

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

## Allgemeine Angaben zu dem zu versichernden Unternehmen

<input type="text"/>			<input type="text"/>
Name / Firmierung (gemäß Gewerbeanmeldung/Handelsregister)			Datum Firmengründung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon	Fax		
<input type="text"/>			
Mobil			
<input type="text"/>			
E-Mail			
<input type="text"/>			
Internetseite			Firmenstempel

Nur auszufüllen, wenn Sie als Personenhandelsgesellschaft (z.B. oHG, KG, GmbH & Co. KG) firmieren:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der Komplementärin	Handelsregisternummer
Verzeichnet diese Umsätze im eigenen Namen? <input type="checkbox"/> ja* <input type="checkbox"/> nein	
* Bitte geben Sie Ihre Tätigkeiten, die Sie außerhalb der Personenhandelsgesellschaft ausüben, separat an.	

## Vermittlerstatus

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Versicherungsmakler<br>(HGB §93) nach <b>§34d Abs.1</b> | <input type="checkbox"/> Mehrfachvertreter<br>(HGB §84) nach <b>§34d Abs.1 GewO</b> | <input type="checkbox"/> Gebundener Vermittler<br>(Haftungsfreistellung) <b>nach §34d Abs.4</b> |
| <input type="checkbox"/> Finanzanlagenvermittler<br>nach <b>§34f GewO</b>        | <input type="checkbox"/> Honorarfinanzanlagenberater<br>nach <b>§34h GewO</b>       | <input type="checkbox"/> Immobiliendarlehensvermittler<br>nach <b>§34i GewO</b>                 |
| <input type="checkbox"/> <input type="text"/>                                    |   |   |

<input type="text"/>			
Ich bin / Wir sind <u>ausschließliche</u> Untervermittler (HGB §84)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Anzahl Inhaber   Geschäftsführer   Vorstand	davon Inaktiv		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitarbeiter	Teilzeit-Mitarbeiter	Auszubildende	freie Mitarbeiter (auch mit eigener VSH)

## Bestehende Registrierungen / gewünschte Registrierung nach

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registrierungs-Nr. §34d bzw. §34e GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registrierungs-Nr. §34f bzw. §34h GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registrierungs-Nr. §34i GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)

Tätigkeit im Ausland (ohne / mit Niederlassungen, Zweigstellen im Ausland etc. – ggf. Beiblatt verwenden):

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

## Tätigkeitsfelder

<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung nach <b>§34d GewO</b>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Versicherungsberatung nach <b>§34e GewO</b>			
<input type="checkbox"/>	Finanzanlagenvermittler nach <b>§34f GewO</b>			
<input type="checkbox"/>	Honorarfinanzanlagenberater nach <b>§34h GewO</b> (i.V.m. §34f GewO)			
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 1 GewO</b> Offenes Investmentvermögen nach §1 Abs. 1 KAGB	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 2 GewO</b> Geschlossenes Investmentvermögen nach §1 Abs. 1 KAGB	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 3 GewO</b> Vermögensanlagen i.S.d. §1 Abs.2 VermAnlG	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Immobiliendarlehensvermittlung nach <b>§34i GewO</b>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34c GewO</b> und sonstige Finanzdienstleistungsvermittlung:			
<input type="checkbox"/>	Bausparverträge, Leasingverträge, Konsumentendarlehen (keine Nachrangdarlehen oder Immobiliendarlehen)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	bAV: Beratung zur Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	bAV: Nicht rückgedeckte Versorgungsmodelle	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>Immobilien dienstleister</b>			
<input type="checkbox"/>	Vermittlung von Immobilien	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Hausverwaltung	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
	Anzahl der betreuten Einheiten		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			privat	gewerblich
<input type="checkbox"/>	Immobilien sachverständiger	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>sonstige Vermittlungen</b>			
<input type="checkbox"/>	gesetzliche Krankenversicherungen	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	gebrauchte Lebensversicherungen**	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Zertifiziertes Financial Planning (z.B. CFP / CEP)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	physische Edelmetalle**	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Container** (inkl. Bewirtschaftungsverträgen)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR

\*\* keine Produkte im Sinne des §1 Abs.2 VermAnlG (§34f Ziff.3)

## WEITERE INFORMATIONEN (z.B. gewünschte Deckungssummen, gewünschter Beginn, sonstige Tätigkeiten)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

