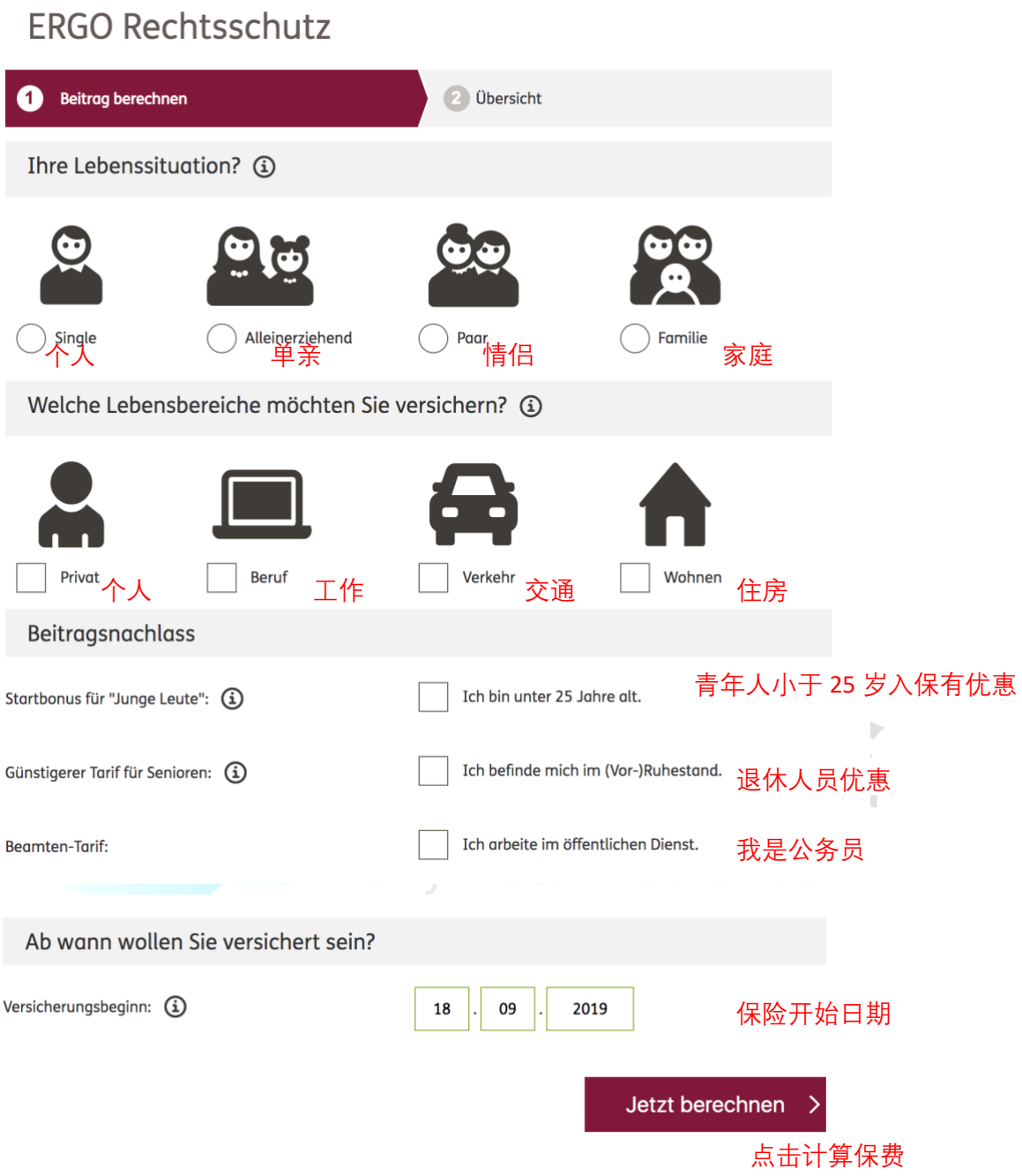
法律保险在线入保指南

Lazy Bear Insurance

页面 1：选择入保的人群、入保方面和保险开始时间



© **Lazy Bear Insurance.** Alle Rechte vorbehalten. Stand: 09.2019

页面 2： 选择保险内容和时长等

ERGO Rechtsschutz

Beitrag berechnen | 2 Übersicht

Versicherungsschutz wählen

付款方式选择， monatlich 是按月，然后是按季度、半年，jährlich 是按年

Zahlungsweise: monatlich

Selbstbeteiligung: 150 €

自费部分选择

Vertragsdauer: 5 Jahre (10% Dauernachlass)

