



Vertragsbedingungen der Police

Bitte lesen Sie und bleiben Sie gesund

love it  er it

Wichtig

Es ist wichtig, dass Sie Ihren **Versicherungsplan lesen**, um sicherzustellen, dass alles, was Sie uns gesagt haben, korrekt ist. Bitte lesen Sie diese Richtlinie sorgfältig, damit Sie den Schutz, den wir Ihnen bieten, verstehen. Sie müssen die in dieser Richtlinie festgelegten Bedingungen und Bedingungen einhalten. Sie müssen diese Policenformulierungen und Ihren Versicherungsplan an einem sicheren Ort aufbewahren, falls Sie sie später einsehen möchten. Wenn Sie das nicht verstehen, wenden Sie sich bitte an den Administrator unter den unten angegebenen Details.

Wir haben Ihnen keine persönliche Empfehlung gegeben, ob dieses Produkt für Ihre Bedürfnisse geeignet ist, daher müssen **Sie** selbst entscheiden, ob es das ist oder nicht.

Darstellung von Forderungen und Bedürfnissen

Dieses Produkt erfüllt die Anforderungen und Bedürfnisse derjenigen, die ihr **Gerät** gegen **Unfallschäden, mechanische Ausfälle, Flüssigkeitsschäden** und **Diebstahl** versichern möchten.

Dieses Produkt erfüllt nicht die Anforderungen und Bedürfnisse derjenigen, die ihr **Gerät(e)** als Geschenk von jemandem erhalten haben, der kein **Familienmitglied** ist, da wir keine Deckung für das/die Geräte bereitstellen.

Diese Police kann jederzeit gekündigt werden, bitte beachten Sie den Abschnitt zur Kündigung Ihrer Police.

Wie man Kontakt aufnimmt

Per E-Mail:	support-eu@loveitcoverit.com
Stellen Sie einen Anspruch:	claims-eu@loveitcoverit.com

Zulassungskriterien

Um diese Versicherung abzuschließen, müssen Sie:

- Person im Alter von 18+ Jahren
- Bewohner Deutschlands

Das Gerät muss:

- Ausgestattet mit einer aktiv funktionierenden SIM (damit Ihr Netzanbieter überprüfen kann, ob das **Gerät** seit Beginn der Police und bis zum Ereignis, das den Anspruch auslöst, aktiv genutzt wurde).
- **Das** Gerätealter muss zu Beginn der Police weniger als 6 Monate alt sein und ein gültiger Kaufnachweis von einem EU-MVG-registrierten Unternehmen vorliegen, das zudem eine 12-monatige Garantie gewährt hat.
- Wenn das **Gerät** gebraucht oder gebraucht ist, muss es entweder direkt vom Hersteller oder von einem EU-MVG-registrierten Unternehmen erworben worden sein.
- Wenn das **Gerät** ein Geschenk ist, muss es von einem **Familienmitglied** stammen, das dauerhaft an derselben Adresse wie Sie wohnt.

Wer stellt Ihre Versicherung bereit

Wer ist der Hersteller dieses Produkts?

Diese Police wird gemeinsam von Collinson Insurance Europe Limited (CIEL) hergestellt.

Wer ist der Versicherer?

Diese Police wird von CIEL unterschrieben, einer von der Malta Financial Services Authority regulierten und autorisierten Einrichtung, mit der Registrierungsnummer C89977 und dem eingetragenen Büro im dritten Stock, Development House, St. Anne Street, Floriana, FRN 9010, Malta. Dies kann verifiziert werden unter:

<https://www.mfsa.mt/financial-services-register>.

CIEL bietet die Deckung aus dieser Police an, gibt jedoch keine persönlichen Empfehlungen.

Wer ist der Distributor dieser Police, bearbeitet Ansprüche, Beschwerden und Kundenservice?

Diese Police wird von der AGS Pier GmbH vertrieben und von der AGS Pier GmbH (UK-Niederlassung) verwaltet, die unter dem Namen loveit coverit tätig ist, einem gemäß § 34 d Absatz 1 GewO (Handelsordnung) in Deutschland befugten Vertreter unter der Registrierungsnummer D-DWGU-041S5-44 und mit Geschäftssitz in Hohe Bleichen 8, 20354 Hamburg, Deutschland. Dies kann verifiziert werden unter: <https://www.vv-register.de/selektion/Hinweis.aspx>

Wer kann die Richtlinie durchsetzen?

Nur Sie und wir dürfen die Bedingungen dieser Richtlinie durchsetzen. Niemand sonst wird dazu in der Lage sein. Wenn Sie oder wir uns entscheiden, kein Recht aus dieser Richtlinie durchzusetzen, beeinträchtigt dies nicht Ihre oder unsere Fähigkeit, sich auf andere zukünftige Rechte zu berufen. Wenn ein Teil dieser Richtlinie als rechtlich ungültig angesehen wird, beeinträchtigt dies nicht die Gültigkeit anderer Teile der Police.

Ihre Geräteversicherung deckt

Im Gegenzug für die Zahlung Ihrer Prämie stellen **wir** den Versicherungsschutz bereit, der in Ihrem **Versicherungsplan beschrieben ist**, vorbehaltlich der unten aufgeführten oder schriftlich von uns geänderten Bedingungen, Bedingungen und Einschränkungen während der **Versicherungsdauer**.

Alle Kommunikation und Unterlagen bezüglich dieser Versicherung zwischen **Ihnen** und **uns** erfolgen auf Deutsch und elektronisch. **Sie** können den Administrator kontaktieren, wenn **Sie** eine alternative Kommunikationsmöglichkeit anfordern möchten.

Deine Verantwortung

Sie müssen darauf achten, keine falschen Angaben zu machen, wenn Sie Fragen beantworten, wenn **Sie** Ihre **Police** abschließen, ändern oder verlängern.

Das bedeutet, **dass Sie** alle Fragen ehrlich und mit angemessener Sorgfalt beantworten sollten.

