

Sicherheitseinrichtungen

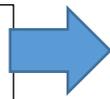
- Eingangstür mit Tasi-/Sicherheitsschlüssern
- Alarmanlage
- Außenschutz
- Sicherheitstüre

Errechnete Versicherungssumme  
Haushalt

€ 93.505

Versicherungswert erhöhen um Betrag 0 €

Berechnung der Haushaltsversicher-  
ungssumme



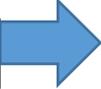
VERSICHERUNGSSUMME  
EIGENHEIM BERECHNEN

VERSICHERUNGSSUMME  
HAUSHALT BERECHNEN

PRÄMIE BERECHNEN



## Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

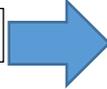
Auswahl Deckungsumfang 

Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung	
 Wohnung	Mietwohnung; A-1030 Wien, Adamsgasse 11, selbstbewohnt	
 Haus	Wohngebäude; A-1030 Wien, Adamsgasse 11	
 Person	Versicherungsnehmer	

**+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN**

Flottennummer  Aktion (Bitte auswählen)  Sonderrott für alle Sporten  %

Paketauswahl 

Bitte wählen Sie ein Paket aus. Eine Übersicht der Pakete finden Sie [hier](#). Durch einen Wechsel des Pakets wird das Produkt auf die Standardwerte zurückgesetzt.

COMFORT
EXTRA
MAX

		Bruttoprämie	
<input checked="" type="checkbox"/>	Haushalt 2019 	Sonderrott <input type="text"/> %	€ 154,93 jährlich 
<input checked="" type="checkbox"/>	Feuer 2019 	Sonderrott <input type="text"/> %	€ 52,24 jährlich 
<input checked="" type="checkbox"/>	Sturm 2019 	Sonderrott <input type="text"/> %	€ 126,12 jährlich 
<input checked="" type="checkbox"/>	Haftpflicht 2019 	Sonderrott <input type="text"/> %	€ 169,46 jährlich 
<input checked="" type="checkbox"/>	Leitungswasser 2019 	Sonderrott <input type="text"/> %	€ 6,68 jährlich 
<input checked="" type="checkbox"/>	Spezielle Gefahren 2019 	Sonderrott <input type="text"/> %	€ 4,82 jährlich 
<input type="checkbox"/>	Multirisk Haushalt 2019 		
<input type="checkbox"/>	Multirisk Eigenheim 2019 		
<input type="checkbox"/>	Assistance 2019 		
<input type="checkbox"/>	Elektrogeräte PGK 2019 		

 Durch An klicken öffnen Sie die Möglichkeit der Anpassung

Zahlweise jährlich <input type="text"/>	Nettoprämie <b>€ 467,32 jährlich</b>
Zahlungsart Abbuchungsauftrag <input type="text"/>	Steuern & Abgaben <b>€ 54,61 jährlich</b>
	<b>Bruttoprämie € 521,93 jährlich</b>
Versicherungsbeginn <b>26.09.2020</b> 	Versicherungsende <b>01.10.2030</b> 
	Hauptfälligkeit <b>01. Oktober</b>

 **VORSCHLAG HERUNTERLADEN**

*Die endgültige Prämie hängt von den vollständig und wahrheitsgemäß zu machenden Angaben des Kunden im verbindlichen Versicherungsantrag ab und kann daher von dieser unverbindlichen Berechnung abweichen.*



## Bitte ergänzen Sie die Kundendaten

### → ÜBER KUNDENSUCHE

Eingabe Kundendaten  
(individuell möglich oder  
über Kundensuche)

Anrede

FRAU	HERR
------	------

Akademischer Grad (optional) Nachgestellter akad. Grad (optional)  
 ---- ----

Vorname Nachname

Geburtsdatum JJJJ  
 TT MM 1987

PLZ Ort  
 1030 Wien

Straße Hausnr.  
 Adamsgasse 11 Stg. (opt.) Tür (opt.)

E-Mail Telefonnummer

Eingabe Bankverbindung, bei  
Abbuchungsauftrag

## Bankverbindung

Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

IBAN des Kundenkontos

Bitte bestätigen Sie die Prämienzahlung:  
Jährliche Prämie von € 521,93 mittels SEPA-Lastschriftverfahren.

Bestätigung des Vorliegens einer  
Vollmacht

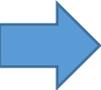
Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erteilung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen.

*Falls der Versicherungsnehmer nicht Inkassoperson ist, bestätige hiermit weiters, dass der Versicherungsnehmer seitens der angegebenen Inkassoperson zur Erteilung eines SEPA-Mandates bevollmächtigt ist.*

Ich verpflichte mich, der Allianz Elementar Versicherungs-AG auf deren Aufforderung eine Kopie der bezughabenden Vollmachturkunde auszuhändigen, sowie diese über das Erlöschen bzw. jede Änderung der seitens des Versicherungsnehmers erteilten Bevollmächtigung unverzüglich zu informieren.

**Hinweis:** Die Inkassoperson kann innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zum Antrag

Befüllung der Antragsfragen 

1. Bestehen für die beantragten Risiken bereits Versicherungen bei anderen Gesellschaften?  Ja  Nein

---

2. Wurden die beantragten Risiken von einer anderen Gesellschaft bereits abgelehnt, oder wurde ein die beantragten Risiken betreffender Vertrag von einer anderen Gesellschaft gekündigt oder einvernehmlich aufgelöst?  Ja  Nein

---

3. Haben sich an den zur Versicherung beantragten Risiken Schäden ereignet bzw. sind Schadenersatzansprüche gestellt worden?  Ja  Nein

---

4. Datenverwendungsklausel: Alle Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen zu, dass ihre personenbezogenen Daten (Titel, Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Informationen aus dem laufenden Vertragsverhältnis (wie Produkt, Leistungsumfang, Schadensmeldungen, Segmentierungen), Mitgliedschaft im Allianz Bonus Klub, Nutzungsdaten des Kundenportals, Apps und weiterer Kontaktkanäle) zu Zwecken der (i) Marktforschung (z.B. entsprechende Umfragen über Auftragsverarbeiter), (ii) Zufriedenheitsumfragen zu unserem Service und Beratung und (iii) Kontaktaufnahme sowie Zusendung von Marketinginformationen und Vorschlägen in Zusammenhang mit Waren und Dienstleistungen aus dem Versicherungs- und Finanzierungsangebot der Allianz Gruppe (per E-Mail, Telefon oder im Kundenportal und Apps) von Unternehmen der Allianz Gruppe (Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Vorsorgekasse AG, Allianz Worldwide Partners - MONDIAL Assistance GmbH Allianz Global

## Zusammenfassung

Zusammenfassung + Abschluß mit Beantragung 

Anrede	
Herr	
Vorname	Nachname
Max	Muster
Geburtsdatum	
01.10.1987	
Adresse	
Adamsgasse 11, 1030 Wien	

## Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Wohnung	Mietwohnung; A-1030 Wien, Adamsgasse 11, selbstbewohnt
 Haus	Wohngebäude; A-1030 Wien, Adamsgasse 11

Versicherte Sparten	Bruttoprämie/Jahr
Haushalt 2019	€ 154,93
Feuer 2019	€ 52,24
Sturm 2019	€ 126,12
Haftpflicht 2019	€ 7,08

ZURÜCK
SPEICHERN
JETZT BEANTRAGEN

## IV. Rechtsschutzversicherung

# Willkommen in Ihrer Allianz Produktwelt

## Versicherungsanträge

Vorschlag für  
Privatpersonen berechnen

Vorschlag für Firmenkunden  
berechnen

Gespeicherten  
Antrag/Vorschlag/Vertrag  
laden



### Fahrzeugversicherung

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



### Eigenheim & Haushalt

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT



### Personenversicherung

- GESUNDHEITSVERSICHERUNG
- UNFALL



### Rechtsschutzversicherung

- RECHTSSCHUTZ

Basisdaten Deckungsauswahl Kundendaten Antragsfragen Zusammenfassung

Ihre Werbenummer  
 0745314 (Test Makler)

### Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
Person	Versicherungsnehmer

**+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN**

Flottennummer: \_\_\_\_\_  
 Aktion: (Bitte auswählen) \_\_\_\_\_  
 Sonderabatt für alle Sorten: 0 %

Bruttoprämie	
<input type="checkbox"/> Assistance 2019	
<input checked="" type="checkbox"/> Rechtsschutz 2019	Sonderabatt 0 % € 44,64 jährlich
Zahlweise jährlich	Nettoprämie € 40,22 jährlich
Zahlungsort	Steuern & Abgaben € 4,42 jährlich
Abbuchungsauftrag	Bruttoprämie € 44,64 jährlich

Versicherungsbeginn: 26.09.2020  
 Versicherungsende: 01.10.2030  
 Hautpflichtzeit: 01. Oktober

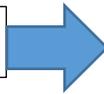
Auswahl Deckungsumfang 

Rechtsschutz 2019		Sonderabatt	€ 44,64 jährlich
<input checked="" type="checkbox"/>	Rechtsschutz	0 %	€ 44,64 jährlich
<input type="checkbox"/>	9166 Verdreifachung der Versicherungssumme		Vericherungssumme € 73000
<input checked="" type="checkbox"/>	Telefonische Rechtsberatung		
<input type="checkbox"/>	Familienbereich		
<input type="checkbox"/>	9111 RS All-in-One		
<input type="checkbox"/>	GS und Miete Wohneinheit		
<input type="checkbox"/>	9159 RS für Wohnungseigentümer		
<input type="checkbox"/>	GS und Miete betriebl. Objekt		
<input type="checkbox"/>	9115 Erb- und Familien-RS		
<input checked="" type="checkbox"/>	9126 EU-Deckung allg. Vertrags-RS (Privatbereich)		
<input type="checkbox"/>	9118 Auslandsdeckung Grenzgänger im Arbeits- und SV-RS		
<input type="checkbox"/>	9119 Erweiterter Patienten-Rechtsschutz		
<input type="checkbox"/>	9120 Arzt als Arbeitnehmer - Disziplinarverfahren		
<input type="checkbox"/>	9121 LMSVG-Gegenprobenuntersuchung		
<input checked="" type="checkbox"/>	9123 Rechtsschutz für Auslandsreisen		
<input checked="" type="checkbox"/>	9124 Weltdeckung nach Unfällen mit Personenschaden		
<input checked="" type="checkbox"/>	9125 Nebenberufliche selbständige Tätigkeit		
<input type="checkbox"/>	9112 Base plus RS		
<input checked="" type="checkbox"/>	9126 EU-Deckung allg. Vertrags-RS (Privatbereich)		
<input type="checkbox"/>	9121 LMSVG-Gegenprobenuntersuchung		
<input checked="" type="checkbox"/>	9123 Rechtsschutz für Auslandsreisen		

Individuelle Anpassung des Deckungsumfangs 

## Bankverbindung

Eingabe Bankverbindung, bei Abbuchungsauftrag

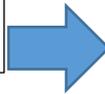


Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

IBAN des Kundenkontos

Bitte bestätigen Sie die Prämienzahlung:  
Jährliche Prämie von € 142,44 mittels SEPA-Lastschriftverfahren.