## Nur anzugeben, wenn Sie auch Versicherungsschutz zum §34f GewO beantragen:

Hiermit bestätige ich, dass kein Gesellschafter, Geschäftsführer, Mitarbeiter oder ein sonstiges Organ meiner/unserer Gesellschaft mit einem Produktgeber, Emittenten, Anbieter oder Kapitalverwaltungsgesellschaft insbesondere durch Gesellschaftsverhältnis, Kapitalbeteiligung oder personelle Verflechtung verbunden ist/sind.

nein  ja

Gibt es einen Hauptproduktgeber (z.B. Kapitalverwaltungsgesellschaften) und/oder Hauptauftraggeber, für den Sie vermittelnd tätig sind?

nein  ja

## Nur anzugeben, wenn Sie auch Versicherungsschutz zum §34f I Ziff.3 beantragen:

"Vermitteln Sie partiarische Darlehen, Nachrangdarlehen oder Direktinvestments? Falls ja, geben Sie bitte an von welchem Anbieter welcher Umsatz erzielt wird und wie hoch der Umsatz bezogen auf den Gesamtumsatz ist."

nein  ja

Anbieter (ggf. Beiblatt)

Umsatz

Verhältnis zum Umsatz

Beginn der Geschäftstätigkeit als Finanzanlagevermittler nach §34f

berufliche Qualifikation des Finanzanlagevermittlers / der Geschäftsführung / der Mitarbeiter

Berufserfahrung seit

Wie hoch war der durchschnittliche Anlagebetrag im letzten Jahr?

Wie hoch ist der höchste Anlagebetrag?

bis 100.000 EUR

über 100.000 EUR

## VORVERSICHERUNG und VORSCHÄDEN

Bestehen oder bestanden bereits gleichartige Versicherungen?

nein  ja

Versicherer

Vertragsnummer

Beginn

Ablauf

Kündigung der Vorversicherung durch

VR\*  VN

\*Bei Kündigung durch den Vorversicherer machen Sie bitte gesonderte Angaben zum Grund.

Sind Ihnen aus den letzten 10 Jahren Schäden bei den zu versichernden Tätigkeiten – auch unversicherte – entstanden oder ist die Entstehung zu befürchten?

nein  ja

Wenn ja, machen Sie bitte genaue Angaben zur bisherigen Anzahl, Entstehung und Höhe, ggf. in einer gesonderten Aufstellung)

## Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Der Auftraggeber erklärt sich damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten, einschließlich der besonderen Kategorien personenbezogener Daten gemäß Artikel 9 DSGVO (z.B. Gesundheitsdaten, Daten zur Religions-, Gewerkschafts-, Parteizugehörigkeit, rassischen und ethnischen Herkunft, zum Sexualleben und zur sexuellen Orientierung sowie genetische und biometrische Daten), unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften zum Zwecke der Weiterverarbeitung bei dem Makler - auch elektronisch - gespeichert und an vom Makler empfohlene Produkthanbieter und/oder mit diesem vertraglich verbundene Vermittler oder Servicegesellschaften zur Antrags- und Vertragsbearbeitung und ggf. Archivierung weitergeleitet werden. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen.

**Der Auftraggeber kann seine Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit formfrei ganz oder teilweise ohne Angabe von Gründen für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf der Einwilligung kann dazu führen, dass der Maklerauftrag nicht oder nicht mehr vertragsgemäß ausgeführt werden kann.**



### Einwilligungserklärung zur Werbung/Kommunikation

Der Auftraggeber willigt hiermit ein, dass der Makler ihm per Telefax, per Telefon bzw. per E-Mail Informationen, insbesondere auch zum Zwecke der Werbung im Zusammenhang mit Versicherungslösungen, zukommen lässt.

**Die Einwilligungserklärung kann vom Auftraggeber ohne Einfluss auf den Maklervertrag jederzeit formlos und ohne Angaben von Gründen teilweise oder vollständig widerrufen werden.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die oben stehenden Hinweise zur Datenschutzrechtlichen Einwilligungserklärung und zur Einwilligungserklärung zur Werbung/Kommunikation und die auf der letzten Seite genannten wichtigen Hinweise und Erläuterungen gelesen zu haben. Sie sind Gegenstand des Anfrageinhalts. Für den Fall, dass der Vertrag zustande kommt, sind diese Hinweise und Erläuterungen wichtiger Vertragsbestandteil. Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bereits vor Ablauf der gesetzlichen Widerrufsfrist beginnen kann.