Wenn **Sie** diese Anforderung nicht erfüllen, können wir die nach der geltenden Gesetzgebung verfügbaren Rechtsmittel anwenden, die Ihren Anspruch, Ihre Prämie beeinflussen oder Ihre Police für ungültig erklären können.

Sie müssen uns auch über alle Änderungen informieren, die wir Sie während der Versicherungsdauer offenlegen möchten.

Bedeutung der Wörter

In Ihrer Police sind überall dort, wo Wörter und Phrasen fett gedruckt sind, wie folgt definiert.

Zubehör: Zusätzliche Gegenstände, die mit Ihrem **Gerät** geliefert werden , wie Ladegeräte, Tragetaschen, Kopfhörer, freihändige Montagesets und USB-Kabel.

Unbeabsichtigter Schaden: Jeder unbeabsichtigte und unerwartete Schaden an **Ihrem Gerät**. Sie muss sichtbar sein und durch eine äußere Kraft verursacht werden, wodurch sie unbrauchbar ist.

Kosmetischer Schaden: Nicht-strukturelle Schäden, die das Gerät nicht an **der** normalen Funktionsweise hindern.

Familienmitglied: Ein Partner oder Verwandter, der dauerhaft an derselben Adresse wie Sie lebt .

Gerät: Die tragbaren elektronischen **Geräte**, die durch diese Police versichert sind und in **Ihrem Versicherungsplan aufgeführt sind**. Für die Zwecke dieser Richtlinie kann ein **Gerät eines** der folgenden sein: Mobiltelefone, Tablets und Smartwatches.

Gerätealter: Wie alt **war Ihr Gerät** , als **Ihre** Police begann oder wann **Sie** es einer bestehenden Police hinzugefügt haben. Um für eine Versicherung berechtigt zu sein, muss das **Gerät** jünger als 6 Monate alt sein.

Selbstbehalt: Der Betrag, **den Sie** für jeden Antrag zahlen.

IMEI-Nummer: Die 15- oder 17-stellige eindeutige (Seriennummer) zur Identifikation **Ihres Geräts**.

Flüssigkeitsschäden: Unbeabsichtigte Schäden **an Ihrem Gerät**, die durch Kontakt mit einer Flüssigkeit entstehen.

Verlust: **Du** weißt nicht, wo **dein Gerät** ist, es kann nicht gefunden werden und **du** kannst es nicht mehr benutzen.

Versicherungszeitraum: Ab dem Startdatum und monatlich, während die Prämien gezahlt werden, bis zur Kündigung.

Kaufnachweis: Die Originalquittung und alle anderen Unterlagen, **die Sie** beim **Kauf Ihres Geräts erhalten haben**. Dies wird benötigt, um zu beweisen, **dass Sie** Ihr Gerät **in einem zugelassenen Shop gekauft und** es besitzen. Der Kaufnachweis enthält das Kaufdatum, die Marke, das Modell und die IMEI/Seriennummer **Ihres Geräts**.

Mechanischer Defekt: Ein plötzlicher mechanischer oder elektrischer Defekt **Ihres Geräts, der** dazu führt, dass es nicht mehr wie vorgesehen funktioniert, wenn die Garantiezeit des Herstellers nicht mehr funktioniert.

Modifikationen: Alle Änderungen, **die Sie nach** dem **Kauf an** Ihrem Gerät vornehmen, **die das Aussehen oder die Funktionsweise verändern**.

Nutzungsnachweis: Nachweis, dass das **Gerät** seit Beginn der Police in Betrieb ist. Wenn das **Gerät** ein Mobiltelefon ist, **kann Ihr** Netzanbieter **Ihnen** diese Informationen geben. Bei anderen **Geräten** kann dies im Falle eines **Unfallschadens** überprüft werden, wenn das **Gerät zur Inspektion an** unsere **Reparaturfachleute** geschickt wird.

Angemessene Vorsichtsmaßnahmen: **Alle Maßnahmen, die von einer Person unter den gegebenen Umständen als angemessen erachtet** werden, um unbeabsichtigte Beschädigungen **oder** Diebstahl Ihres Geräts/Geräts **zu verhindern, wie z. B.** das Halten Ihres Geräts **in einem geeigneten Gehäuse, die sicherstellt, dass alle Standardsicherheitsmaßnahmen wie PIN, Passwörter und "Finden Sie" oder "Finden Sie mein Gerät" aktiviert sind, seit dem Gerät** aktiviert ist wird gekauft und bleibt in Gebrauch, und jede PIN oder jedes Passwort wird auf eine andere Zahl als Standard- oder sequentielle/mehrfache Zeichen gesetzt; Beim Sportspielen oder in der Nähe von offenem Wasser **haben Sie Ihr Gerät(e)** nicht dabei.

Versicherungsplan: Das separate Dokument, **das** wir Ihnen schicken , **enthält Details über Sie und Ihre** Versicherung.

Diebstahl: Die unbefugte, unehrliche Übernahme **Ihres Geräts** durch eine andere Person mit der Absicht, Sie dauerhaft davon zu berauben .

Unbeaufsichtigt: Nicht jederzeit in **Ihrem** Sichtfeld oder außer Reichweite, wenn Sie nicht zu Hause **sind**.

Wir, wir, unser: Collinson Insurance Europe Limited

Sie, Ihr: Die Person, die ein deutscher Einwohner über 18 Jahre ist und das **Gerät(e)** wie im **Versicherungsplan angegeben besitzt**.

Die Deckungsniveaus für Ihre Police

Die Police deckt **Ihr Gerät** ab, wie es Sie gekauft und in **Ihrem Versicherungsplan angegeben sind** ;

- Loveit Plus (diese Police schützt **Sie** gegen **mechanische Pannen, Unfallschäden und Flüssigkeitsschäden**)
- Loveit Premium (Diese Police schützt **Sie** gegen **mechanische Pannen, Unfallschäden, Flüssigkeitsschäden und Diebstahl**)

Unfallschäden

Wenn **Ihr Gerät** versehentlich beschädigt wird , reparieren wir es. Wenn es nicht repariert werden kann, ersetzen wir es.

