



FRAGEBOGEN - D&O UND BERUFSHAFTPFLICHT / PROPOSAL FORM D&O AND E&O

Ich / Wir wünsche(n) die Zusendung eines Angebots zum Abschluss eines Versicherungsvertrages. Dieses soll auf Grundlage meiner / unserer folgenden Angaben erstellt werden.

I	NAME UND ANSCHRIFT DES VERSICHERUNGSNEHMERS / NAME AND ADDRESS OF PROPOSER:	tm2Anschrift1 tm2Anschrift2 tm2Anschrift3
	TELEFON / E MAIL	
	Mitarbeiterzahl / No. of employees:	
	Beginn seiner Tätigkeit / Active since	
II	BESCHREIBUNG DER VERSICHERTEN TÄTIGKEITEN / DESCRIPTION OF THE ACTIVITIES TO BE INSURED.	
	Unser Jahresumsatz betrug letztes Geschäftsjahr / We had the following turnover last year.	€
	Erbringen Sie Dienstleistungen, für die eine gesetzliche Versicherungspflicht besteht. / Did the proposer offer services which require mandatory insurance?	JA/Yes NEIN/No
	Sie erbringen Dienstleistungen in folgenden Bereichen / Do you offer the following services:	
	<ul style="list-style-type: none"> • Fondsverwaltung/ Fondsmanagement/ Vermögensverwaltung/ Geschäftsführung einer Bank / Funds or Assetmanagement, Mgmt of a Bank, Interim Management 	JA/Yes NEIN/No
	<ul style="list-style-type: none"> • Mergers & Acquisitions (M&A) oder als Chief Restructuring Officer (CRO) 	JA/Yes NEIN/No
	<ul style="list-style-type: none"> • Projektsteuerung/Projektmanagement von Bau- oder Ingenieurprojekten / Project management of engineering projects 	JA/Yes NEIN/No
	Waren Sie für die beantragten Versicherungen bisher schon versichert? Wenn ja, dann fügen Sie bitte die Deckblätter dieser Deckungen bei. / Did the proposer have prior insurance of the risk insured?	JA/Yes NEIN/No
	Hat ein Versicherer die beantragten Versicherungen in der Vergangenheit gekündigt oder nicht verlängert? / Has any insurer refused, cancelled or Non-renewed the above listed insurance Policies?	JA/Yes NEIN/No
	Sind dem Antragsteller oder versicherten Organen Tatsachen, Beschwerden der letzten 12 Monate oder Umstände bekannt, welche zu einem unter der Police versicherten Schadenersatzanspruch führen könnten? / Has any Proposer or any of its D&O any knowledge of any fact, complaint of the last 12 month or circumstances which may give rise to a claim under the proposed policy?	JA/Yes NEIN/No
	Wurde gegen versicherte Unternehmen oder gegen versicherte Personen in den letzten 5 Jahren ein Schadenersatzanspruch im Sinne der Police erhoben oder waren Sie je Gegenstand einer Sonderprüfung oder Untersagungsverfügung durch die Aufsichtsbehörde? Has any claim in respect of the coverage been brought last 5 years against any insured entity or any of its directors, officers or employees or have you ever been target of an special enquiry or injunction order by the supervisory authority?	JA/Yes NEIN/No
	Wem gehört 10 % oder mehr an dem Antragsteller? / Who owns 10 % or more of the Proposer? (Bitte um Name, Anteil, Organstellung)	
III	ORGANHAFTPFLICHT – D&O	
	Anteile Ihrer Firma sind oder werden / Stock market trading	Börsennotiert (Nordamerika) / Listed in North America Börsennotiert (Woanders) / Listed elsewhere nicht gehandelt / Not listed
	Hat der Antragsteller innerhalb der letzten 12 Monate einen Antrag für eine Börsennotierung gestellt oder erwägt das Unternehmen solches innerhalb der nächsten 12 Monate? Bei Ja, bitte Einzelheiten angeben. / Actual or Planned going public:	JA/Yes NEIN/No
	Hat der Antragsteller oder ein Tochterunternehmen Vermögenswerte oder Mitarbeiter in Nordamerika? / Assets in North America?	JA/Yes NEIN/No
	Wenn ja, wie hoch ist die nordamerikanische Bilanzsumme der Gruppe? / Assets in North America?	
	Bitte listen Sie auf separatem Blatt die Tochterunternehmen in Nordamerika auf, die nicht zu 100% im Eigentum des Antragstellers sind – Bitte für jedes dieser Unternehmen die Anteils eigener mit den Anteilen in % nennen / Non wholly owned subsidiaries in North America.	
	Wurde in Nordamerika je ein Angebot oder die Ausgabe von Wertpapieren vorgenommen? / North-American IPO?	JA/Yes NEIN/No