Bestätigung des Vorliegens einer Vollmacht



Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erteilung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen.

*Falls der Versicherungsnehmer nicht Inkassoperson ist,* bestätige hiermit weiters, dass der Versicherungsnehmer seitens der angegebenen Inkassoperson zur Erteilung eines SEPA-Mandates bevollmächtigt ist.

Ich verpflichte mich, der Allianz Elementar Versicherungs-AG auf deren Aufforderung eine Kopie der bezughabenden Vollmachturkunde auszuhändigen, sowie diese über das Erlöschen bzw. jede Änderung der seitens des Versicherungsnehmers erteilten Bevollmächtigung unverzüglich zu informieren.

**Hinweis:** Die Inkassoperson kann innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



VORSCHLAG HERUNTERLADEN

Bitte ergänzen Sie die Kundendaten

→ ÜBER KUNDENSUCHE

Anrede

Akademischer Grad (optional)

Nachgestellter akad. Grad (optional)

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Hausnr.  Stg. (opt.)  Tür (opt.)

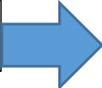
E-Mail

Telefonnummer



### Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zum Antrag

- Bestehen für die beantragten Risiken bereits Versicherungen bei anderen Gesellschaften?  Ja  Nein
- Würden die beantragten Risiken von einer anderen Gesellschaft bereits abgelehnt, oder wurde ein die beantragten Risiken betreffender Vertrag von einer anderen Gesellschaft gekündigt oder einvernehmlich aufgelöst?  Ja  Nein
- Haben sich an den zur Versicherung beantragten Risiken Schäden ereignet bzw. sind Schadenersatzansprüche gestellt worden?  Ja  Nein
- Datenverwendungsklausel: Alle Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen zu, dass ihre personenbezogenen Daten (Titel, Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Informationen aus dem laufenden Vertragsverhältnis (wie Produkt, Leistungsumfang, Schadensmeldungen, Segmentierungen), Mitgliedschaft im Allianz Bonus Klub, Nutzungsdaten des Kundenportals, Apps und weiterer Kontaktkanäle) zu Zwecken der (i) Marktforschung (z.B. entsprechende Umfragen über Auftragsverarbeiter), (ii) Zufriedenheitsumfragen zu unserem Service und Beratung und (iii) Kontaktaufnahme sowie Zusendung von Marketinginformationen und Vorschlägen in Zusammenhang mit Waren und Dienstleistungen aus dem Versicherungs- und Finanzierungsangebot der Allianz Gruppe (per E-Mail, Telefon oder im Kundenportal und Apps) von Unternehmen der Allianz Gruppe (Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Vorsorgekasse AG, Allianz Worldwide Partners - MONDIAL Assistance GmbH, Allianz Global Corporate & Specialty SE Austria Branch und Allianz Investmentbank AG (jeweils Wien)) verarbeitet werden. Keinesfalls werden diese Daten an andere Unternehmen als die genannten weitergegeben oder verkauft. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Befüllung der Antragsfragen 



### Zusammenfassung

Anrede  
Herr

Vorname: Max Nachname: Muster

Geburtsdatum  
01.10.1987

Adresse  
Adamsgasse 1, 1030 Wien

### Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Versicherte Sparten	Bruttoprämie/Jahr
Rechtsschutz 2019	€ 142,4
	Nettoprämie € 128,32 jährlich
	Steuern & Abgaben € 14,12 jährlich
	Bruttoprämie € 142,44 jährlich

Prämie nach Zahlweise

Zusammenfassung + Abschluß mit Beantragung 

### Fehlende Kundendaten

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_



ANTRAG HERUNTERLADEN

ZURÜCK  SPEICHERN  **JETZT BEANTRAGEN**

## V. Gesundheitsversicherung

### Versicherungsanträge

Vorschlag für Privatpersonen berechnen
Vorschlag für Firmenkunden berechnen
Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden



Fahrzeugversicherung

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



Eigenheim & Haushalt

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT



Personenversicherung

- GESUNDHEITSVERSICHERUNG



Rechtsschutzversicherung

- RECHTSSCHUTZ

Bitte Basisdaten zur Prämienberechnung angeben



#### Daten der zu versichernden Person

Ist die zu versichernde Person auch Versicherungsnehmer?

JA
  NEIN

Geburtsdatum

TT MM JJJJ

Postleitzahl

Gesetz. Krankenversicherung

ÖGK - Österr. Gesundheitskasse

Staatsbürgerschaft

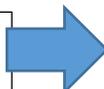
Österreich

Beruf

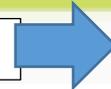


**+ WEITERE PERSON HINZUFÜGEN**

Mit 5 Daten erhalten Sie eine erste Prämienindikation

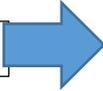


Prämie berechnen



PRÄMIE BERECHNEN

Detaillierung des Deckungsumfangs



## Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

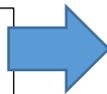
Typ	Beschreibung
 Person	Versicherungsnehmer

**+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN**

---

Flottennummer  Aktion (Bitte auswählen) ▼

Spartenauswahl inklusive Prämienberechnung, Festlegung Zahlweise und Zahlungsart



		Bruttoprämie
<input checked="" type="checkbox"/>	Sonderklasse <span style="float: right;">①</span>	€ 1.015,38 jährlich <span style="float: right;">▼</span>
<input checked="" type="checkbox"/>	Wahlarzt <span style="float: right;">①</span>	€ 500,47 jährlich <span style="float: right;">▼</span>
<input type="checkbox"/>	Meine Reise-Assistance <span style="float: right;">①</span>	
<input type="checkbox"/>	Meine Energieladung <span style="float: right;">①</span>	

Zahlweise ▼

jährlich

---

Zahlungsart ▼

Abbuchungsauftrag

Nettoprämie **€ 1.560,25 jährlich**

---

Steuern & Abgaben **€ 15,60 jährlich**

---

Bruttoprämie **€ 1.575,85 jährlich**

Versicherungsbeginn ①

01.02.2021 

Hauptfälligkeit

01. Februar

Durch Anklicken öffnen Sie die Möglichkeit der Anpassung



 **VORSCHLAG HERUNTERLADEN**

ZURÜCK

NEU BERECHNEN

WEITER



## Bitte ergänzen Sie die Kundendaten

Anrede  
 FRAU  HERR

Akademischer Grad (optional)  Nachgestellter akad. Grad (optional)

Vorname  Nachname

Geburtsdatum  
 TT  MM  JJJJ

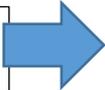
PLZ  Ort

Straße  Hausnr.  Stg. (opt.)  Tür (opt.)

E-Mail  Telefonnummer

Beruf

Staatsbürgerschaft  Gesetz. Krankenversicherung

Ergänzung der Kundendaten inklusive Beruf des VN/vers. Personen 

Eingabe IBAN 

### Bankverbindung

Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

Bitte bestätigen Sie die Prämienzahlung:  
 Jährliche Prämie von € 1.517,40 mittels SEPA-Lastschriftverfahren.

Bestätigung des Vorliegens einer Vollmacht 

Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erteilung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen.

Falls der Versicherungsnehmer nicht Inkassoperson ist, bestätige hiermit weiters, dass der Versicherungsnehmer seitens der angegebenen Inkassoperson zur Erteilung eines SEPA-Mandates bevollmächtigt ist.

Ich verpflichte mich, der Allianz Elementar Versicherungs-AG auf deren Aufforderung eine Kopie der bezughabenden Vollmachturkunde auszuhändigen, sowie diese über das Erlöschen bzw. jede Änderung der seitens des Versicherungsnehmers erteilten Bevollmächtigung unverzüglich zu informieren.