Mechanischer Defekt

Wenn **Ihr Gerät** außerhalb der Herstellergarantiezeit einen Fehler entwickelt, werden **wir** es reparieren oder ersetzen.

Diebstahl

Wenn **Sie** die Loveit Coverit Premium-Deckung für **Ihr Gerät** **ausgewählt haben** und es gestohlen wird, **ersetzen wir** es.

Flüssigkeitsschäden

Wenn **Ihr Gerät** versehentlich beschädigt wird, wenn es mit einer Flüssigkeit in Kontakt **kommt** , reparieren wir es. Wenn es nicht repariert werden kann, ersetzen wir es.

Alle Deckungsstufen unterliegen den Bedingungen Ihrer Police, und **Details** zum abgekauften Versicherungsschutz finden Sie in **Ihrem Versicherungsplan**.

Wo bin ich abgedeckt?

Sie sind weltweit versichert.

Selbstbehalt (was Sie jedes Mal zahlen, wenn Sie einen Schaden melden)

Details zu Ihrer Policen-Selbstbeteiligung finden Sie hier bei [Selbstbehalte](#).

Zusätzliche Selbstbeteiligung – für jeden Schaden, der innerhalb der ersten 30 Tage nach Beginn Ihrer Police gemeldet wird, wie in Ihrem **Versicherungsplan** angegeben, fällt ein zusätzlicher **Selbstbehalt** von 40 € für alle **Schadens-** und **Flüssigkeitsschäden** sowie 60 € für jeden **Diebstahlschaden** an (sofern **Diebstahl** im Versicherungsschutz enthalten ist).

Bedingungen und Einschränkungen

1. Diese Police gewährt unbegrenzte Reparaturen oder Ersatzleistungen pro **Gerät**, wie in Ihrem **Versicherungsplan angegeben**, solange Ihre Police in Kraft ist. Wenn Sie einen Schaden melden, wird Ihre Police mit den Details des Ersatzgeräts aktualisiert .
2. Sie müssen uns Daten und einen Kaufnachweis für jeden **Ersatzgerät** vorlegen .
3. Das **Gerät** muss weniger als 6 Monate alt sein, wenn die Police beginnt. Dies muss durch einen Kaufnachweis eines EU-MVG-registrierten Unternehmens mit 12-monatiger Garantie belegt werden.
4. Dieser Vertrag gilt nur, wenn Sie einen gültigen **Versicherungsplan haben** und die entsprechende Prämie gezahlt haben. Die Prämien werden monatlich per SEPA-Lastschrift bezahlt.
5. Sie müssen mindestens 18 Jahre alt und deutscher Einwohner sein, wenn die Police beginnt.
6. Wenn wir Ihr Gerät **ersetzen**, wird Ihre Police automatisch aktualisiert, um sicherzustellen, dass der Versicherungsschutz weiterläuft und der beschädigte Artikel zu uns gehört. Im Falle eines Diebstahls, **falls das Gerät zurückgegeben oder gefunden wird**, müssen Sie **uns benachrichtigen und es an uns senden** , wenn wir Sie darum bitten .

Was nicht abgedeckt ist

Für alle Abschnitte der Police werden wir nicht bezahlen;

- Jeder großflächige Herstellerfehler.
- Jeder Schaden, bei dem das Ereignis des Versicherten außerhalb des **Versicherungszeitraums** stattfindet.
- Ein neuer Antrag, wenn Sie bereits einen laufenden Anspruch haben, der noch nicht abgeschlossen ist.
- Der Versicherungsüberschuss .
- Jeder Anspruch, bei dem nicht alle **angemessenen Vorsichtsmaßnahmen** getroffen wurden.
- Jeder Anspruch auf Schaden
- Schaden, der durch Nichtbefolgen der Herstelleranweisungen verursacht wurde.
- Schäden, die vor **Beginn Ihrer** Police entstanden sind.
- Jeder Vorfall, bei dem **man** nicht weiß, wie der Vorfall passiert ist oder wann und wann er passiert ist.
- **Diebstahl** oder Beschädigung, wenn **dein Gerät** keine aktive SIM-Karte hatte.
- Jeder Anspruch, bei dem kein **Nutzungsnachweis** vorgelegt oder nachgewiesen werden kann und die **IMEI/Seriennummer des Geräts/der Geräte** auf der Abdeckung angegeben werden muss.
- **Diebstahl des Geräts**, bei dem Sie Ihren Netzanbieter **nicht benachrichtigt** und es innerhalb von 24 Stunden nach Entdeckung des **Diebstahls blockiert haben**.
- Diebstahl **des** Geräts, **das** unbeaufsichtigt bleibt, **wenn es nicht zu Hause ist**.