Bitte fügen Sie folgendes bei / Attachments

- Letzter konsolidierter Jahresabschluss des Versicherungsnehmers, soweit nicht im E- Bundesanzeiger veröffentlicht./ *Annual report of the policyholder.*
- Jedes öffentliche Angebot oder Börsenregistrierungsprospekt, veröffentlicht binnen der letzten 12 Monate./ *any IPO prospectus last 12 month*

IV	WIRD EINE (SEPARATE) STRAFRECHTSSCHUTZPOLICE GEWÜNSCHT / DO YOU LIKE A SEPARATE CRIMINAL LEGAL PROTECTION POLICY	JA/Yes	NEIN/No
IV	WIRD EINE (SEPARATE) CYBERPOLICE GEWÜNSCHT / DO YOU LIKE A SEPARATE CYBER POLICY	JA/Yes	NEIN/No
VI	Gewünschte Vertragsdauer (requested policy period)	bis	
VII	Gewünschte Deckungssummen in Mio € (requested limit in Million €)		
VIII	Gewünschter Selbstbehalt in € (requested deductible in €)		

- Dies ist ein Antrag auf Versicherungsschutz, in dem Versicherungsnehmerin das Unternehmen bedeutet, welches den Versicherungsschutz beantragt. „Sie“ steht für die Person, die stellvertretend für alle Beantragenden den Antrag ausfüllt.
 - Dieser Antrag muss vollständig ausgefüllt, unterschrieben und datiert werden. Sollte der vorgesehene Platz im Antrag zur Beantwortung nicht ausreichend sein, fügen Sie bitte ein von Ihnen datiertes und unterzeichnetes Beiblatt hinzu.
 - Die von Ihnen beantragte Police versichert im Haftpflichtbereich, wie in der Managementhaftpflicht üblich, Schadenersatzansprüche, welche während der Policenlaufzeit erstmals geltend gemacht werden (Claims Made Prinzip).
 - Bitte benutzen Sie ggf. ein separates Blatt mit einem Verweis auf die jeweilige Frage.
- Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht entnehmen Sie bitte der nachstehenden gesetzlich vorgesehenen Belehrung und den Versicherungsbedingungen.

Belehrung über Anzeigepflicht der gefahrerheblichen Umstände (§ 19 VVG)

Nach § 19 VVG sind Sie verpflichtet die Ihnen bekannten Gefahrumstände nach denen wir in dieser Angebotsanforderung fragen, anzuzeigen. Diese Pflicht besteht sowohl vor Vertragsabschluss als auch nach Zustandekommen eines Versicherungsvertrages. Spätere Veränderungen der Gefahrumstände, nach denen wir in dieser Angebotsanforderung gefragt haben, sind nach § 11 AVB-Allgemein selbständig und ohne weitere Aufforderung durch uns anzuzeigen. Gefahrumstände sind die Umstände, die geeignet sind, auf den Entschluss des Versicherers Einfluss auszuüben, den Vertrag überhaupt oder mit dem vereinbarten Inhalt abzuschließen.

Für den Fall der Verletzung Ihrer Anzeigepflicht steht uns ein Rücktrittsrecht zu, es sei denn wir hätten den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände geschlossen. Wir können dieses Rücktrittsrecht in schriftlicher Form binnen eines Monat nach dem Zeitpunkt ausüben, an dem wir Kenntnis von der Verletzung Ihrer Anzeigepflicht erlangen (§ 21 VVG).