**Hinweis:** Die Inkassoperson kann innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZURÜCK



## Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zum Antrag

1. Ich stimme der Erklärung zur Verwendung von personenbezogenen Gesundheitsdaten zu (Siehe Zustimmungserklärung zum Datenschutz).  Ja  Nein

2. Besteht / Bestand eine private Krankenversicherung bei einem anderen Versicherungsunternehmen bzw. wurde eine beantragt?  Ja  Nein

3. Betreiben Sie Sport beruflich, nehmen Sie regelmäßig an Staatsmeisterschaften (bei Ballsportarten: oberste zwei Ligen) oder internationalen Wettbewerben teil, üben Sie eine Motorsportart, eine Kampfsportart oder eine Extremsportart aus?  Ja  Nein

4. Bitte geben Sie Ihre Körpergröße in cm und Ihr Gewicht in kg an:

4.1. Körpergröße in cm 176

4.2. Gewicht in kg 72

5. Bestehen bzw. bestanden dauerhafte, wiederkehrende oder behandlungsbedürftige Krankheiten, Störungen, ...?  Ja  Nein

ZURÜCK

WEITER

6. Sind Unfälle oder Verletzungen aufgetreten, die zu dauerhaften ...?  Ja  Nein



## Zusammenfassung

Anrede  
Herr  
Vorname  
Max  
Nachname  
Muster  
Geburtsdatum  
01.10.1987  
Adresse  
Adamsgasse 1, 1030 Wien  
E-Mail-Adresse  
maxmuster@news.at  
Telefonnummer  
067612398723

## Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Person	Max Muster, männlich, 01.10.1987

ZURÜCK

SPEICHERN

JETZT BEANTRAGEN



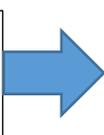
Vielen Dank – Ihr Antrag wurde weitergeleitet!

Mit Zusendung der Versicherungspolizze bestätigen wir Ihrem Kunden den Abschluss des Versicherungsvertrages.

Beantwortung der Antragsfragen



Letzte Kontrolle und Weiterleitung zur digitalen Verarbeitung, die Polizze finden Sie innerhalb von 24 Stunden in Ihrem Maklerportal



## VI. Unfallversicherung

### Versicherungsanträge

Vorschlag für Privatpersonen berechnen
Vorschlag für Firmenkunden berechnen
Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden



**Fahrzeugversicherung**

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



**Eigenheim & Haushalt**

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT



**Personenversicherung**

- GESUNDHEITSVERSICHERUNG
- UNFALL



**Rechtsschutzversicherung**

- RECHTSSCHUTZ

0745314 (Test Makler) ▼

Unfall

Bitte Basisdaten zur Prämienberechnung angeben



Daten der zu versichernden Person

Ist die zu versichernde Person auch Versicherungsnehmer?

JA     NEIN

Geburtsdatum: TT NM JJJJ

Postleitzahl:

Beruf:

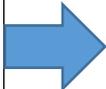
erwerbstätig    gesetzlich pensionsversichert

JA     NEIN     JA     NEIN

+ WEITERE PERSON HINZUFÜGEN

PRÄMIE BERECHNEN

Mit der Eingabe von Geburtsdatum, PLZ, Beruf und 2 weiteren Eingaben erhalten Sie eine erste Prämienindikation



## Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

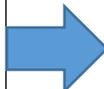
Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Person	Versicherungsnehmer

[+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN](#)

Flottennummer  Aktion (Bitte auswählen)  Sonderabatt für alle Sparten  %

Durch Anwählen und Aufklappen können Sie den Deckungsumfang für Ihre Kunden/Kundinnen entsprechend adaptieren



**Bruttoprämie**

Assistance 2019 ⓘ

Unfall Broker 2019 ⓘ Sonderabatt 0 % € 158,82 jährlich

Zahlweise jährlich  Nettoprämie € 152,92

Zahlungsort  Steuern & Abgaben € 6,11

Abbuchungsauftrag  Bruttoprämie € 158,82

Versicherungsbeginn 25.09.2020  
 Versicherungsende 01.10.2030  
 Hauptfälligkeit 01. Oktober

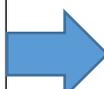
[ZURÜCK](#) [NEU BERECHNEN](#) [WEITER](#)

€ 158,82 jährlich

Durch Anklicken öffnen Sie die Möglichkeit der Anpassung



Individuelle Anpassung der gewünschten Deckungen auf Basis der Kundenbedürfnisse



Sonderabatt 0 % € 158,82 jährlich

**Versicherungsnehmer**

Unfall 2019

- Unfall-Invaliditäts-Rente
  - UIR ab 50% DI-Grad monatliche Rente € 800
  - UIR ab 35% DI-Grad halbe Rente €
- Invalidität Deckung I Versicherungssumme € 75000
  - 1281 Progression 25/300 Höchststg (%) 300%
  - Leistung ab Invaliditätsgrad von 1%
- Invalidität Deckung II VS ab bestimmtem Invaliditätsgrad
  - 1281 Progression 25/300 Höchststg (%) 300%
  - 1238 Leistung ab einem Invaliditätsgrad von Prozent % 50
- Beide Invaliditätsbausteine zusammen ergeben die Turboprogression
- Todesfall Versicherungssumme € 10000
- Spitalgeld €

[ZURÜCK](#) [NEU BERECHNEN](#) [WEITER](#)

€ 158,82 jährlich



Bitte ergänzen Sie die Kundendaten

Anrede:  FRAU  HERR

Akademischer Grad (optional): ..... Nachgestellter akad. Grad (optional): .....

Vorname: Max Nachname: Muster

Geburtsdatum: TT MM JJJJ  
01 10 1987

PLZ: 1030 Ort: Wien

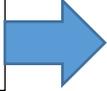
Straße: Adamsgasse Hausnr.: 1 Stg. (opt.): Tür (opt.):

E-Mail: maxmuster@news.at Telefonnummer: 067612398723

Beruf: Zahnmedizinische Angestellte(r); Zahnme

Staatsbürgerschaft: Österreich Gesetz: Krankenversicherung: Gebietskrankenkasse

Eingabe der Daten zur Vervollständigung des Antrags

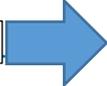


Bankverbindung

Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

IBAN: [REDACTED]

Eingabe IBAN



Bitte bestätigen Sie die Prämienzahlung:  
Jährliche Prämie von € 1.517,40 mittels SEPA-Lastschriftverfahren.

Bestätigung des Vorliegens einer Vollmacht



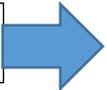
Bitte bear

Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erteilung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen.

UIR ab 50% DI-Grad

Ich verpflichte mich, der Allianz Elementar Versicherungs-AG auf deren Aufforderung eine Kopie der bezughabenden Vollmachturkunde auszuhändigen, sowie diese über das Erlöschen bzw. jede Änderung der seitens des Versicherungsnehmers erteilten Bevollmächtigung unverzüglich zu informieren.

Befüllung der Antragsfragen



**Hinweis:** Die Inkassoperson kann innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Todesfall

ZURÜCK SPEICHERN WEITER

1. Üben Sie einen der nachstehenden gefährlichen Berufe aus?  Ja  Nein
- Artistin, Stuntman/Stuntgirl, Tierfängerin, Tierbändigerin, Tierpflegerin, Bodyguard, Testfahrer/in, Testlotin, Tauchlehrer/in, Barufstoucherin, Kriegsberichterstatterin oder einen Beruf bei dem mit explosiven Stoffen hantiert wird (z.B. Sprengmeisterin, Sprenggehilfen, Tunnelbauerin) oder handelt es sich um einen Beruf mit Umgang mit Luftsporgengeräten (z.B. Fallschirmsprunglehrer/in, Drachenfluglehrer/in, Soldat-Fallschirmspringer/in)

### Zusammenfassung

Anrede  
 Frau  
 Vorname  
 Max  
 Nachname  
 Muster  
 Geburtsdatum  
 01.10.1987  
 Adresse  
 Veitgasse 11, 1030 Wien

### Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Person	Max Muster, weiblich, 01.10.1987

Versicherte Sparten	Bruttoprämie/Jahr
Unfall Broker 2019	€ 158,82
	Nettoprämie € 152,71 jährlich
	Steuern & Abgaben € 6,11 jährlich
	Bruttoprämie € 158,82 jährlich

Prämie nach Zahlweise

### Fehlende Kundendaten



ZURÜCK

SPEICHERN

**JETZT BEANTRAGEN**



Vielen Dank – Ihr Antrag wurde weitergeleitet!

Mit Zusendung der Versicherungspolize bestätigen wir Ihrem Kunden den Abschluss des Versicherungsvertrages.

## VII. Fondsgebundene Lebensversicherung

### Versicherungsanträge

**Vorschlag für  
Privatpersonen berechnen**

Vorschlag für Firmenkunden  
berechnen

Gespeicherten  
Antrag/Vorschlag/Vertrag  
laden



Fahrzeugversicherung

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL



Eigenheim & Haushalt

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT



Personenversicherung

- GESUNDHEITSVERSICHERUNG
- UNFALL
- FONDSGEBUNDENE LEBENSVERSICHERUNG



Rechtsschutzversicherung

- RECHTSSCHUTZ

Bitte Basisdaten zur Prämienberechnung angeben



### Objektparameter Lebensversicherung

Prämienzahlungsdauer in Jahren und monatlich gewünschte Prämie angeben

Prämienzahlungsdauer in Jahren \_\_\_\_\_

Prämie monatlich \_\_\_\_\_

Berechnung für Meine Zukunft Flexinvest Junior 



Mit Klick auf diese Checkbox zum Produkt Meine Zukunft Flexinvest Junior wechseln

### Daten der zu versichernden Person

Ist die zu versichernde Person auch Versicherungsnehmer?