- **Diebstahl** aus einem Kraftfahrzeug, es sei denn, **Ihr Gerät** wurde in einem verschlossenen Kofferraum, Frachtraum oder einem anderen verschlossenen Innenfach versteckt und alle Fenster und Türen Ihres Fahrzeugs wurden sicher verschlossen und befestigt und die Schlüssel entfernt. Zusätzliche Sicherheitsmaßnahmen müssen ebenfalls umgesetzt werden.
Gewaltsame und gewalttätige Mittel wurden angewandt, um Zugang zu oder Zugang zum Kraftfahrzeug zu erhalten. Der Nachweis dafür muss **mit Ihrem** Anspruch eingereicht werden.
- **Diebstahl des Geräts, der** innerhalb von 48 Stunden nicht der Polizei gemeldet wurde und bei dem **Ihnen** keine gültige Straftatreferenznummer oder -referenz gegeben wurde.
- Reparaturen durch nicht genehmigte Reparaturwerker.
- Schlechte Reparaturen von anderen zu beheben.
- Kosmetischer Schaden.
- Jeder Betrag, der unter einer Herstellergarantie, Garantie oder einer anderen Versicherungspolice zurückgefordert werden kann. Wenn eine andere Versicherung die Leistungen abdeckt, für die Sie einen Anspruch geltend machen, **müssen Sie uns** informieren, wenn **Sie** Ihren Anspruch **einreichen**. In solchen Fällen ist **unsere** Haftung auf **unseren** gerechten Anteil am Gesamtanspruch (**unseren** steuerpflichtigen Anteil) beschränkt. Sollte später festgestellt werden, dass **Sie die** gesamte oder einen Teil des Anspruchs von einer anderen Quelle oder einem Versicherer erhalten haben, **behalten wir** uns das Recht vor, diesen Betrag von Ihnen zurückzufordern. Dies kann von aktuellen oder zukünftigen Schadensauszahlungen abgezogen werden, oder **wir** können Ihre **Police vom Startdatum** kündigen, ohne **Ihre** Prämie zurückzuerstatten.
- Allmähliche Verschlechterung der Batterie. Abnutzung jeglicher allmählicher Verschlechterung oder Leistung.
- Schäden verursacht durch Softwareviren.
- Alle Ausgaben, die entstehen, weil man das Gerät nicht nutzen kann.
- **Du** hast das Gerät absichtlich beschädigt, absichtlich verlassen oder vernachlässigt .
- Jeder Verlust oder Schaden an Zubehör.
- Etwaige **Änderungen** an **dein(en) Gerät(en)**.
- Jeder Verlust an Geld, **den Sie** durch den Verkauf oder Tausch **Ihres Geräts erwartet haben**.
- Jedes **Gerät(e), das** gebraucht oder benutzt wurde, wenn es nicht direkt vom Hersteller eines EU-MVG-registrierten Unternehmens ist.
- Jedes **Gerät(e), das** als Geschenk von einer Person erhalten wird, die kein **Familienmitglied** ist und dauerhaft an derselben Adresse wie **Sie lebt**.
- **Alle erforderlichen Beweise zur Untermauerung Ihres Anspruchs und die Kosten für die Zusendung des Geräts an uns**.
- **Diebstahl**, Zerstörung oder Schaden, die zu Unruhen, Streiks, zivilen Unruhen oder irgendeinem Terrorakt beigetragen haben oder daraus entstanden sind.
- Jegliche Schäden, die durch Sonnenstrahlung verursacht wurden.
- **Wir** werden keinen Versicherungsschutz gewähren, keine Ansprüche zahlen, keine Prämien zurückzahlen oder irgendeinen Vorteil gewähren, wenn dies uns einer Sanktion, Verbot oder Beschränkung gemäß Resolutionen der Vereinten Nationen oder den Handels- oder Wirtschaftssanktionen, Gesetzen oder Vorschriften der Europäischen Union, des Vereinigten Königreichs und/oder aller anderen Rechtsordnungen, in denen wir Geschäfte tätigen, aussetzen würde.

Wie man einen Anspruch stellt

Im Falle eines Anspruchs **müssen Sie**:

1. Kontaktieren Sie den Schadensverwalter so bald wie möglich nach einem Vorfall, der zu einem Anspruch über diese Versicherung führen könnte:

E-Mail: claims-eu@loveitcoverit.com

2. Wenn **Ihr Gerät** gestohlen wird, informieren Sie Ihren Airtime-Anbieter (falls zutreffend) innerhalb von 24 Stunden nach Entdeckung des **Diebstahls**. Bitte sie, dein **Gerät und deine** SIM-Karte zu blockieren.

3. Melden Sie den **Diebstahl** Ihres Geräts **innerhalb von 48 Stunden nach der Entdeckung bei der Polizei und erhalten Sie eine Kriminalitätsnummer für Diebstahl**.
4. Wenn **wir** Ihr Gerät **ersetzen**, wird der beschädigte oder gestohlene Gegenstand **unser** Eigentum, sobald **Sie** den Ersatzartikel erhalten. Wenn **Sie** den beanspruchten Artikel finden oder er Ihnen zurückgegeben wird, lassen Sie **es uns** wissen und senden Sie ihn auf Anfrage zurück.
5. Stellen Sie uns **auf eigene Kosten ein ausgefülltes Anspruchsformular und alle weiteren** von uns angeforderten Beweise **zur Verfügung** . Diese Beweise können, sind aber nicht beschränkt auf:
 - Kaufnachweis.
 - Nachweis der Nutzung.
 - Eine Kriminalitätsnummer.
6. Sobald alle erforderlichen Informationen zur vollständigen Bewertung **Ihres** Antrags vorliegen, wird der Administrator versuchen, den berechtigten Anspruch innerhalb von 10 Arbeitstagen zu beseitigen.
7. Reparatur- oder **Ersatzgeräte** werden nur an eine deutsche Adresse verschickt.

Subrogation

Wir behalten uns das Recht vor, alle Subrogationsrechte gemäß deutschen Vorschriften zu behalten. **Sie** sind nicht befugt, für irgendeine Eventualität Haftung einzugehen oder eine Verpflichtung gegenüber jemandem zu geben, die **Sie** oder **uns** bindet.

- a) **Wir** sind berechtigt, alle Rechte zur Verteidigung oder Beilegung eines Anspruchs zu übernehmen und Verfahren in **Ihrem** Namen oder **zu unserem** Vorteil gegen eine andere Partei einzuleiten.
- b) Wenn zum Zeitpunkt des Verlusts oder Schadens eine andere Entschädigung oder Versicherung vorliegt, die denselben Vorfall ganz oder teilweise abdeckt, **sind wir** nicht verpflichtet, den Verlust oder den Schaden zu zahlen, außer in Überschreitung der durch die andere Entschädigung oder Versicherung eingeforderten oder einzahlbaren Beträge.
Dies gilt nicht, wenn die andere Partei ein **Familienmitglied** oder jemand ist, mit **dem Sie** zusammenleben, es sei denn, ihre Handlungen, die den Verlust verursachten, waren schwerwiegend oder stellten vorsätzliches Fehlverhalten dar.