Erklärung

ICH ERKLÄRE HIERMIT, DASS

- ICH ERMÄCHTIGT BIN DIESEN ANTRAG NAMENS UND AUFTRAGS ALLER ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN UND DAB, NACH MEINEM BESTEN WISSEN UND GEWISSEN, DIE ANGABEN IN DIESEM ANTRAG WAHR UND VOLLSTÄNDIG SIND UND DASS KEINE ERHEBLICHEN UMSTÄNDE FALSCH ANGEGEBEN ODER VORENTHALTEN WURDEN. ALS ERHEBLICH GELTEN ALLE UMSTÄNDE, NACH DENEN DER VERSICHERER IN DIESEM VERSICHERER IN DIESEM FRAGEBOGEN ODER ANDERWEITIG VOR VERTRAGSSCHLUSS IN TEXTFORM FRAGT.
- ICH DEN VERSICHERER ÜBER JEDWACHE ERHEBLICHE ÄNDERUNG ODER JEDWEDE ERGÄNZUNG I. S. DIESER GEMachten ANGABEN ODER EINZELHEITEN, AUFGRUND WELCHER DIESER ANTRAG BEWIRKT WIRD UND DIE SICH VOR ABSCHLUSS DIESES VERSICHERUNGSVERTRAGES ERGEBEN ZU INFORMIEREN WERDE.
- ICH ANERKENNE, DAB DIESER ANTRAG (ZUSAMMEN MIT JEDER ANDEREN AN DIE VERSICHERER ABGEGEBENEN INFORMATION) DIE GRUNDLAGE DIESES VERTRAGES BILDET.
- ICH DEN VERTRAGSTEXT VOR AUSFERTIGUNG DIESES FRAGEBOGENS ERHALTEN HABE UND ICH AUSFÜHRlich HIERZU BERATEN WURDE UND KEINE OFFENEN FRAGEN MEHR DAZU HABE UND MIR BEKANT IST, DASS DIE VERTEIDIGUNGSKOSTEN AUF DIE DECKUNGSSUMME ANGERECHNET WERDEN UND DIE POLICE EINE NACH DEM ANSPRUCHSERHEBUNGSPRINZIP IST (VERSICHERUNGSFALL IST DIE ERSTMALIGE SCHRIFTLICHE ANSPRUCHSERHEBUNG).
- HIERMIT VERZICHTE ICH AUSDRÜCKlich DARAUF, DASS MIR DIE GESETZlich VORGESCHRIEBENE BERATUNGSDOKUMENTATION UND DIE VERTRAGSDOKUMENTATION (VERTRAGSBESTIMMUNGEN EINSCHLIEßlich DER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN UND WEITERER GESETZlich VORGESCHRIEBENER INFORMATIONEN) ZU DER/DEN VON MIR GEWÜNSCHTEN VERSICHERUNG(EN) ÜBERMITTELT WERDEN, BEVOR ICH DAS ANGEBOt DER VERSICHERUNG ANGENOMMEN HABE. DIE VERTRAGSDOKUMENTATION ERHALTE ICH ZUSAMMEN MIT DEM VERSICHERUNGSSCHEIN. DIESER VERZICHT KANN SICH NACHTEILIG AUF SEINE MÖGLICHKEIT AUSWIRKEN, GEGEN DEN VERSICHERER EINEN SCHADENSERSATZANSPRUCH GELTEND ZU MACHEN.
- ICH MIT DEM BEGINN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES ZU DEM VEREINBARTEN ZEITPUNKT NACH MAßGABE DER VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN EINVERSTANDEN BIN, AUCH WENN ER VOR ABLAUF DER WIDERRUFSFRIST LIEGT.
- ICH DER IM MERKBLATT BESCHRIEBENEN DATENVERARBEITUNG ZUSTIMME. DIESE EINWILLIGUNG GILT AUCH UNABHÄNGIG VOM ZUSTANDEKOMMEN DES VERTRAGES SOWIE FÜR ENTSPRECHENDE PRÜFUNGEN BEI ANDERWEITIG BEANTRAGTEN (VERSICHERUNGS-) VERTRÄGEN UND BEI KÜNFTIGEN ANTRÄGEN. VOM INHALT DES MERKBLATTS ZUR DATENVERARBEITUNG KONNTE ICH KENNtNIS NEHMEN.
- ICH ÜBER MEIN VIERZEHTÄGIGES WIDERRUFSRECHT BELEHRT WURDE.

ORT , DATUM	Name des Unterzeichners	UNTERSCHRIFT



Vertragsinformationen zu Datenschutz und Widerruf / Information on Data protection and your revocation right

BITTE BEACHTEN SIE AUCH DIE WEITEREN GESONDERTEN INFORMATIONEN.

DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG

I. BEDEUTUNG DIESER ERKLÄRUNG UND WIDERRUFSMÖGLICHKEIT

WIR BENÖTIGEN IHRE PERSONENBEZOGENEN DATEN ZUR ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG SOWIE ZUR EINSCHÄTZUNG DES ZU VERSICHERNDEN RISIKOS (RISIKOBEURTEILUNG), ZUR VERHINDERUNG VON VERSICHERUNGSMISSBRAUCH, ZUR ÜBERPRÜFUNG UNSERER LEISTUNGSPFLICHT UND ZU IHRER BERATUNG UND INFORMATION.

PERSONENBEZOGENE DATEN DÜRFEN NACH GELTENDEM DATENSCHUTZRECHT NUR ERHOSEN, VERARBEITET ODER GENUTZT WERDEN (DATENVERWENDUNG), WENN DIES EIN GESETZ AUSDRÜCKLICH ERLAUBT ODER ANORDNET (1.) ODER WENN EINE WIRKSAME EINWILLIGUNG DES BETROFFENEN (2.) VORLIEGT.

1. NACH DEM BUNDESDATENSCHUTZGESETZ (BDSG) IST DIE VERWENDUNG IHRER ALLGEMEINEN PERSONENBEZOGENEN DATEN (Z.B. ALTER ODER ADRESSE) ERLAUBT, WENN ES DER ZWECKBESTIMMUNG EINES VERTRAGSVERHÄLTNISSSES ODER VERTRAGSÄHNLICHEN VERTRAUENSVERHÄLTNISSSES DIENST (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). DAS GLEICHE GILT, SOWEIT ES ZUR WAHRUNG BERECHTIGTER INTERESSEN DER VERANTWORTLICHEN STELLE ERFORDERLICH IST UND KEIN GRUND ZU DER ANNAHME BESTEHT, DASS DAS SCHUTZWÜRDIGE INTERESSE DES BETROFFENEN AN DEM AUSSCHLUSS DER VERARBEITUNG ODER NUTZUNG ÜBERWIEGT (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG).
2. UNABHÄNGIG VON DIESER IM EINZELFALL VORZUNEHMENDEN INTERESSENABWÄGUNG UND IM HINBLICK AUF EINE SICHERE RECHTSGRUNDLAGE HABEN WIR IN IHREM VERTRAG EINE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG AUFGENOMMEN. DIE EINWILLIGUNG IST AB DEM ZEITPUNKT DER ANTRAGSTELLUNG WIRKSAM. SIE WIRKT UNABHÄNGIG DAVON, OB SPÄTER DER VERSICHERUNGSVERTRAG ZUSTANDE KOMMT. ES STEHT IHNEN FREI, DIESE EINWILLIGUNG MIT WIRKUNG FÜR DIE ZUKUNFT JEDERZEIT GANZ ODER TEILWEISE ZU WIDERRUFFEN. SOLLTE DIE EINWILLIGUNG GANZ ODER TEILWEISE VERWEIGERT WERDEN, KANN DAS DAZU FÜHREN, DASS EIN VERSICHERUNGSVERTRAG UNTER UMSTÄNDEN NICHT ZUSTANDE KOMMT. TROTZ WIDERRUF ODER ABGELEHNTER EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG KANN EINE DATENVERARBEITUNG UND -NUTZUNG JEDOCH IN DEM ENGEN GESETZLICHEN RAHMEN - WIE IN 1. ERLÄUTERT - ERFOLGEN.

II. ERKLÄRUNG ZUR VERWENDUNG IHRER ALLGEMEINEN PERSONENBEZOGENEN DATEN

HIERMIT WILLIGE ICH EIN, DASS MEINE PERSONENBEZOGENEN DATEN UNTER BEACHTUNG DER GRUNDSÄTZE DER DATENSCHUTZPARSAAMKEIT UND DER DATENVERMEIDUNG VERWENDET WERDEN.