JA
  NEIN

Geburtsdatum: TT MM JJJJ

Staatsbürgerschaft: Österreich

Beruf: \_\_\_\_\_ ⓘ

**+ WEITERE PERSON HINZUFÜGEN**

**PRÄMIE BERECHNEN**

Mit der Eingabe von Geburtsdatum, Staatsbürgerschaft und Beruf erhalten Sie eine erste Prämienindikation

Hier kann eine 2. Versicherte Person hinzugefügt werden  
**Achtung: Im Juniorprodukt ist die 2. Person verpflichtend anzugeben**

## Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Person	Versicherungsnehmer

**+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN**

Bitte geben Sie die Prämienzahlungsdauer an:

Laufzeit lebenslang      Prämienzahlungsdauer in Jahren/Ablebensprozentsatz      20      10% ⓘ

**Bruttoprämie**

<input checked="" type="checkbox"/>	T929 R Meine Zukunft - Flexinvest ⓘ	€ 0,11 monatlich
<input checked="" type="checkbox"/>	Fonds Cash ⓘ	€ 49,87 monatlich

Zahlweise monatlich	Nettoprämie	€ 1,91 monatlich
Zahlungsart Abbuchungsauftrag	Steuern & Abgaben	€ 49,98 monatlich
	<b>Bruttoprämie</b>	<b>€ 49,98 monatlich</b>

Versicherungsbeginn: 01.12.2020      Hauptfälligkeit: 01. Dezember

**VORSCHLAG HERUNTERLADEN**

Hier ist der Ablebensprozentsatz variabel zwischen 10% bis 100% wählbar

Durch Anklicken öffnen Sie die Möglichkeit der Anpassung

€ 49,98 monatlich



## Bitte ergänzen Sie die Kundendaten

Eingabe der Daten zur Vervollständigung des Antrags

Anrede  
 FRAU  HERR

Akademischer Grad (optional)  Nachgestellter akad. Grad (optional)

Vorname  Nachname

Geburtsdatum  
 TT MM JJJJ

PLZ  Ort

## Ausweisdaten

Ausweisdaten und steuerliche Ansässigkeit bekanntgeben

Ausweistyp  Ausstellungsdatum  
 TT MM JJJJ

Ausweisnummer  Behörde

## Steuerliche Ansässigkeit

Ausschließlich in Österreich steuerlich ansässig?  
 JA  NEIN

## Bankverbindung

Eingabe IBAN

Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

IBAN des Kundenkontos



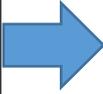
 VORSCHLAG HERUNTERLADEN

ZURÜCK

Hinweis: Wir erheben Sie sämtliche privatrechtlichen Erfordernisse für das gültige Zustandekommen von Versicherungsverträgen

## Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zum Antrag

Beantwortung der Antragsfragen



### Baustein

T929 R Meine Zukunft - Flexinvest

### Bezugsrecht

der Versicherungsnehmer



1. Datenverwendungsklausel: Alle Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen zu, dass ihre personenbezogenen Daten (Titel, Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Informationen aus dem laufenden Vertragsverhältnis (wie Produkt, Leistungsumfang, Schadensmeldungen, Segmentierungen), Mitgliedschaft im Allianz Bonus Klub, Nutzungsdaten des Kundenportals, Apps und weiterer Kontaktkanäle) zu Zwecken der (i) Marktforschung (z.B. entsprechende Umfragen über Auftragsverarbeiter), (ii) Zufriedenheitsumfragen zu unserem Service und Beratung und (iii) Kontaktaufnahme sowie Zusendung von Marketinginformationen und Vorschlägen in Zusammenhang mit Waren und Dienstleistungen aus dem Versicherungs- und Finanzierungsangebot der Allianz Gruppe (per E-Mail, Telefon oder im Kundenportal und Apps) von Unternehmen der Allianz Gruppe (Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Vorsorgekasse AG, Allianz Worldwide Partners - MONDIAL Assistance GmbH, Allianz Global Corporate & Specialty SE Austria Branch und Allianz Investmentbank AG (jeweils Wien)) verarbeitet werden. Keinesfalls werden diese Daten an andere Unternehmen als die genannten weitergegeben oder verkauft. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.  Ja  Nein
2. Besteht ein Treuhandschäftsverhältnis?  Ja  Nein
3. natürliche Person: Ich bin in den Vereinigten Staaten von Amerika (USA) steuerpflichtig, juristische Person: Der Antragsteller ist in den USA bzw. ist nach dem Recht der USA steuerpflichtig ODER Der Antragsteller wird zu mehr als 50% von einer natürlichen Person gehalten ODER Der Antragsteller ist ein Nicht-UE, Einwohnerrichter, Einwohn...

ZURÜCK

WEITER



## Zusammenfassung

**Anrede**  
 Herr  
**Vorname**  
 Max  
**Nachname**  
 Muster  
**Geburtsdatum**  
 11.11.1988  
**Adresse**  
 Ada-Lovelace-Straße 1,  
 1220 Wien  
**E-Mail-Adresse**  
 muster@muster.at  
**Telefonnummer**  
 0099111111  
**Steuerliche Ansässigkeit**  
 Österreich - ansässig: Ja  
**Ausweisdaten**  
 Reisepass - 12345678  
 BH XY - 10.10.2019

## Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Person	Max Muster, männlich, 11.11.1988

Versicherte Sparten	Bruttoprämie/Monat
T929 R Meine Zukunft - Flexinvest	€ 0,11
Fonds Cash	€ 54,87

Nettoprämie	<b>€ 52,88 monatlich</b>
Steuern & Abgaben	<b>€ 2,11 monatlich</b>
<b>Bruttoprämie</b>	<b>€ 54,98 monatlich</b>

Prämie nach Zahlweise



[ANTRAG HERUNTERLADEN](#)



Durch Anklicken öffnet sich der Produkteignungstest in einem neuen Tab als beschreibbares pdf

**Bitte beachten Sie:** Für die Polizzierung benötigen wir auch den Produkteignungstest. Diesen können Sie **hier** direkt befüllen und herunterladen. Bitte schicke Sie das vollständig ausgefüllte Dokument an [person@allianz.at](mailto:person@allianz.at)

**Hinweise:**

**Ausländischer (amtlicher) Lichtbildausweis:** Wenn ein ausländischer Lichtbildausweis Ihres Kunden am Antrag angegeben wurde, ist von diesem Ausweis zwingend eine vollständige Kopie dem Produkteignungstest beizulegen.

**Fernunterschrift Versicherungsnehmer:** Wenn Ihr Kunde den Antrag mittels Fernunterschrift (d.h. nicht neben/vor Ihnen) unterzeichnet hat, bitten wir Sie ebenfalls eine vollständige Lichtbildausweiskopie, Vorder- und Rückseite der Bankkarte zum angegebenen Konto sowie einen Nachweis des Wohnsitzes (z.B. Gas-/Stromrechnung, Handyrechnung, Meldezettel/-nachweis, etc.) dem Produkteignungstest beizulegen.

**Wenn Ablebensprozentsatz größer 10% und/oder VS Ableben 1. VP in der Ansparphase > EUR10.000,-:** In diesem Fall benötigen wir für die Polizzierung auch die von der 1. Versicherten Person (1. VP) ausgefüllten und unterschriebenen Gesundheitsfragen.

Diese können Sie **hier** herunterladen. Bitte schicken Sie die vollständig ausgefüllte und unterschriebenen Gesundheitsfragen dann gemeinsam mit dem Produkteignungstest an [person@allianz.at](mailto:person@allianz.at)

Hinweis: Wir erinnern Sie daran, dass die angelegten Anträge ausschließlich gesichert sind.

ZURÜCK      SPEICHERN      **JETZT BEANTRAGEN**

## Suchergebnisse Anträge, Verträge und Vorschläge

Polizzenr.	Hauptsparte	Versicherungsnehmer	Geburtsdag	Zustand	Stadium
L952	K-Meine Zukunft - Flexinvest (929 R)		01.01.1999	warten	Antrag



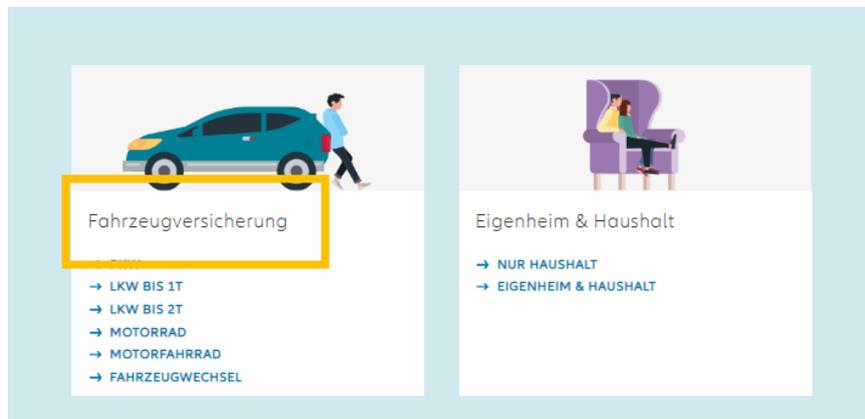
Nach erfolgter Beantragung finden Sie ihren Antrag im Maklerportal mit dem Status „warten“, da wir für die Polizzierung den Produkteignungstest benötigen.

Sobald Sie diesen nachgereicht haben und die Prüfung erfolgte, verändert sich der Status in: „Vertrag aufrecht“. Ab jetzt steht auch ein Polizzendokument zum Download zur Verfügung.

