



Bitte in Blockschrift ausfüllen

Interne Angaben

GD/VD _____ Vermittler-Nummer **10030000584** GSG **GM** KGRS _____ Adr.-Nr. (interner Vermerk) _____

Kunde

Sind Sie bereits Kunde? ja nein Versicherungsscheinnummer, PZ _____ Kunden-, Partner-, Sammel-Nr. _____
Firma _____ Rechtsform _____
Straße, Hausnummer _____ PLZ, Ort _____
Betriebsgründung _____ Branche _____ Gesprächspartner _____ Telefon/Telefax _____
E-Mail _____ Internet _____

Informationen zur Beitragszahlung

Antragsteller ist Beitragszahler und erteilt ein neues SEPA-Lastschriftmandat (Bitte anhängendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)
 Antragsteller ist Beitragszahler und bestehendes SEPA-Lastschriftmandat zu folgender Bankverbindung soll genutzt werden
IBAN (oder Kontonummer) _____ BIC (oder Bankleitzahl) _____
 Beitragszahler ist **nicht** Antragsteller und stimmt der Abbuchung zu (Bitte hier unterschreiben und anhängendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)
Beitragszahler (Name, Vorname) _____ Unterschrift Beitragszahler _____

gewählte Produktvariante

Grundlage dieses Antrages sind die Konditionen der aktuellen Tarife. Bitte nur eine Variante ankreuzen!
Vertragsbeginn _____ BonLine® R Variante 1 BonLine® R Variante 2 BonLine® R Variante 3 BonLine® M Variante 1 BonLine® M Variante 2 BonLine® S (Bürgschaftsrahmen und Konditionen gemäß Beiblatt)
 BonLine® A
Bürgschaftsrahmen (BonLine® R/A/M) _____ EUR Jahresprämie (BonLine® R/A/M) _____ EUR

Selbstauskunft bitte vollständig ausfüllen, bzw. Zutreffendes ankreuzen!

Daten zum abgelaufenen Geschäftsjahr

Jahr _____
Gesamtleistung (Umsatz) _____ EUR
Anteil Fremdleistungen (vergebene Aufträge an Subunternehmer) _____ %
Betriebswirtschaftliches Ergebnis Gewinn Verlust in Höhe von: _____ EUR
In der Bilanz ausgewiesenes Ergebnis Gewinn Verlust in Höhe von: _____ EUR
Anzahl Mitarbeiter _____ Pers davon gewerblich _____ Pers
Bankverbindlichkeiten _____ EUR davon kurzfristig bis 1 Jahr _____ EUR
Lieferantenverbindlichkeiten _____ EUR
frei verfügbares Bankguthaben _____ EUR
Forderungen an Kunden (Debitoren) _____ EUR

Daten zum aktuellen Geschäftsjahr

Jahr _____
Aktueller Wert des Auftragsbestandes _____ EUR Auslastung in Monaten _____ Mon

Alle Bürgschafts-/Kreditrahmen stehen (wie im Vorjahr) unverändert (in Höhe und Besicherung) zur Verfügung. ja nein
Wenn nein, warum _____

Besteht eine Betriebshaftpflichtversicherung? ja nein Wenn ja: Gesellschaft _____
Deckungssumme _____ EUR Jahresnettoprämie _____ EUR

Den Produktvarianten liegen die jeweiligen Allgemeinen Bedingungen zur Bürgschaftsversicherung zu Grunde.

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Allgemeine Informationen zur Verwendung Ihrer Daten und Ihrer diesbezüglichen Rechte finden Sie auf der Rückseite in dem Abschnitt „Information zur Verwendung Ihrer Daten“.

Wir beantragen die oben gewählte Produktvariante und erklären hiermit, dass wir die vorstehende Selbstauskunft wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt haben. **Wir haben zur Kenntnis genommen, dass mit Annahme des Antrages zu den Produkten BonLine® M, BonLine® R oder BonLine® A ein rechtsverbindlicher Vertrag zustande kommt. Der Jahresbeitrag ist sofort fällig.**

Ort, Datum _____ Unterschrift und Firmenstempel des Antragstellers _____ Unterschrift des Vermittlers _____



Wichtige Hinweise und Erklärungen

Eine Versicherung als Bürge – geht das?