Bei fehlender Unterschrift des Interessenten bestätigen Sie bitte, dass Ihnen als Vermittler ein vom Interessenten unterschriebener Maklerauftrag oder Antrag vorliegt:  liegt vor  liegt nicht vor

Datum

Unterschrift Interessent/in

Vermittler-Nr.

Unterschrift Vermittler/in

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

## Wichtige Hinweise und Erläuterungen

### Bedeutung des Anfrageinhalts

Der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte unterbreitet Ihnen ein Angebot im Vertrauen darauf, dass Sie die Angaben in Ihrer Anfrage richtig und vollständig beantworten. Ich bin mir bewusst, dass ich bis zur Abgabe meiner Annahmeerklärung die mir bekannten Gefahrenumstände, die für den Entschluss des Versicherers bzw. der Bevollmächtigten, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen, erheblich sind und nach denen der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte in Textform gefragt hat, anzeigen muss.

Sollten Sie diese Angaben nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig gemacht haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen, es sei denn, Sie haben die Verletzung der Anzeigepflicht nicht zu vertreten. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar vom Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz, es sei denn, durch die Verletzung der Anzeigepflicht ist uns kein Nachteil entstanden. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist - außer bei Vorsatz - ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend Vertragsbestandteil, es sei denn, Sie haben die Verletzung der Anzeigepflicht nicht zu vertreten.

### Zustandekommen des Vertrages

Der Versicherungsvertrag kommt zustande, wenn uns Ihre Annahmeerklärung zu dem von uns angebotenen Versicherungsschutz zugegangen ist.

### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Annahmeerklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt an dem Tag, an dem uns Ihre Annahmeerklärung zugegangen ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an nordias GmbH Versicherungsmakler, Theodor-Heuss-Ring 49, 24113 Kiel.

### Widerrufsfolgen

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

### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht ist ausgeschlossen, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft Ihr ursprünglicher Versicherungsvertrag weiter. Das Widerrufsrecht besteht z. B. nicht bei Verträgen mit einer Laufzeit von weniger als einem Monat.

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

## Datenschutzhinweise

### Vorbemerkung

Mit diesen Hinweisen informieren wir Sie über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die nordias GmbH Versicherungsmakler und die Ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

### Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

nordias GmbH Versicherungsmakler  
Theodor-Heuss-Ring 49  
24113 Kiel  
Telefon +49 431 54654-440  
info@nordias.de

Unseren **Datenschutzbeauftragten** erreichen Sie per Post unter der o. g. Adresse mit dem Zusatz – Datenschutzbeauftragter – oder per E-Mail unter: datenschutz@nordias.de

### Zwecke und Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Zur Erfüllung unseres Maklervertrages ist es erforderlich, Ihre **personenbezogenen Daten** (z. B. Namen, Anschrift, Beruf, Familienstand, Bankverbindung, Kommunikationsdaten, Versicherungsvertrags-Nummern etc.), einschließlich **besonderer Kategorien** (z. B. Gesundheitsdaten, Daten zur Religions-, Gewerkschafts-, Parteizugehörigkeit, rassischen und ethnischen Herkunft, zum Sexualleben und zur sexuellen Orientierung sowie genetische und biometrische Daten personenbezogener Daten) zu verarbeiten. Auch der Abschluss bzw. die Durchführung eines Versicherungsvertrages ist ohne die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht möglich. Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich zum Zweck der Prüfung des Versicherungsbedarfes und Beschaffung von Versicherungsschutz, der Betreuung bestehender Verträge und Unterstützung im Leistungs- / Schadensfall. Für den Fall, dass Sie hierin gesondert eingewilligt haben, verarbeiten wir Ihre Daten auch zu Werbe-/Kommunikationszwecken.

Die Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung sind die Vertragsdurchführung (Art. 6 DSGVO) und Ihre Einwilligungserklärung (Art. 9 DSGVO).

Die Erforderlichkeit und der Umfang der Datenverarbeitung richten sich nach Ihrem Auftrag. Ihre Einwilligung dient darüber hinaus auch dazu, Ihre Daten an Dritte weiterzugeben, wie z. B. Versicherer, Maklerpools, Betreiber von Vergleichsportalen etc., mit denen wir im Rahmen unserer Maklertätigkeit regelmäßig zusammenarbeiten.

### Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Im Rahmen von Deckungsanfragen, Vertragsabschlüssen, Vertragsverwaltungen und Abwicklungen von Leistungs- und Schadensfällen etc. kann es erforderlich sein, Ihre Daten an andere Stellen weiterzugeben oder von diesen zu empfangen. Hierbei handelt es sich um:

- Versicherer
- Rückversicherer
- Maklerpools
- kooperierende Versicherungsmakler
- technische Dienstleister
- Tippgeber
- Sozialversicherungsträger
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften
- Bausparkassen
- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer
- Versicherungsombudsmänner
- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
- Industrie- und Handelskammern
- Rechtsnachfolger
- Assekurateur

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler

Ihre Daten werden nur in dem Maße weitergegeben, wie es nach dem jeweiligen Zweck der Verarbeitung erforderlich ist.

## Dauer der Datenspeicherung

Wir speichern Ihre Daten für die Dauer unseres Vertragsverhältnisses. Danach werden Ihre Daten für die weitere Verwendung eingeschränkt und stehen ab diesem Zeitpunkt nur noch für die in Art. 17 und 18 DSGVO vorgesehenen Zwecke zur Verfügung. Zu diesen Zwecken gehören insbesondere die Einhaltung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen sowie die Geltendmachung, Ausübung und Verteidigung von Rechtsansprüchen, beispielsweise zum Nachweis einer ordnungsgemäßen Beratung. Die gesetzlichen Verjährungsfristen betragen bis zu 30 Jahren, die gesetzlichen Aufbewahrungsfristen bis zu 10 Jahre. Beratungsnachweise speichern wir, solange hieraus Ansprüche geltend gemacht werden können. Werden Ihre Daten nicht mehr zu den o. g. Zwecken benötigt und sind alle Aufbewahrungsfristen abgelaufen, werden sie endgültig gelöscht.

## Betroffenenrechte

Im Folgenden informieren wir Sie über Ihre Rechte:

### Transparenz / Auskunftsrecht

Gerne erteilen wir Ihnen unter der o. g. Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten. Weiterhin teilen wir Ihnen zudem auf Anfrage gerne mit, an welche Stellen wir Ihre Daten im Rahmen der Durchführung des Maklervertrages konkret weitergegeben haben.

### Berichtigung und Vervollständigung der gespeicherten Daten

Wir berichtigen oder vervollständigen Ihre personenbezogenen Daten selbstverständlich unverzüglich, wenn wir erkennen, dass diese fehlerhaft oder unvollständig sind oder Sie uns einen entsprechenden Hinweis geben.

### Löschung der gespeicherten Daten

Die Löschung Ihrer Daten erfolgt gemäß den oben beschriebenen Regeln. Wir löschen die Daten außerdem, wenn Sie dies wünschen und ein entsprechender Anspruch besteht, z. B. ggf. bei Wegfall der Zweckbindung, Widerruf der Einwilligung und im Falle einer unrechtmäßigen Speicherung.

### Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Liegt einer der genannten Gründe vor, die einer Löschung entgegenstehen, werden wir auf Ihren Wunsch hin die Verwendung Ihrer personenbezogenen Daten einschränken. Das bedeutet, dass wir Ihre Daten sicher und unzugänglich aufbewahren und diese nur noch mit Ihrer Einwilligung oder im Rahmen einer der oben genannten Nachweispflichten verwenden.

### Recht auf Datenübertragbarkeit

Wenn Sie es wünschen, stellen wir Ihnen die von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zur Verfügung.

### Beschwerderecht

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns zuständige Datenschutzaufsichtsbehörde ist:

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein  
- Die Landesbeauftragte für Datenschutz -  
Holstenstraße 98  
24103 Kiel

### Datenübermittlung in ein Drittland

Sollten wir personenbezogene Daten an Dienstleister außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums (EWR) übermitteln, erfolgt die Übermittlung nur, soweit dem Drittland durch die EU-Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau bestätigt wurde oder andere angemessene Datenschutzgarantien (z. B. verbindliche unternehmensinterne Datenschutzvorschriften oder EU-Standardvertragsklauseln) vorhanden sind. Detaillierte Information dazu sowie über das Datenschutzniveau bei unseren Dienstleistern in Drittländern können Sie unter den oben genannten Kontaktinformationen anfordern.

### Automatisierte Einzelfallentscheidungen

Auf Basis Ihrer Angaben zum Risiko, zu denen wir Sie bei Antragstellung befragen, entscheiden wir unter Umständen vollautomatisiert etwa über das Zustandekommen oder die Kündigung des Vertrages, mögliche Risikoausschlüsse oder über die Höhe der von Ihnen zu zahlenden Versicherungsprämie.