## VIII. KFZ – Privat

### Versicherungsanträge

[Vorschlag für Privatpersonen berechnen](#)
[Vorschlag für Firmenkunden berechnen](#)
[Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag Laden](#)



**Fahrzeugversicherung**

- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRAD
- FAHRZEUGWECHSEL

**Eigenheim & Haushalt**

- NUR HAUSHALT
- EIGENHEIM & HAUSHALT

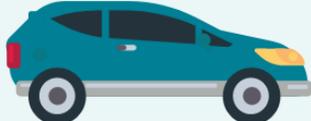
● Basisdaten
 ○ Deckungsauswahl
 ○ Kundendaten
 ○ Antragsfragen
 ○ Zusammenfassung

Ihre Werbenummer  
0745314 (Test Makler)

KFZ

Bitte Basisdaten zur Prämienberechnung angeben

→ **ÜBER KUNDENSUCHE**

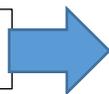


**Privatkunde**

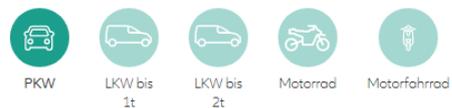
Geburtsjahr Versicherungsnehmer  
1990

Kennzeichen (optional)  
MA-564RT

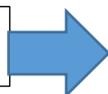
Mit 4 Eingaben + Fahrzeugdaten zu einer ersten Richtprämie



#### Fahrzeugdaten <sup>1</sup>



Verschiedene Eingabemöglichkeiten für die Fahrzeugdaten



[Fahrzeugdaten](#)
[Individuelle Eingabe](#)
[Nationaler Code](#)

Baujahr Fahrzeug  
2015

Marke  
Citroen

Modell  
C4 Cactus



## Deckungsumfang und Prämienparameter auswählen

Zu versichernde Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Fahrzeug	PKW, Citroen C4 Cactus 1,6 BHD Shine, MA-345RT, Eurotax
 Person	Versicherungsnehmer

**+ PERSON ODER OBJEKT HINZUFÜGEN**

Flottennummer  Aktion (Bitte auswählen)  Sonderrabatt für alle Sparten  %  Bonus-Malus-Stufe

Bitte wählen Sie ein Paket aus. Eine Übersicht der Pakete finden Sie hier: Durch einen Wechsel des Pakets wird das Produkt auf die Standardwerte zurückgesetzt:

**Bruttoprämie**

<input checked="" type="checkbox"/> KFZ-Haftpflicht 02/2019 ⓘ	Sonderrabatt 10 %	€ 507,55 jährlich
<input checked="" type="checkbox"/> Insassen-Unfall 02/2019 ⓘ		€ 12,00 jäh.
<input checked="" type="checkbox"/> Assista		€ 4,00 jäh.

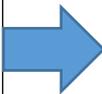
Zahlweise jährlich	Nettoprämie	€ 1.638,63 jährlich
Zahlungsort	Steuern & Abgaben	€ 179,44 jährlich
Abbuchungsauftrag	MVSt.	€ 364,56 jährlich
	<b>Bruttoprämie inkl. MVSt.</b>	<b>€ 2.182,63 jährlich</b>

Versicherungsbeginn **25.09.2020**     
 Versicherungsende **01.10.2030**     
 Hauptfälligkeit 01. Oktober

[VORSCHLAG HERUNTERLADEN](#)

Die endgültige Prämie hängt von den vollständig und wahrheitsgemäß zu machenden Angaben des Kunden im verbindlichen Versicherungsantrag ab und kann daher von dieser unverbindlichen Berechnung abweichen.

Durch Anwählen und Aufklappen können Sie den Deckungsumfang für Ihre Kunden/Kundinnen entsprechend adaptieren



Durch Anklicken öffnen Sie die Möglichkeit der Anpassung



## Bitte ergänzen Sie die Kundendaten

### → ÜBER KUNDENSUCHE

Anrede  FRAU  HERR

Akademischer Grad (optional) 
 Nachgestellter akad. Grad (optional)

Vorname  Max
 Nachname  Muster

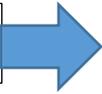
Geburtsdatum     
 01 10 1990

PLZ  1030
 Ort  Wien

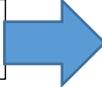
Straße  Adamsgasse
 Hausnr.  1
 Stg. (opt.) 
 Tür (opt.)

E-Mail 
 Telefonnummer

Fehlende Daten zu VN eintragen



## Bankverbindung

IBAN eintragen bei Abbuchungs-  
auftrag 

Versicherungsnehmer ist Inkassoperson

IBAN: 

Bitte bestätigen Sie die Prämienzahlung:  
Jährliche Prämie von € 1.517,40 mittels SEPA-  
Lastschriftverfahren.

Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erteilung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen.

Falls der Versicherungsnehmer nicht Inkassoperson ist, bestätige hiermit weiters, dass der Versicherungsnehmer seitens der angegebenen Inkassoperson zur Erteilung eines SEPA-Mandates bevollmächtigt ist.

Ich verpflichte mich, der Allianz Elementar Versicherungs-AG auf deren Aufforderung eine Kopie der bezughabenden Vollmachturkunde auszuhändigen, sowie diese über das Erlöschen bzw. jede Änderung der seitens des Versicherungsnehmers erteilten Bevollmächtigung unverzüglich zu informieren.

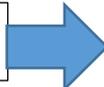
**Hinweis:** Die Inkassoperson kann innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung verlangen. Es gelten dabei die vom Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZURÜCK

SPEICHERN

WEITER

## Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen zum Antrag

Beantwortung der  
Antragsfragen 

1. Wurden die beantragten Risiken von einer anderen Gesellschaft bereits abgelehnt, oder wurde ein die beantragten Risiken betreffender Vertrag von einer anderen Gesellschaft gekündigt oder einvernehmlich aufgelöst?  Ja  Nein

2. Sind Schäden bei diesem Fahrzeug vorhanden, die noch nicht repariert wurden?  Ja  Nein

3. Datenverwendungsklausel: Alle Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen zu, dass ihre personenbezogenen Daten (Titel, Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Informationen aus dem laufenden Vertragsverhältnis (wie Produkt, Leistungsumfang, Schadensmeldungen, Segmentierungen), Mitgliedschaft im Allianz Bonus Klub, Nutzungsdaten des Kundenportals, Apps und weiterer Kontaktkanäle) zu Zwecken der (i) Marktforschung (z.B. entsprechende Umfragen über Auftragsverarbeiter), (ii) Zufriedenheitsumfragen zu unserem Service und Beratung und (iii) Kontaktaufnahme sowie Zusendung von Marketinginformationen und Vorschlägen in Zusammenhang mit Waren und Dienstleistungen aus dem Versicherungs- und Finanzierungsangebot der Allianz Gruppe (per E-Mail, Telefon oder im Kundenportal und Apps) von Unternehmen der Allianz Gruppe (Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Vorsorgekasse AG, Allianz Worldwide Partners - MONDIAL Assistance GmbH, Allianz Global Corporate & Specialty SE Austria Branch und Allianz Investmentbank AG (jeweils Wien)) verarbeitet werden. Keinesfalls werden diese Daten an andere Unternehmen als die genannten weitergegeben oder verkauft. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

4. Ich habe die nachfolgende In  Ja  Nein

ZURÜCK

WEITER

## Zusammenfassung

Anrede  
Frau

Vorname  
Maximilian

Nachname  
Brandstetter

Geburtsdatum  
01.10.1990

Adresse  
Veithgasse 11, 1030 Wien

Telefonnummer  
06764964914

Letzter Check vor Fertigstellung 

### Versicherte Personen, Tiere und Objekte

Typ	Beschreibung
 Fahrzeug	PKW, Citroen C4 Cactus 1,6 BHDI Shine, MA-345RT, Eurotax

Versicherte Sparten	Bruttoprämie/Jahr
KFZ-Haftpflicht 02/2019	€ 567,55
Insassen-Unfall 02/2019	€ 12,00
Assistance 02/2019	€ 19,98
Vollkasko 02/2019	€ 1.218,54

,63 jährlich  
Steuern & Abgaben € 27,44 jährlich

## IX. Mein Unternehmen

### Willkommen in Ihrer Allianz Produktwelt

#### Versicherungsanträge

Vorschlag für Privatpersonen berechnen

**Vorschlag für Firmenkunden berechnen**

Gespeicherten Antrag/Vorschlag/Vertrag laden



**Fahrzeugversicherung**

- PKW
- LKW BIS 1T
- LKW BIS 2T
- MOTORRAD
- MOTORFAHRRAD
- FAHRZEUGWECHSEL

**Gewerbeversicherung**

→ **MEIN UNTERNEHMEN**

#### MEIN UNTERNEHMEN

Die Betriebsversicherung für Neugründer, Ein-Personen- und Kleinunternehmen mit bis zu 10 beschäftigten Personen ⓘ

Bitte wählen Sie Ihre Werbnummer aus  
0745314

Bestehender Kunde  Neukunde

WEITER

Beim Einstieg haben Sie die Möglichkeit zur Auswahl zwischen einem Bestandskunden oder einem Neukunden

Eingabe des Namens des Unternehmens inklusive Adresse

Mein Unternehmen lautet auf den Namen

Musterfrau

Und es befindet sich in

PLZ 1030 Ort Wien

Straße Veithgasse Hausnr. 11

ZURÜCK WEITER

Liste der versicherbaren Unternehmen zum Nachschauen

Liste der versicherbaren Betriebsarten

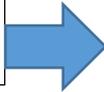
**MEIN UNTERNEHMEN:  
Versicherbare Betriebsarten**

Bau- & Baunebengewerbe	Zielgruppen	Haftpflicht
Baggerunternehmen (Land)	Bau & Baunebengewerbe	ohne Haftpflicht
Bau- und Montagefischer	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Baugewerbtreibende sonstige Hochbauten inkl. Tiefgaragen	Bau & Baunebengewerbe	ohne Haftpflicht
Baugewerbtreibende Wohn- und Siedlungsbau (nur Ausführung)	Bau & Baunebengewerbe	ohne Haftpflicht
Bauschlosser	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Bauspengler	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Betonschneider, Betonbohrer	Bau & Baunebengewerbe	ohne Haftpflicht
Elektroinstallateur/in	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Elektrotechniker/in inkl. Installation und Handel	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Erdbau od. Erdbewegungsunternehmen	Bau & Baunebengewerbe	ohne Haftpflicht
Estrichverlegung	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Gerüstleihanstalt einschließlich Aufstellen von Gerüst	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Hafner / Ofenbau	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Handel und Installation von Sicherheitsanlagen (Alarm-/Brandmeldeanlagen und Ähnliches)	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Innenausbau	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Installateur	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Installateur: Elektro	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Installateur: Gas, Wasser und Heizung	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Installateur: Klima und Kältetechnik	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Isolierunternehmen	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Mauremeister/in	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Pflasterer	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Renovierung / Sanierung von Hochbauten	Bau & Baunebengewerbe	ohne Haftpflicht
Schwarzdecker	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Stukkateur	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Trockenausbau	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht
Zimmerei, mit Säge	Bau & Baunebengewerbe	mit Haftpflicht