Wie lange gilt diese Versicherung

Ihr Versicherungsschutz läuft monatlich und wird jeden Monat automatisch verlängert, solange **Sie** weiterhin Ihre **Prämie** zahlen.

Automatische Verlängerung Ihrer Police

Ihre Police wird jeden Monat automatisch verlängert, solange **Ihre** Prämie bezahlt wird. Sie können **Ihre Police** jederzeit kündigen.

Sie **erhalten mindestens 30 Tage** schriftliche Benachrichtigung, falls wir **aus** einem der folgenden Gründe Ihre **Police oder den Versicherungspreis** ändern oder ändern müssen:

- Kleine Änderungen an den Worten in **Ihrer Police vorzunehmen**, die den Versicherungsschutz nicht beeinflussen, sondern es einfach leichter verständlich machen.
- Um alle neuen Gesetze, Vorschriften oder Richtlinien zu befolgen, die **uns** oder **Ihre** Police betreffen.
- Um alle Steueränderungen zu verfolgen, die für **Ihre** Police gelten.
- Um die Kosten für Ihre Versicherung zu decken , falls es mehr oder weniger Schadensfälle gibt als erwartet.
- Um die Kosten für neue Leistungen oder Deckungen zu decken, fügen wir **Ihre** Police hinzu.
- Um die Kosten für Änderungen an **unseren** Systemen oder Technologien zu decken, die **Ihre** Versicherung bereitstellen.

Wenn die Änderungen für Sie günstig sind, können **wir** sie umgehend vornehmen und **Sie** innerhalb von 30 Tagen informieren.

Wie man kündigt

Sie haben das Recht, diese Police innerhalb von 14 Tagen nach Ausstellung oder Erhalt des **Versicherungsplans** zu kündigen, je nachdem, was später eintritt. **Wir** erstatten **Ihnen** jede Prämie, **die Sie** uns **gezahlt haben**, zurück, sofern **Sie** keinen Anspruch geltend gemacht haben.

Sie können die Versicherung jederzeit nach 14 Tagen kündigen, indem **Sie uns informieren**.

Die Deckung endet am letzten Tag des aktuellen Monatszeitraums. Es wird keine Rückerstattung gezahlt.

Um die Versicherung zu kündigen, schreiben Sie bitte an support-eu@loveitcoverit.com

Ihre Widerrufsrechte finden Sie hier: [Widerrufshinweis](#)

Wir sind nicht verpflichtet, die Fortsetzung einer Versicherung zu akzeptieren, und können jederzeit ein Versicherungsdokument, indem wir eine schriftliche Kündigung von 14 Tagen vorliegen, sofern ein triftiger Grund dafür vorliegt. Ein Kündigungsschreiben wird **an Ihre** zuletzt bekannte Adresse gesendet. Gültige Gründe können unter anderem gehören:

- a) Wo **wir** vernünftigerweise Betrug vermuten
- b) Nichtzahlung der Prämie
- c) Bedrohliches und missbräuchliches Verhalten
- d) Nichteinhaltung der Richtlinien
- e) **Sie** haben keine angemessene Sorgfalt darauf verwendet, vollständige und genaue Antworten auf die **Fragen zu geben, die wir** Frag.

Wenn **unsere** Untersuchungen Hinweise auf Betrug oder eine schwerwiegende Nichtoffenlegung liefern, **können wir** die Police sofort kündigen und die Kündigung rückwirkend auf das Datum des Betrugs oder das Datum zurückdatieren, an dem **Sie** uns unvollständige oder ungenaue Informationen bereitgestellt haben, was dazu führen kann, dass **Ihre** Police ab dem ursprünglichen Abschlussdatum kündigt **wird** .

Wenn **wir** die Police und/oder zusätzliche Deckungen kündigen, **erhalten Sie** eine Rückerstattung aller Prämien, die **Sie** für die stornierte Deckung gezahlt haben, abzüglich eines anteiligen Abzugs für die Zeit, die **wir** gedeckt haben, es sei denn, der Kündigungsgrund ist Betrug. **Wir** informieren **Sie** über den Grund oder die Gründe für die Stornierung.

Betrugspolitik

Sie dürfen nicht betrügerisch handeln. Wenn **du** oder jemand anderes für **dich** handelt:

- Es versäumt es, eine Tatsache zu offenbaren oder zu verbergen, die wahrscheinlich beeinflusst, ob **wir** Ihren **Vorschlag oder eine Änderung Ihrer Police** annehmen.
- Versäumt es, eine Tatsache zu offenbaren oder zu verbergen, die wahrscheinlich die Deckung beeinflusst, **die wir** bieten.
- Macht eine Aussage gegenüber **uns** oder jedem, der in **unserem** Namen handelt, obwohl er weiß, dass die Aussage falsch ist.
- Schickt **uns** oder jedem, der in **unserem Namen handelt**, ein Dokument, obwohl er weiß, dass das Dokument gefälscht oder falsch ist.
- Stellt einen Anspruch auf Grundlage der Police, obwohl er weiß, dass der Anspruch in irgendeiner Weise falsch oder betrügerisch ist.
- Stellt einen Anspruch auf jeden Verlust oder Schaden, **den Sie** absichtlich oder mit **Ihrem** Wissen verursacht haben.