1. ZUR ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG SOWIE ZUR RISIKOBEURTEILUNG;
2. ZUR WEITERGABE AN DEN VON MIR BEAUFTRAGTEN VERMITTLER, SOWEIT DIES DER ORDNUNGSGEMÄßEN DURCHFÜHRUNG MEINER VERSICHERUNGS-ANGELEGENHEITEN DIENST;
3. ZUR RISIKOBEURTEILUNG DURCH DATENAUSTAUSCH MIT DEM VORVERSICHERER, DEN ICH BEI ANTRAGSTELLUNG GENANNT HABE;
4. ZUR RISIKOBEURTEILUNG UND ABWICKLUNG DER RÜCKVERSICHERUNG. DIES ERFOLGT DURCH ÜBERMITTLUNG AN UND ZUR VERWENDUNG DURCH DIE RÜCKVERSICHERER, BEI DENEN MEIN ZU VERSICHERNDES RISIKO GEPRÜFT ODER ABGESICHERT WERDEN SOLL. EINE ABSICHERUNG BEI RÜCKVERSICHERERN IM IN- UND AUSLAND DIENST DEM AUSGLEICH DER VOM VERSICHERER ÜBERNOMMENEN RISIKEN UND LIEGT DAMIT AUCH IM INTERESSE DER VERSICHERUNGSNEHMER. IN EINIGEN FÄLLEN BEDIENEN SICH RÜCKVERSICHERER WEITERER RÜCKVERSICHERER, DENEN SIE GGFs. ENTSPRECHENDE DATEN ÜBERMITTELN;
5. ZUR RISIKOBEURTEILUNG MITTELS EINHOLUNG EINER AUF GRUNDLAGE MATHEMATISCH-STATISTISCHER VERFAHREN ERZEUGTEN EINSCHÄTZUNG MEINER ZAHLUNGSFÄHIGKEIT BZW. DER KUNDENBEZIEHUNG (SCORING) DURCH UNS ODER EINE AUSKUNFT;E;
6. ZUR ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG DURCH EINHOLUNG VON INFORMATIONEN ÜBER MEIN ALLGEMEINES ZAHLUNGSVERHALTEN, GGFs. AUCH DURCH EINE AUSKUNFT;E (Z.B. BÜRCEL, INFOSCORE, CREDITREFORM, SCHUFA);
7. DURCH ANDERE UNTERNEHMEN / PERSONEN (DIENSTLEISTER) AUßERHALB DER VERSICHERUNGSGESELLSCHAFT, DENEN WIR ODER EIN RÜCKVERSICHERER AUFGABEN GANZ ODER TEILWEISE ZUR ERLEDIGUNG ÜBERTRAGEN. DIESE DIENSTLEISTER WERDEN EINGESCHALTET, UM DIE ANTRAGS-, VERTRAGS- UND LEISTUNGSABWICKLUNG MÖGLICHT SCHAFFEL, EFFEKTIV UND KOSTENGÜNSTIG ZU GESTALTEN. EINE ERWEITERUNG DER ZWECKBESTIMMUNG DER DATENVERWENDUNG IST DAMIT NICHT VERBUNDEN. DIE DIENSTLEISTER SIND IM RAHMEN IHRER AUFGABENERFÜLLUNG VERPFLICHTET, EIN ANGEMESSENES DATENSCHUTZNIVEAU SICHERZUSTELLEN, EINEN ZWECKGEBUNDENEN UND RECHTLICH ZULÄSSIGEN UMGANG MIT DEN DATEN ZU GEWÄHRLEISTEN SOWIE DEN GRUNDSATZ DER VERSCHWIEGENHEIT ZU BEACHTEN;
8. ZUR VERHINDERUNG DES VERSICHERUNGSMISSBRAUCHS BEI DER RISIKOBEURTEILUNG UND BEI DER KLÄRUNG VON ANSPRÜCHEN AUS DEM VERSICHERUNGSVERHÄLTNIS DURCH NUTZUNG EIGENER DATENBESTÄNDE SOWIE NUTZUNG EINES HINWEIS- UND INFORMATIONSSYSTEMS DER VERSICHERUNGSWIRTSCHAFT. AUF BASIS DIESES SYSTEMS KANN ES ZU EINEM AUF DEN KONKRETEN ANLASS BEZOGENEN AUSTAUSCH PERSONENBEZOGENER DATEN ZWISCHEN DEM ANFRAGENDEN UND DEM ANGEFRAGTEN VERSICHERER KOMMEN;
9. ZUR BERATUNG UND INFORMATION ÜBER VERSICHERUNGS- UND SONSTIGE FINANZDIENSTLEISTUNGEN DURCH DIE VERSICHERUNG, DEN VON IHNEN BEAUFTRAGTEN VERMITTLER ODER UNSERE KOOPERATIONSPARTNER.