Dienstleistungs- und Bürobetriebe	Zielgruppen	Haftpflicht
Adressbüro	Dienstleistungs- und Bürobetriebe	mit Haftpflicht
Architekt/in	Dienstleistungs- und Bürobetriebe	ohne Haftpflicht

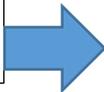
Liste der versicherbaren Unternehmen zum Nachlesen



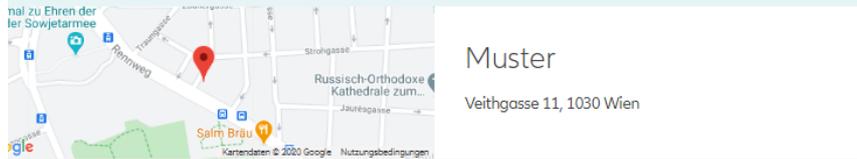
Bitte wählen Sie das Unternehmen Ihres Kunden aus

- Mubau Gmbh >
- Muster >
- Verein Österreichisches Inkubatorennetzwerk  
AplusB Frau Bettina Wenko >
- THE MUST AD GmbH >
- Junasek Stahlbau GmbH. z.H. Frau Dkfm.  
Junasek Hilde >

Auswahl des versicherbaren Unternehmens



Bitte geben Sie nähere Informationen zum Unternehmen ein



Betriebliche Haupttätigkeit<sup>ⓘ</sup>

Backwaren, Bäcker X

Optional: Betriebliche Nebentätigkeiten<sup>ⓘ</sup>

Tätigkeit auswählen ▼

Anzahl der beschäftigten Personen<sup>ⓘ</sup>

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 MEHR ALS 10

Gesamter Jahresumsatz in EURO  
€870.000 <sup>ⓘ</sup>

Eingabe der prämierelevanten Daten, bis zu 10 verschiedene betriebliche Nebentätigkeiten möglich

Eingabe der im Betrieb beschäftigten PERSONEN (unabhängig von der Stundenanzahl); bei mehr als 10 Personen bitte über KAM anfragen

MEIN UNTERNEHMEN: Basis-Versicherungsschutz

Absicherung bei Schadenersatzansprüchen von Dritten gegen das Unternehmen [Mehr](#)

Bitte wählen Sie den gewünschten Versicherungsschutz

Auswahl des benötigten Versicherungsschutzes

- Sachschäden und Betriebsunterbrechung durch Feuer und bestimmte Naturereignisse UND Assistance bei Notfällen? [Mehr](#)
- Sachschäden/Betriebsunterbrechung durch Leitungswasser UND Absicherung bei Glasbruch? [Mehr](#)
- Beschädigung oder Abhandenkommen durch Einbruchdiebstahl/Raub UND böswillige Beschädigung? [Mehr](#)
- Sachschäden an EDV/Maschinen/Elektrogeräten UND Unterstützung bei IT-Notfällen? [Mehr](#)
- Erweiterter Versicherungsschutz für Schadenersatzansprüche von Dritten im Rahmen der Produkt- oder Umwelthaftung? [Mehr](#)

[↓](#) [PRODUKT- UND BASISINFORMATIONEN](#)

ZURÜCK

WEITER

Bitte geben Sie zur Berechnung der Prämie einige wenige Informationen an

Versicherungssumme: Betriebsinhalt **€120.000** ⓘ Optional: Versicherungssumme Betriebsg... ⓘ  
Mind. €100 - max. €500.000 Mind. €100 - max. €3.000.000

- Selbstbehalt ⓘ

---

- Höhere Entschädigungsleistungen bei bestimmten Deckungen ⓘ

---

- Gebäude zumindest teilweise in Holzbauweise ⓘ

---

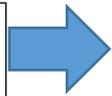
- Gebäude mind. 270 Tage im Jahr bewohnt ⓘ

---

- Erweiterter Versicherungsschutz für Schadenersatzansprüche von Dritten im Rahmen der Produkt- oder Umwelthaftung ⓘ

PRÄMIE BERECHNEN

Auswahl des gewünschten Versicherungsschutzes – die Mitversicherung eines Gebäudes ist möglich

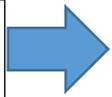


### Versicherungsvorschlag auf Basis der Eingaben und der betrieblichen Tätigkeit

Die Berechnungen basieren auf den Eingaben zu der betrieblichen Tätigkeit, der Personenanzahl, dem Jahresumsatz sowie der Auswahl im Bereich der Versicherungsmöglichkeiten. Ohne Firmen-Rechtsschutzversicherung.

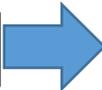
	Empfehlung			
	COMFORT <b>€100,74</b> <small>/Monat</small>	PLUS <b>€111,54</b> <small>/Monat</small>	EXTRA <b>€116,78</b> <small>/Monat</small>	MAX <b>€143,36</b> <small>/Monat</small>
	AUSWÄHLEN	AUSWÄHLEN	AUSWÄHLEN	AUSWÄHLEN
Betriebshaftpflicht Basis <b>MEHR</b>	✓	✓	✓	✓
Erweiterter Versicherungsschutz im Bereich Produkt- oder Umwelthaftung <b>MEHR</b>	✗	✗	✗	✗
Feuer <b>MEHR</b>	✓	✓	✓	✓
Sturm und außergewöhnliche Naturereignisse <b>MEHR</b>	✓	✓	✓	✓
Basis-Assistance <b>MEHR</b>	✓	✓	✓	✓
Leitungswasser <b>MEHR</b>	✗	✓	✓	✓

Vorschlag mit Prämienindikation je angebotenem Paket wird angezeigt (Prämien auf Basis Monatsprämien)



## Versicherungsvorschlag auf Basis der Eingaben und der betrieblichen Tätigkeit

Die Berechnungen basieren auf den Eingaben zu der betrieblichen Tätigkeit, der Personenanzahl, dem Jahresumsatz sowie der Auswahl im Bereich der Versicherungsmöglichkeiten. Ohne Firmen-Rechtsschutzversicherung.

Auswahl des gewünschten Pakets 

		COMFORT €100,74 /Monat AUSWÄHLEN	PLUS €111,54 /Monat AUSWÄHLEN	Empfehlung EXTRA €116,78 /Monat AUSGEWÄHLT	MAX €143,36 /Monat AUSWÄHLEN
 Betriebshaftpflicht Basis MEHR		✓	✓	✓	✓
 Erweiterter Versicherungsschutz im Bereich Produkt- oder Umwelthaftung MEHR		✗	✗	✗	✗
 Feuer MEHR		✓	✓	✓	✓
 Sturm und außergewöhnliche Naturereignisse MEHR		✓	✓	✓	✓
 Basis-Assistance MEHR		✓	✓	✓	✓
 Leitungswasser MEHR		✗	✓	✓	✓
 Glasbruch MEHR		✗	✓	✓	✓

Unternehmensdaten
✓ Versicherungsmöglichkeiten
✓ Versicherungsschutz
○ Vorschlag
○ Antrag



Muster  
Veithgasse 11, 1030 Wien

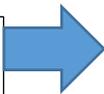
Personen im Unternehmen: **8**
 Betriebliche Haupttätigkeit: Backwaren, Bäcker

Jahresumsatz: **€870.000,00**

### MEIN UNTERNEHMEN im Überblick: Extra

- ✓ **Betriebspflicht**

Absicherung bei privatrechtlichen Schadenersatzansprüchen von Dritten wegen Personen-, Sach- oder abgeleiteten Vermögensschäden (auf Basis gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen). OHNE Rechtsschutzversicherung (z.B. Geltendmachung von Schadenersatzansprüchen gegen Dritte).

Zusammenfassung des gewählten Versicherungsschutzes 

<span>✓</span> <b>Feuer</b>	Absicherung bei Sachschäden durch Brand, direkten Blitzschlag, Explosion oder Flugzeugabsturz. Schutz bei Umsatzausfall im Falle einer daraus resultierenden Betriebsunterbrechung.
<span>✓</span> <b>Sturm und außergewöhnliche Naturereignisse</b>	Absicherung bei Sachschäden durch Wind über 60 km/h, Hagel, Schneedruck, Steinschlag oder Erdbeben. Schutz bei Umsatzausfall im Falle einer daraus resultierenden Betriebsunterbrechung.
<span>✓</span> <b>Basis-Assistance</b>	Rund-um-die-Uhr-Koordination von persönlichen und finanziellen Hilfsmaßnahmen im Inland bei betrieblichen Notsituationen (Handwerker, Sicherheitsservices für E-Geräte, Schlüsseldienst, Leihpersonal, Leihgeräte, Gütersatz, Ersatzräumlichkeiten und Transport zu Ersatzräumlichkeiten, Behördenservice). Kostenersatz von max. € 300,- (Anfahrtszeit, Arbeits- und Materialkosten).
<span>✓</span> <b>Leitungswasser</b>	Absicherung bei Sachschäden durch austratendes Leitungswasser; Frost- und Bruchschäden an wasserführenden Rohrleitungen, Armaturen und angeschlossenen Einrichtungen. Schutz bei Umsatzausfall im Falle einer daraus resultierenden Betriebsunterbrechung.
<span>✓</span> <b>Glasbruch</b>	Absicherung aller Arten von zerbrochenem Glas (Türen, Fenster, Schaufenster, Oberlichten-Fenster, Innenscheiben, Wandspiegel und Vitrinen).