Wenn **Ihr** Anspruch in irgendeiner Weise unehrlich oder übertrieben ist, **werden wir** Ihnen keinen Vorteil aus dieser Police zahlen, Ihnen keine Prämien zurückerstatten oder einen Überschuss im Zusammenhang mit **Ihrem** Anspruch erstatten, und **wir** können Ihre Police **sofort kündigen** und die Stornierung auf das Datum des betrügerischen Anspruchs rückwirken. **Wir** können auch rechtliche Schritte gegen Sie einleiten und die zuständigen Behörden informieren.

loveit coverit behält sich außerdem das Recht vor, **Ihre** Daten sowohl an Betrugspräventionsbehörden als auch an Strafverfolgungsbehörden weiterzugeben, wenn dies erforderlich ist. Im Interesse **unserer** Kunden validieren wir alle Ansprüche gegen Polizei, Mobilfunkanbieter und andere Überwachungssysteme über verschiedene Plattformen zur Validierung von Ansprüchen, die dann von Recyclern unter der Mobile Phone Recyclers Charter weiter validiert werden.

Ersatz

Diese Police ist kein Ersatz, da neue Policen und **Ersatzgeräte** generalüberholt werden können.

Wenn **Ihr Gerät** gestohlen wird oder nicht repariert werden kann, **ersetzen wir** es durch ein **Gerät** derselben Marke und gleichen Modells oder, wo dies nicht vernünftigerweise verfügbar ist, durch ein Gerät mit einer gleichwertigen oder besseren Spezifikation und Funktionalität. Alternativ **können wir** eine Barzahlung basierend auf Alter und Zustand des **Originalgeräts** anbieten.

Ersatzgeräte sind in vollem Zustand und können geringfügige Anzeichen vorheriger Nutzung zeigen.

Wir beziehen **Ersatzgeräte** von zugelassenen Lieferanten. Daher werden Ersatzgeräte je nach Verfügbarkeit bereitgestellt und spiegeln möglicherweise nicht **an, wann Ihr** ursprüngliches **Gerät** erstmals gekauft wurde.

Bei **Geräten** mit wiederaufladbaren Akkus können **Ersatzgeräte** eine Batteriegesundheit von 80 % bis 85 % (inklusive) haben. Dies gilt als akzeptabel und entspricht der normalen Leistung und dem täglichen Gebrauch, entsprechend den Richtlinien der Hersteller.

Wenn ein **Ersatzgerät** bereitgestellt wird, gibt es eine 12-monatige Garantie.

Wenn die Reparaturangebote vom Hersteller stammen und **Ihr** Anspruch angenommen wird, gewähren wir eine Barzahlung abzüglich etwaiger Selbstbeteiligung.

Bitte beachten Sie, dass **wir** möglicherweise kein Ersatzgerät in derselben Farbe bereitstellen können, aber wir werden es versuchen, wo möglich.

Wie man sich beschwert

Wenn Sie mit einem Teil unserer Produkte, Dienstleistungen oder unseres Verhaltens unzufrieden sind, empfehlen wir Ihnen, das Loveit Coverit-Team unter den untenstehenden Kontaktdaten zu kontaktieren, das Ihre Beschwerde im Namen von Collinson Insurance Europe Limited ("den Underwriter") bearbeitet.

Die Kontaktdaten sind

Loveit Coverit

AGS Pier GmbH (UK-Niederlassung)
Evolution House
Neue Garrison Road
Shoeburyness
Essex
SS3 9BF

support-eu@loveitcoverit.com

Bitte stellen Sie sicher, dass Sie folgende Informationen angeben, um eine schnelle und effiziente Reaktion zu ermöglichen:

- Vollständiger Name, Adresse und Kontaktdaten
- Versicherungsnummer oder Schadensreferenz (falls Sie einen Schaden auf Ihre Police gemeldet haben)
- Beschreibung Ihrer Beschwerde (einschließlich relevanter Daten und Namen der beteiligten Personen)
- Alle unterstützenden Dokumente oder Details, die für Ihre Beschwerde relevant sind.

Beschwerden, die in Ihrem Namen von einem bevollmächtigten Vertreter, wie einem Familienmitglied oder einem Anwalt, eingereicht werden, werden ebenfalls berücksichtigt.

Ihre Beschwerde wird kompetent, sorgfältig und unparteiisch untersucht. Alle Beschwerden werden nach Erhalt schriftlich bestätigt, und Sie erhalten spätestens 15 Tage eine endgültige Antwort. Wird die Untersuchung nicht innerhalb der angegebenen Frist abgeschlossen, werden Sie schriftlich über die Gründe der Verzögerung informiert und erhalten eine Angabe, wann die Untersuchung voraussichtlich abgeschlossen sein wird, jedoch spätestens 35 Tage nach Eingang Ihrer Beschwerde. Die abschließende Antwort wird das Ergebnis der Untersuchung und die Gründe für unsere Entscheidung erklären.

Wenn sich Ihre Beschwerde auf eine Angelegenheit bezieht, die außerhalb des Zuständigkeitsbereichs des Vertriebs liegt (wie z. B. die Policenbedingungen), wird der Händler Ihre Beschwerde umgehend nach Erhalt an den Underwriter weiterleiten und Sie darüber informieren, dass wir dies getan haben. Der Underwriter hat ein Verfahren zur Bearbeitung Ihrer Beschwerde innerhalb der oben genannten Fristen festgelegt.

Wenn Sie mit der endgültigen Entscheidung weiterhin unzufrieden sind, können Sie Ihre Beschwerde an:

Amt des Schiedsrichters für Finanzdienstleistungen

N/S in der Regionalstraße
Msida
MSD1920
Malta

Telefon: (+356) 2124 9245

Online-Formular: <https://financialarbiter.org.mt/oafs/enquiry>

Website: www.financialarbiter.org.mt

Sie können Ihre Beschwerde jederzeit an den Versicherungsombudsmann weiterleiten:

Versicherungsombudsmann

Versicherungsombudsmann e.V. Postfach 08 06 3210006 Berlin Deutschland

Website: www.versicherungsombudsmann.de

Darüber hinaus können Sie Ihre Beschwerde an die Bundesfinanzaufsichtsbehörde (BaFin) in Deutschland weiterleiten. Die Kontaktdaten sind:

Föderale Finanzaufsichtsbehörde

Graurheindorfer Straße 108
53117 Bonn
Deutschland

Tel: 0800 2 100 500 (aus Deutschland)

Tel: +49 (0)228 41080

E-Mail: poststelle@bafin.de

Website: www.bafin.de

Die Nutzung unseres Beschwerdeverfahrens oder die Weiterleitung an den Versicherungsombudsmann beeinträchtigt Ihre gesetzlichen Rechte nicht.