In Ziffer 4 der VOB/B heißt es, der Bürge müsse als „tauglich“ anerkannt werden. Die AXA-Garantie ist in Anlage zur VOB/B ausdrücklich als tauglicher Bürge genannt. Damit stellt die VOB/B klar, dass die Bürgschaft eines Kreditversicherers ein Sicherungsmittel für den Auftraggeber darstellt.

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags, zur Durchführung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die in dem Antrag genannte Gesellschaft ist dabei die für die Datenverarbeitung verantwortliche Stelle für Ihre Daten.

Die Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist gesetzlich geregelt. Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft verpflichtet, nicht nur die gesetzlichen Vorgaben einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter www.axa.de abrufen können. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister. Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen aus.

Des Weiteren können Sie Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten beantragen sowie die Berichtigung Ihrer Daten verlangen, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten können bestehen, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist. Diese Informationen gelten auch für die versicherte Person. Wenn die versicherte Person nicht zugleich Versicherungsnehmer ist, wird der Versicherungsnehmer diese Informationen der versicherten Person weiter geben.

In allen diesen Fällen können Sie sich jederzeit an den AXA Konzern, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln, telefonisch an 0221/148-52900, oder per Email an datenschutz@axa.de wenden.

Hinweis für unternehmensbezogene Daten

Der Versicherer und dessen Dienstleistungsgesellschaften sind im erforderlichen Umfang berechtigt, unternehmensbezogene Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung, sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/ oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) zu übermitteln. Diese Berechtigung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Die Unternehmen der AXA Konzern AG sind berechtigt, die allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen zu führen und an die für den Versicherungsnehmer zuständigen Vermittler weiterzugeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung seiner Versicherungsangelegenheiten dient.

AXA Versicherung AG

Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln · Postanschrift: 51171 Köln
Internet: www.AXA.de
Sitz der Gesellschaft Köln · Handelsregister Köln HR B Nr. 21298
USt.-Ident-Nr. DE 122786679 · Versicherungssteuernr. 9116/810/00242
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Thomas Buberl;
Vorstand: Dr. Andrea van Aubel, Etienne Bouas-Laurent,
Thierry Daucourt, Jens Hasselbächer, Frank Hüppelshäuser, Jens Warkentin



Antwort

AXA Konzern AG
SEPA-Lastschriftmandat
Postfach 92 01 13
51151 Köln





O r i g i n a l

Rückantwort

AXA Versicherung AG
Bereich Garantie und Kautions
Ridlerstraße 75
80339 München

Telefon 089 / 54 06 - 1 87 41
Telefax 089 / 36 80 37

Bürgschaftsvertrag Nr. _____
Beantragung des Internetzugangs zum Kundenportal „Online-Bürgschaften“

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage/n ich/wir für mein/unser Unternehmen (alle Angaben bitte in Druckbuchstaben):

Firma, Rechtsform: _____
Anschrift: _____

Firmenstempel:

auf Grundlage der mir/uns vorliegenden Nutzungsvereinbarung den Zugang zum Kundenportal für folgende Benutzer:

_____	_____	_____
(Vorname/Name)	(Geb.-Datum)	(E-Mail-Adresse)
_____	_____	_____
(Vorname/Name)	(Geb.-Datum)	(E-Mail-Adresse)
_____	_____	_____
(Vorname/Name)	(Geb.-Datum)	(E-Mail-Adresse)

In der Nutzungsvereinbarung ist der Umfang der Leistungen des Kundenportals beschrieben. Allen von Ihnen gemeldeten Benutzern stehen diese uneingeschränkt zur Verfügung.

Bei Fragen stehe/n ich/wir Ihnen unter der Tel.-Nr. _____ zur Verfügung (bitte unbedingt eintragen).

Dieser Antrag wird durch den Inhaber/Geschäftsführer unterzeichnet.

(Vorname/Name des Inhabers/Geschäftsführers)

(Ort) (Datum)

(Firmenstempel/Unterschrift des Inhabers/Geschäftsführers)