合同时长选择

	Rechtsschutz Smart Familie	Rechtsschutz Best Familie
	Schutz für den Rund-um-Bedarf	maximale Sicherheit und Unterstützung
	28,09 €	40,27 €
	Auswählen	Ausgewählt

产品类型选择， 下方列举了保额的差别

Leistungen	Rechtsschutz Smart Familie	Rechtsschutz Best Familie
Versicherungssumme	2 Mio. € (100.000 € außerhalb Europas)	unbegrenzt (300.000 € außerhalb Europas)
Strafkaution (Darlehen)	200.000 € (100.000 € außerhalb Europas)	unbegrenzt (200.000 € außerhalb Europas)

Weitere Leistungen anzeigen

Lebensbereiche	Rechtsschutz Smart Familie	Rechtsschutz Best Familie
Privat	✔	✔
Beruf	✔	✔
Verkehr	✔	✔
Immobilie	✔	✔

这里可以再次更改入保方面
选择后价格也会随之变动

Zahlungsweise: monatlich

Selbstbeteiligung: 150 €

Vertragsdauer: 5 Jahre (10% Dauernachlass)

	Rechtsschutz Smart Familie	Rechtsschutz Best Familie
	Schutz für den Rund-um-Bedarf	maximale Sicherheit und Unterstützung
	28,09 €	40,27 €
	Auswählen	Ausgewählt

Zurück | Online beantragen

返回上一页

选择好之后，点击进行下一步

页面 3：个人信息

ERGO Rechtsschutz

Beitrag berechnen | Übersicht | 3 Persönliche Daten | 4 Vorversicherung | 5 Beitragszahlung | 6 Prüfen und Senden

Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten beachtet die ERGO die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung. Ausführliche Informationen finden Sie im Datenschutzbereich unserer Website.

Persönliche Daten

Anrede: 性别 — 男士 Herr / 女士 Frau

Vorname: 名

Nachname: 姓

Straße/Hausnummer: 街道 | 门牌号

PLZ (Wohnort wird ermittelt): 邮编

Geburtsdatum: 出生日期：顺序为日、月 、年 — TT . MM . JJJJ

E-Mail-Adresse: 邮箱 必填

Telefonnummer (optional): 电话 选填 — Vorwahl | Telefonnummer

Freiwillige Einverständniserklärung

☐ **Ich bin mit Folgendem einverstanden:** Der mich betreuende Vermittler der ERGO Group und ihre Unternehmen dürfen mich zu Versicherungs- und Finanzdienstleistungs-Produkten für mich und meine Familie

同意让保险公司联系

☐ per E-Mail 通过邮件 ☐ per Telefon 通过电话

kontaktieren. Zum Beispiel auch zur Vereinbarung eines persönlichen Termins. Dies gilt unabhängig davon, ob der Vertrag zustande kommt. Meine angegebenen Daten dürfen zu diesem Zweck von der ERGO Lebensversicherung AG, ERGO Versicherung AG, DKV, ERGO Beratung und Vertrieb AG gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich kann das Einverständnis jederzeit formfrei widerrufen – z. B. unter www.ergo.de/info. Oder innerhalb Deutschlands unter der gebührenfreien Rufnummer 0800 3746-000.

< Zurück 返回上一页

Weiter > 下一步

© **Lazy Bear Insurance.** Alle Rechte vorbehalten. Stand: 09.2019

页面 4： 之前入保情况

ERGO Rechtsschutz

Beitrag berechnen | Übersicht | Persönliche Daten | 4 Vorversicherung | 5 Beitragszahlung | 6 Prüfen und Senden

Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten beachtet die ERGO die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung. Ausführliche Informationen finden Sie im Datenschutzbereich unserer Website.