Übersicht über die Eingaben für die Prämienberechnung

Basiseingaben für die Berechnung

Versicherungssumme: Betriebsinhalt <b>€120.000,00</b>	Selbstbehalt <b>Nein</b>
Optional: Versicherungssumme Betriebsgebäude <b>Nein</b>	Erweiterter Versicherungsschutz für Schadenersatzansprüche von Dritten im Rahmen der Produkt- oder Umwelthaftung <b>Nein</b>
Pauschalversicherungssumme Betriebshaftpflicht <b>€2.000.000,00</b>	

Möglichkeit, Vorschlag entweder per Mail zuzusenden oder diesen herunter zu laden

 VORSCHLAG PER E-MAIL ZUSENDEN

 VORSCHLAG HERUNTERLADEN

Hier finden Sie alle relevanten Produkt- und Basisinformationsblätter

 [PRODUKT- UND BASISINFORMATIONSBLÄTTER](#)

ZURÜCK

WEITER

Eingabe der fehlenden Daten



Muster  
Veithgasse 11, 1030 Wien

Personen im Unternehmen: **8**

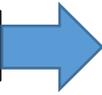
Jahresumsatz: **€123.000,00**

Betriebliche Haupttätigkeit:

Telefonnummer (optional)

E-Mail-Adresse

Eingabe IBAN + Bevollmächtigung durch Kunden



Kontoinhaber  
Muster

---

IBAN (z.B.: AT022050302101023600)

---

Die Prämienzahlung von Monatliche €42,16 erfolgt per SEPA-Lastschriftverfahren. Nähere Informationen finden Sie am Antrag bei der Bestätigung des SEPA-Lastschriftverfahrens durch Unterfertigung.

Ich bestätige hiermit, seitens des Versicherungsnehmers zu dessen Vertretung in allen Versicherungs- und Schadensangelegenheiten, insbesondere zum Abschluss und zur weiteren Abwicklung des durch diesen Antrag bezweckten Versicherungsvertrages, bevollmächtigt und beauftragt zu sein. Ich bin insbesondere berechtigt, rechtsverbindlich Erklärungen (inkl. der Erteilung eines SEPA-Mandates) für den Versicherungsnehmer abzugeben, sowie Urkunden und Erklärungen jeglicher Art für diesen entgegenzunehmen. Falls der Versicherungsnehmer nicht Inkassoperson ist, bestätige ich hiermit weiters, dass der Versicherungsnehmer seitens der angegebenen Inkassoperson zur Erteilung eines SEPA-Mandates bevollmächtigt ist.

---

## Vertragslaufzeit

Bitte wählen Sie den gewünschten Versicherungsbeginn aus <sup>ⓘ</sup>

Versicherungsbeginn  
**26.09.2020** 

---

TT.MM.JJJJ

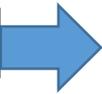
Hauptfälligkeit  
**Oktober** 

---

Versicherungsende 01.10.2030

Hinweis: Der Versicherungsvertrag kann zum Ende des dritten Jahres oder danach jährlich jeweils zum Ende der laufenden Versicherungsperiode in schriftlicher Form gekündigt werden. <sup>ⓘ</sup>

Auswahl Vertragslaufzeit + Hauptfälligkeit



## Antragsfragen und wichtige Hinweise

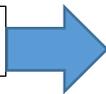
Ich bestätige, dass für mein Unternehmen die beantragten Risiken von keinem anderen Versicherungsunternehmen, unabhängig aus welchen Gründen, abgelehnt, gekündigt oder einvernehmlich aufgelöst wurden. Desweiteren bestätige ich, dass von keinem anderen Versicherer in den letzten 3 Jahren Schadenszahlungen über EUR 10.000,- für die beantragten Risiken getätigt wurden. Die im Antrag enthaltenen Vereinbarungen, Hinweise zu den nichtversicherbaren Betriebsarten / Tätigkeiten gemäß Mein Unternehmen - einfach erklärt, Kapitel 2.2.2, „Generelle Ausschlüsse für alle Deckungen“, Punkt (4) sowie die Vereinbarung zur Form von Erklärungen und anderen Informationen habe ich gelesen und stimme diesen zu.

JA

NEIN

Wir schützen Ihr Unternehmen vor den finanziellen Folgen von Schadenersatzverpflichtungen aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen privatrechtlichen Inhalts im Zusammenhang mit Umweltsachschäden durch gefährliche Stoffe (z.B. Öltank, div. Betriebsmittel) gegenüber Dritten, die sich in Ihrem Betrieb oder im Zusammenhang mit versicherter Tätigkeit ereignen können. Wir schützen Ihr Unternehmen auch vor den finanziellen Folgen von Schadenersatzverpflichtungen aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen gegenüber Dritten, wenn eigenen Produkte weiterverarbeitet, eingebaut, angebracht oder weiterverlegt werden oder Sie Maschinen liefern, warten oder reparieren und diese Maschinen im Produktionsprozess Ihres Geschäftspartners zur Herstellung von anderen Produkten verwendet werden. Wählen Sie auf die Absicherung dieser

Beantwortung von 3 Antragsfragen



Datenverwendungsklausel: Alle Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen zu, dass ihre personenbezogenen Daten (Titel, Vor- und Nachname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Informationen aus dem laufenden Vertragsverhältnis (wie Produkt, Leistungsumfang, Schadensmeldungen, Segmentierungen), Mitgliedschaft im Allianz Bonus Klub, Nutzungsdaten des Kundenportals, Apps und weiterer Kontaktkanäle) zu Zwecken der (i) Marktforschung (z.B. entsprechende Umfragen über Auftragsverarbeiter), (ii) Zufriedenheitsumfragen zu unserem Service und Beratung und (iii) Kontaktaufnahme sowie Zusendung von Marketinginformationen und Vorschlägen in Zusammenhang mit Waren und Dienstleistungen aus dem Versicherungs- und Finanzierungsangebot der Allianz Gruppe (per E-Mail, Telefon oder im Kundenportal und Apps) von Unternehmen der Allianz Gruppe (Allianz Elementar Versicherungs-AG, Allianz Elementar Lebensversicherungs-AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Vorsorgekasse AG, Allianz Worldwide Partners - MONDIAL Assistance GmbH, Allianz Global Corporate & Specialty SE Austria Branch und Allianz Investmentbank AG (jeweils Wien)) verarbeitet werden. Keinesfalls werden diese Daten an andere Unternehmen als die genannten weitergegeben oder verkauft. Diese Zustimmung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

JA

NEIN

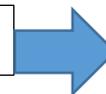
Ich stimme der bequemen elektronischen Kommunikation zu und verzichte damit darauf, alle Informationen in Papierform zu erhalten. (optional)

Die mit \* markierten Felder sind Pflichtfelder.

ZURÜCK

BEANTRAGEN

Beantragung nach Beantwortung der Antragsfragen





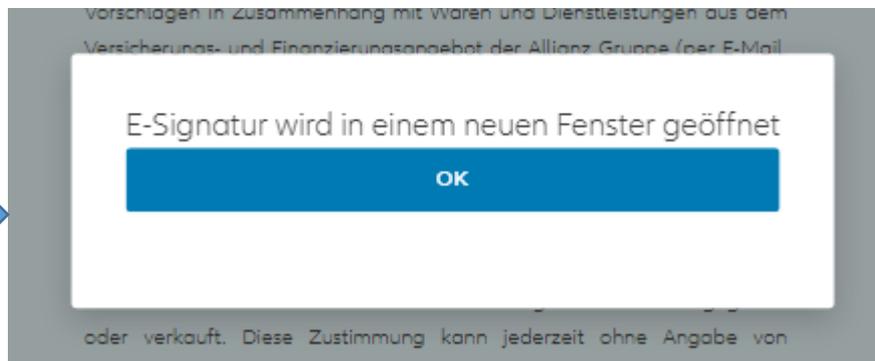
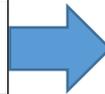
### Sind alle Angaben korrekt und vollständig?

Mit dem Klick auf „WEITER“ wird ein rechtsverbindlicher Antrag auf Abschluss des Versicherungsvertrages MEIN UNTERNEHMEN mit der Allianz Elementar Versicherungs-AG gestellt. Eine Änderung der Angaben ist nach Anklicken des Buttons „WEITER“ nicht mehr möglich.

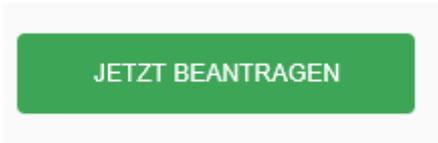
ZURÜCK

WEITER

Und jetzt noch unterfertigen via E-Signatur über Ihr Handy – und fertig sind Sie!

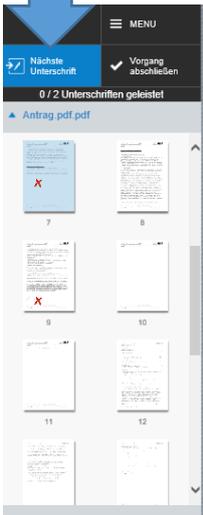


## X. Elektronische Signatur



Mit dem Klick auf „Jetzt Beantragen“ werden Sie (jedenfalls in den Personensparten) zur elektronischen Signatur weitergeleitet.

Hier springen Sie direkt zum Unterschriftenfeld.



Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich

- 1) alle Angaben zu meiner Person wahrheitsgemäß und vollständig gemacht habe,
- 2) alle Antragsfragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet habe,
- 3) meine gesonderte und ausdrückliche Angabe zur Datenverwendungsklausel richtig und vollständig gemacht habe.

Weiters bestätige ich, dass sämtliche im Antrag enthaltenen Hinweise, Erklärungen und Belehrungen sowie meine gemachten Angaben zum Inhalt des Antrages werden und ich eine Zweitabschrift des Antrags (inklusive der Datenschutzerklärung) erhalten habe.