[Für weitere Unterstützung](#) können Sie auf diesen Link zurückgreifen.

Gesetze, die gelten

Sofern kein anderes Gesetz schriftlich vereinbart wird, unterliegt diese Regelung deutschem Recht. Falls es einen Streit gibt, wird er nur vor deutschen Gerichten behandelt, es sei denn, **wir** stimmen zu, ihn in eine andere Gerichtsbarkeit zu übertragen.

Datenschutzerklärung Collinson Versicherung

Collinson Insurance ist ein Datenverantwortlicher für Ihre persönlichen Daten (in diesem Abschnitt als "wir", "uns" oder "unsere" bezeichnet). Wir sammeln und nutzen Ihre Informationen, um Deckung zu bieten, die Police zu verwalten oder, wo zutreffend, einen Anspruch zu bearbeiten. Diese Informationen können Ihre Kontaktdaten, Adresse, Policen- und Risikoinformationen, Schadensmeldungen sowie sensible Informationen wie Gesundheits- oder medizinische Informationen umfassen. Wenn Sie keine notwendigen Informationen (oder keine Zustimmung, falls erforderlich) bereitstellen, können wir möglicherweise keinen Schutz bieten oder einen Anspruch nicht bearbeiten.

Wir können Ihre Informationen gegebenenfalls an vertrauenswürdige Dritte weitergeben, um die Police und Ansprüche bereitzustellen und zu verwalten, darunter andere Unternehmen innerhalb der Collinson Group, Administratoren, Schadensbearbeiter, Auftragnehmer, Ermittler, Hilfs- und Dienstleister, professionelle Berater und Organisationen zur Verbrechensprävention. Einige Empfänger können außerhalb des Vereinigten Königreichs oder des EWR sein; Wo dies geschieht, werden geeignete Schutzmaßnahmen getroffen, um Ihre Informationen zu schützen. Wir können bei Bedarf auch Informationen mit Aufsichtsbehörden, Strafverfolgungsbehörden oder anderen Behörden teilen.

Wir können auch persönliche Informationen mit Betrugspräventionsbehörden teilen, um Betrug und Geldwäsche zu verhindern und zu erkennen sowie die Identität zu verifizieren. Wenn ein Betrug entdeckt wird, kann dies zur Ablehnung einer Versicherung oder zu einem Anspruch führen und Ihre Möglichkeit beeinträchtigen, bestimmte Leistungen in Anspruch zu nehmen.

Wir verarbeiten personenbezogene Daten, wo notwendig, um unseren Vertrag mit Ihnen zu erfüllen, im Interesse unserer legitimen Interessen und wo dies für öffentliche oder lebenswichtige Interessen erforderlich ist; Wenn wir uns auf diese Gründe nicht stützen können, werden wir um Zustimmung bitten. Wir speichern Informationen sicher im Vereinigten Königreich oder in der EU und bewahren sie so lange auf, wie es für Policen-/Schadensbearbeitung sowie rechtliche oder regulatorische Zwecke erforderlich ist.

Für vollständige Details darüber, wie wir personenbezogene Daten verwenden, mit wem wir sie teilen, internationale Übertragungen, Aufbewahrung und Ihre Rechte finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](#) .

Mitteilung zum Widerruf

Abschnitt 1 - Recht auf Widerruf, Folgen des Widerrufs und besondere Bemerkungen

Recht auf Widerruf

Sie können Ihre vertragliche Zustimmung innerhalb von [14] Tagen in Textform ohne Angabe von Gründen (z. B. Brief oder E-Mail) widerrufen.

Die Frist beginnt, nachdem Sie erhalten haben:

- Die Versicherungspolice,
- die Vertragsbedingungen, einschließlich der allgemeinen Versicherungsbedingungen, die für den Versicherungsvertrag gelten, einschließlich der Tarifbestimmungen,
- diese Mitteilung,
- Das Produktinformationsblatt zu Versicherungsprodukten,
- und die zusätzlichen Informationen in Abschnitt 2,

Jeder in Textform.

Die rechtzeitige Absendung des Widerrufs reicht aus, um die Widerrufsfrist einzuhalten.

Der Widerruf richtet sich an: loveit coverit, AGS Pier GmbH (UK-Niederlassung), Evolution House, New Garrison Road, Shoeburyness, Essex, SS3 9BF, England. Per E-Mail: support-eu@loveitcoverit.com .

Folgen des Widerrufs

Im Falle eines gültigen Widerrufs endet die Versicherungsdeckung, und der Versicherer muss den Teil der Prämie erstatten, der im Zeitraum nach Eingang des Widerrufs zugeschrieben wird, sofern Sie zugestimmt haben, dass die Versicherungsdeckung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. In diesem Fall erstattet der Versicherer Ihnen die gezahlte Prämie zurück, es sei denn, Sie haben einen Anspruch geltend gemacht; in diesem Fall kann der Versicherer den Anteil der Prämie behalten, der bis zum Datum des Anspruchs zugeschrieben wird. Dieser Betrag entspricht dem täglichen anteiligen Anteil der gesamten Versicherungsprämie, die in der Versicherungspolice für den gesamten Versicherungszeitraum festgelegt ist. Der Versicherer muss alle zu zahlenden Beträge unverzüglich und spätestens 30 Tage nach Eingang des Widerrufs erstatten. Wenn die Versicherungsdeckung nicht vor Ablauf des Widerrufszeitraums beginnt, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass die erhaltenen Leistungen zurückgegeben und alle daraus resultierten Leistungen (z. B. Zinsen) zurückerstattet werden müssen.