WIDERRUFSRECHT

SIE KÖNNEN IHRE VERTRAGSERKLÄRUNG INNERHALB VON 14 TAGEN OHNE ANGABE VON GRÜNDEN IN TEXTFORM (Z.B. BRIEF, FAX) WIDERRUFFEN. DIE FRIST BEGINNT, NACHDEM SIE DEN VERSICHERUNGSSCHEIN, DIE VERTRAGSBESTIMMUNGEN EINSCHLIEßLICH DER ALLGEMEINEN VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN UND GGFs. DIE GESETZLICH VORGEGEHENE WEITEREN INFORMATIONEN UND DIESE BELEHRUNG JEWEILS IN TEXTFORM ERHALTEN HABEN. ZUR WAHRUNG DER WIDERRUFSFRIST GENÜGT DIE RECHTZEITIGE ABSENDUNG DES WIDERRUFS. DER WIDERRUF IST ZU RICHTEN AN DIE AUTORISIERTE ZEICHNUNGSSTELLE. DIE ADRESSE DER AUTORISIERTEN ZEICHNUNGSSTELLE IST AUF DEM DECKBLATT IHRES VERSICHERUNGSZERTIFIKATS ANGEBEBEN.

WIDERRUFSFOLGEN

IM FALLE EINES WIRKSAMEN WIDERRUFS ENDET DER VERSICHERUNGSSCHUTZ, UND WIR ERSTATTEN IHNEN DEN AUF DIE ZEIT NACH ZUGANG DES WIDERRUFS ENTFALLENDEN TEIL DER PRÄMIEN, WENN SIE ZUGESTIMMT HABEN, DASS DER VERSICHERUNGSSCHUTZ VOR DEM ENDE DER WIDERRUFSFRIST BEGINNT. DEN TEIL DER PRÄMIE, DER AUF DIE ZEIT BIS ZUM ZUGANG DES WIDERRUFS ENTFÄLLT, DÜRFEN WIR IN DIESEM FALL EINBEHALTEN; DABEI HANDELT ES SICH UM EINEN BETRAG, DER SICH WIE FOLGT ERRECHNET: ANZAHL DER TAGE VOM BEGINN DES VERSICHERUNGSSCHUTZES BIS ZUM ZUGANG DES WIDERRUFS MULTIPLIERT MIT DER IN IHREM VERSICHERUNGSSCHEIN / VERSICHERUNGSZERTIFIKAT ANGEBEBENEN VERSICHERUNGSPRÄMIE UND GETEILT DURCH DIE ANZAHL DER TAGE, FÜR DIE DIE VERSICHERUNGSPRÄMIE ZU ENTRICHTEN IST. IST EINE MONATSPRÄMIE VEREINBART, WIRD EIN MONAT MIT 30 TAGEN, UND IST EINE JAHRESPRÄMIE VEREINBART, WIRD EIN JAHR MIT 360 TAGEN BERÜCKSICHTIGT. DIE ERSTATTUNG ZURÜCKZUZAHLENDER BETRÄGE ERFOLGT UNVERZÜGLICH, SPÄTESTENS 30 TAGE NACH ZUGANG DES WIDERRUFS. BEGINNT DER VERSICHERUNGSSCHUTZ NICHT VOR DEM ENDE DER WIDERRUFSFRIST, HAT DER WIRKSAME WIDERRUF ZUR FOLGE, DASS EMPFANGENE LEISTUNGEN ZURÜCKZUGEWÄHREN UND GEZOGENE NUTZUNGEN (Z. B. ZINSEN) HERAUSZUGEBEN SIND.

BESONDERE HINWEISE

IHR WIDERRUFSRECHT ERLISCHT, WENN DER VERTRAG AUF IHREN AUSDRÜCKLICHEN WUNSCH SOWOHL VON IHNEN ALS AUCH VON UNS VOLLSTÄNDIG ERFÜLLT IST, BEVOR SIE IHR WIDERRUFSRECHT AUSÜBT HABEN.