01.02.2021  
Datum

Unterschrift 1/2 erforderlich  
Maria Muster

Hier wählen Sie eine der Varianten mit der Ihr Kunde unterschreiben möchte.

### 1. Unterschrift über ein Touchpad



## UNTERSCHREIBEN

Wählen Sie eine der angebotenen Varianten mit der Sie unterschreiben möchten:



APP



SMS-LINK

Diese Unterschrift mit einem Kunden-Handy leisten



BITTE DEN CODE IN DER APP EINGEBEN  
Der Code ist noch 2 Minute(n) 52 Sekunde(n) gültig.

Die inSign-App gibt es kostenlos im [Apple App Store](#) und bei [Google Play](#).



Sobald Sie erneut ein Unterschriftsfeld selektieren, kann dieses direkt in der inSign-App unterschrieben werden. Die Unterschrift erscheint dann im Dokument.

## 2. Unterschrift über einen SMS Link



Sobald der Link geöffnet wurde erscheint ein leeres Unterschriftenfeld. Bitte den Kunden darin unterschreiben lassen:

*Muster*

Nach Bestätigung mittels OK-Button erscheint die Unterschrift inkl. Zeitstempel sofort am Antrag:

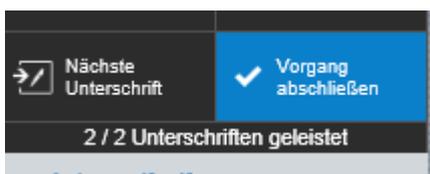


3) meine gesonderte und ausdrückliche Angabe zur Vater habe.

Weiters bestätige ich, dass sämtliche im Antrag enthaltenen meine gemachten Angaben zum Inhalt des Antrages werc der Datenschutzerklärung) erhalten habe.

01.02.2021  
Datum

15.12.2020 - 13:56:44  
*Muster*  
Maria Muster



Nachdem alle Unterschriften geleistet wurden  
 ➔ „Vorgang abschließen“  
 ➔ Ihr Antrag wird an die Allianz übergeleitet

## XI. Was kann **nicht** über ANP berechnet werden?

### Haushalt

- **Konvertierungen**  
Umgehungslösung: über ANP kann ein Neuvertrag berechnet werden, der Bestandsvertrag wird nach Zusendung Ihres Mails vom Allianz Kundenservice storniert
- **2. VN**  
Umgehungslösung: Polizzierung auf den HauptVN durchführen, der 2.VN wird nach Zusendung Ihres Mails vom Allianz Kundenservice eingeschlossen.

### Eigenheim Haushalt

- **Konvertierungen**  
Umgehungslösung: siehe HH
- **2. VN**  
Umgehungslösung: siehe HH
- **Rohbau**  
Berechnung kann über ANP erfolgen und mit der Bitte um Rohbaudeckung ans Allianz Kundenservice übermittelt werden
- **Einschluss einer weiteren Person Privathaftpflicht**  
Ein separates Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden

### Gesundheitsversicherung

- **Grenzgänger**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden
- **Nicht gesetzlich Krankenversicherte**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden

### Unfall

- **Sportpakete**  
Berechnung einer Unfallversicherung kann über ANP erfolgen. Die Sportpakete pro versicherter Person können nach Zusendung Ihres Mails an das Allianz Kundenservice, von diesem ergänzt werden.

### FLV

- **VS Ableben: > EUR 10.000 oder > 10% Ableben**  
Das gewünschte Offert mit einer > VS oder > Ablebens% kann über Allianz Kundenservice angefordert werden
- **Flexinvest junior**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden
- **Easyinvest**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden
- **Produkteignungstest muss gesondert zugeschickt werden**  
Diese ist vollständig befüllt an [person@allianz.at](mailto:person@allianz.at) übermittelt werden. Bitte immer die gespeicherte Polizzenummer anführen

**Kfz**

- **Zweitwagenbonus/Interne Stufen**  
Die Prämienberechnung kann über ANP erfolgen und mit der Bitte um Polizzierung der internen Stufe ans Allianz Kundenservice übermittelt werden
- **Umstellung Kaskovariante**  
Die Prämienberechnung kann über ANP erfolgen und mit der Bitte um Änderung der Kaskovariante zum Bestandsvertrag ans Allianz Kundenservice übermittelt werden
- **Wechselkennzeichen**  
Die Prämienberechnung des kW-stärksten Fahrzeugs kann über ANP erfolgen und mit der Bitte um Polizzierung inkl. des/der schwächeren Fahrzeuge ans Allianz Kundenservice übermittelt werden
- **Anhänger, L6e, L7e, landwirtschaftliche Kfz**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden
- **Probekennzeichen**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden
- **Verwendungsbestimmungen außer „keine besondere“ und „Werkverkehr“**  
Das gewünschte Offert kann über Allianz Kundenservice angefordert werden

## XI. FAQ

### Die häufigsten Problemstellungen:

1. Login funktioniert nicht / Zugangsdaten vergessen
  - a. Bitte wenden Sie sich an Ihr Maklerservice-Team, diese helfen Ihnen gerne weiter
2. Login funktioniert nicht trotz richtiger Zugangsdaten
  - a. Bitte wenden Sie sich an Ihr Maklerservice-Team, diese helfen Ihnen gerne weiter
3. Ein Vertrag wird im Maklerportal als "Aufrecht" angezeigt, ich habe aber nur einen Vorschlag berechnet und noch nicht übergeleitet? Wie kann das sein?
  - a. Wenn ein Antrag nicht aktiv übergeleitet wurde, ist der Vertrag noch nicht poliziert. In diesem Fall kann das Stadium der Polizzenummer im Maklerportal überprüft werden. Dort wird angezeigt, ob es sich um einen Vorschlag/Antrag/Vertrag handelt.
4. Wie kann ich (zB. für einen neuen Mitarbeiter) einen neuen User anlegen?
  - a. Neue User (Haupt- und Nebenuser) können im Maklerportal unter „Benutzerverwaltung“ angelegt werden. ACHTUNG: das kann nur der Administrator.
5. Wie steige ich vom Maklerportal in ANP um?
  - a. Im Maklerportal finden Sie unter dem Tab „Produkte“ eine direkte Verlinkung zum ANP Rechner. Sie bleiben auch eingeloggt, wenn Sie in den Rechner umsteigen.
6. Warum kann ich einen berechneten Vorschlag im Maklerportal nicht weiter bearbeiten?
  - a. Berechnungen können ausschließlich über ANP durchgeführt werden. Im Maklerportal sind Vorschläge und Anträge zwar ersichtlich, für die Weiterbearbeitung müssen Sie in ANP umsteigen.
7. Wie kann ich einen bereits erstellten Vorschlag nochmals in ANP öffnen?
  - a. Unter dem Tab „gespeicherten Vorschlag/Antrag/Vertrag laden“ – direkt am Dashboard. Die entsprechende Strecke muss nicht nochmal geöffnet werden.
8. Ich kann einen Vorschlag/Antrag **von Mein Unternehmen** über ANP nicht mehr öffnen – ist das ein Fehler?
  - a. Nein das ist kein Fehler – diese Vorschläge und Antrag können über ANP nicht geladen werden.
9. Ich möchte den gleichen Kunden nicht jedes Mal neu anlegen, wenn ich weitere Versicherungen berechnen möchte – was kann ich tun?
  - a. In jeder Strecke kann ein Bestandskunde entweder auf der ersten Seite oder – erst nach der Prämienberechnung – auf der Kundendaten-Seite über die Kundensuche zugeordnet werden.

10. Mir werden „Wartungsarbeiten“ angezeigt wenn ich ..... mache/klicke. Warum werden jetzt Wartungsarbeiten durchgeführt?
- a. Innerhalb der Öffnungszeiten werden keine Wartungsarbeiten durchgeführt, daher muss es sich um einen Fehler handeln. Hier müssen Sie bitte Ihre letzten Bedienungsschritte erklären, dies hilft uns, rascher einen Fehler erkennen und beheben zu können. Falls es sich um einen technischen Fehler handelt, muss dieser an die EDV Hotline gemeldet werden.
11. Die Baujahr-Liste in der Kfz-Strecke geht nur bis 2000 (die letzten 20 Jahre) zurück. Kann ich kein älteres Fahrzeug berechnen?
- a. Wir haben die Liste unter dem Tab „Fahrzeugdaten“ auf 20 Jahre reduziert um umständliches Scrollen zu vermeiden. Unter dem Tab „individuelle Eingabe“ kann das Baujahr bis 50 Jahre zurück eingegeben werden. ACHTUNG: Oldtimer können nicht über ANP berechnet werden.
12. Ich rufe meinen bestehenden Kunden auf und berechne einen neuen Antrag mit einer Teilkasko. Wenn ich damit fertig bin, kommt die Meldung, dass ich „nicht berechtigt bin, die Akte zu bearbeiten“ - Ist das ein Fehler?
- a. Die Funktionalität eine Vertragsänderung (G80 lt. GFB) durchzuführen, ist momentan in ANP nicht möglich – deshalb kommt es zu der Meldung bzgl. fehlender Berechtigung. Das Bearbeiten von gespeicherten Vorschlägen und (Neu)anträgen ist zwar möglich, nicht aber von bereits aufrechten Verträgen – dazu wenden Sie sich bitte an Ihr Makler-Service-Team

## XII. Technischer Support

Bitte wenden Sie sich an die Maklerportal Service-Hotline.

Die Kollegen helfen Ihnen gerne weiter! Bitte halten Sie ihre WebuserID bereit!

*Maklerportal Service – Hotline*

*Mo-Fr: 8:00-16:00 Uhr*

*Telefon: 05-9009-594*

*maklerportal@allianz.at*