Vorversicherung

Waren oder sind Sie (oder ggf. Ihr mitversicherter Ehepartner/Lebenspartner) rechtsschutzversichert? ○ ja ○ nein

是否之前入过法律保险
ja 入过；nein 没入过

Zurück | Weiter

Waren oder sind Sie (oder ggf. Ihr mitversicherter Ehepartner/Lebenspartner) rechtsschutzversichert? ● ja ○ nein

如果之前入过保险，需要给出之前入保的公司、保险号、保险是入保者还是保险公司退保的、保险到期时间等

Name der Gesellschaft: -- Bitte eingeben oder auswählen --

Versicherungsscheinnummer:

Gekündigt von: ○ Versicherungsnehmer ○ Versicherer

Vertragsablauf: TT . MM . JJJJ

返回上一页 | 下一步

Zurück | Weiter

页面 5： 选择支付方式

Beitrag berechnen | Übersicht | Persön-liche Daten | Vorver-sicherung | 5 Beitrags-zahlung | 6 Prüfen und Senden

Bei der Verarbeitung von personenbezogenen Daten beachtet die ERGO die Vorschriften der EU-Datenschutz-Grundverordnung. Ausführliche Informationen finden Sie im Datenschutzbereich unserer Website.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die ERGO Versicherung AG, ERGO-Platz 1, 40477 Düsseldorf (Gläubiger-ID DE05ZZZ00000012101), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

如果选择的不是按月付款，也可以在这页选择自己转账 Selbstzahler

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der ERGO Versicherung AG auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:	Muster Muster
IBAN:	银行 IBAN，可以在银行卡上找到
BIC:	wird ermittelt
Kreditinstitut:	wird ermittelt
Abbuchung am:	1. des Fälligkeitsmonats 可以选择每月何时扣款
Datum:	17.09.2019

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der SEPA-Basislastschrift-Einzug wird mir spätestens fünf Kalendertage im Voraus unter Angabe der weiteren Fälligkeitstermine angekündigt.

Sollte bereits ein Mandat für die oben genannte Kontoverbindung bestehen, bin ich damit einverstanden, dass das von mir bereits erteilte SEPA-Lastschriftmandat auch für den Einzug der Beiträge für diesen Versicherungsvertrag genutzt wird.

Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie nachträglich.

可以下载扣款确认表

SEPA-Lastschrift als PDF speichern

Zurück　　Weiter

返回上一页　　下一页

页面 6 – 信息确认和入保

Beitragszahlung

这一页可以确认一下信息

Zahlart:	Lastschrift
Kontoinhaber:	Muster Muster

> ändern

EU-Vorgabe: Beratungspflicht

Seit Februar 2018 gilt auch für Vertragsabschlüsse per Internet: Wir müssen Sie vorher beraten und dies dokumentieren. Sie können auch schnell und dafür ohne Beratung abschließen. Dann brauchen wir vor dem Abschluss Ihren Beratungsverzicht.

点击确定不需要人工咨询

☐ Ich verzichte für diesen Vertragsabschluss auf eine persönliche Beratung sowie deren Dokumentation. Dies kann sich evtl. auf die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen nachteilig auswirken.

Vertragsunterlagen ERGO Rechtsschutz

Bitte speichern Sie vor dem Online-Antrag die Vertragsunterlagen und Informationen als PDF oder drucken Sie diese aus.

HERUNTERLADEN 下载电子版合同

☐ Ich habe die Vertragsunterlagen und Informationen zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Die Versicherungsbedingungen sind Grundlage des Vertrags. Die Vertragsunterlagen und Informationen habe ich gespeichert oder ausgedruckt.

确认已阅读以上文件

点击入保，将受到邮寄的纸质合同

< Zurück

Beantragen >

zahlungspflichtiger Vertrag

Lazy Bear Insurance