Besondere Bemerkungen

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn auf Ihren ausdrücklichen Wunsch der Vertrag sowohl von Ihnen als auch vom Versicherer vollständig erfüllt wurde, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Abschnitt 2 – Liste der zusätzlichen Informationen, die für den Beginn der Widerrufsfrist erforderlich sind

Die Pflichten zur Information bezüglich der in Abschnitt 1, zweiten Satz, bereitgestellten weiteren Informationen sind wie folgt detailliert aufgeführt:

Unterabschnitt 1 – Meldepflichten in allen Versicherungsklassen

Der Versicherer muss Ihnen folgende Informationen zur Verfügung stellen:

1. die Identität des Versicherers und der Zweigstelle, über die der Vertrag abgeschlossen werden soll; das Handelsregister, bei dem die juristische Person registriert ist, sowie die entsprechende Registernummer müssen ebenfalls angegeben werden;

2. die Identität eines Vertreters des Versicherers im Mitgliedstaat der Europäischen Union, in dem Sie ansässig sind, falls es einen solchen Vertreter gibt, oder die Identität einer anderen Person als dem Versicherer, die kommerziell tätig ist, falls Sie geschäftliche Beziehungen zu dieser Person haben, und die Eigenschaft, in der diese Person gegenüber Ihnen handelt;
3. a. die Adresse des Versicherers, an die Dokumente zugestellt werden können, sowie jede andere für das Geschäftsverhältnis zwischen dem Versicherer und Ihnen selbst relevante Adresse im Falle von juristischen Personen, Vereinigungen von Personen oder Personengruppen sowie den Namen einer Person, die berechtigt ist, sie zu vertreten; Soweit die Mitteilung durch die Übermittlung der vertraglichen Bestimmungen, einschließlich der allgemeinen Versicherungsbedingungen, erfolgt, müssen die Informationen in einer deutlich gestalteten und klar gestalteten Form erfolgen;
b. jede andere Adresse, die für die Geschäftsbeziehung zwischen einem Vertreter des Versicherers oder einer anderen gemäß Nr. 2 tätigen Person relevant ist, und Ihnen im Falle von juristischen Personen, Vereinigungen von Personen oder Personengruppen, auch dem Namen einer Person, die sie vertreten kann; Soweit die Mitteilung durch die Übermittlung der vertraglichen Bestimmungen, einschließlich der allgemeinen Versicherungsbedingungen, erfolgt, müssen die Informationen in einer deutlich gestalteten und klar gestalteten Form erfolgen;
4. die Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers;
5. die wesentlichen Merkmale der Versicherungsleistung, insbesondere Informationen über Art, Umfang und Fälligkeitsdatum der vom Versicherer gewährten Leistung;
6. der Gesamtpreis der Versicherung, einschließlich aller Steuern und anderer Preiskomponenten, wobei die Prämien aufgeschlüsselt werden sollen, wenn der Versicherungsvertrag mehrere separate Versicherungsverträge umfasst, oder, falls kein genauer Preis angegeben werden kann, Informationen auf der für die Berechnung verwendeten Grundlage, die es Ihnen ermöglichen, den Preis zu überprüfen;
7. etwaige zusätzliche Kosten, die den zu zahlenden Gesamtbetrag sowie mögliche weitere Steuern, Gebühren oder Kosten angeben, die nicht über oder von der Versicherung abgerechnet werden;
8. Die Details bezüglich der Zahlung und Erfüllung, insbesondere der Zahlungsmethode der Prämien
9. jegliche Begrenzung der Gültigkeitsdauer der bereitgestellten Informationen, zum Beispiel die Gültigkeitsdauer zeitlich begrenzter Angebote, insbesondere hinsichtlich des Preises;
10. Informationen darüber, wie der Vertrag begründet wird, insbesondere über den Beginn der Versicherung und der Versicherungsdeckung sowie über die Dauer des Zeitraums, in dem der Antragsteller an den Antrag gebunden sein soll;
11. das Bestehen oder Nichtvorhandensein eines Widerrufsrechts sowie die Bedingungen, Details dessen Ausübung, insbesondere Name und Adresse der Person, an die sich der Widerruf richten soll, und die rechtlichen Folgen des Widerrufs, einschließlich Angaben zur Höhe des Widerrufs, der im Fall eines Widerrufs zu zahlen sein könnte; Soweit die Mitteilung durch die Übermittlung der vertraglichen Bestimmungen, einschließlich der allgemeinen Versicherungsbedingungen, erfolgt, müssen die Informationen in einer deutlich gestalteten und klar gestalteten Form erfolgen;
12. die Details zur Vertragslaufzeit;
13. Informationen zur Vertragsbeendigung, insbesondere zu den Vertragsbedingungen und Kündigungsbedingungen, einschließlich etwaiger Vertragsstrafen; Soweit die Mitteilung durch die Übermittlung der vertraglichen Bestimmungen, einschließlich der allgemeinen Versicherungsbedingungen, erfolgt, müssen die Informationen in einer deutlich gestalteten und klar gestalteten Form erfolgen;
14. die Mitgliedstaaten der Europäischen Union, deren Recht der Versicherer als Grundlage für die Aufnahme von Beziehungen zu Ihnen vor Abschluss des Versicherungsvertrags verwendet;
15. das auf den Vertrag anwendbare Recht, eine Bestimmung im Vertrag, die das auf den Vertrag anwendbare Recht oder das zuständige Gericht betrifft;
16. die Sprachen, in denen die Vertragsbedingungen und die in diesem Unterabschnitt erwähnten vorläufigen Informationen mitgeteilt werden, sowie die Sprachen, in denen der Versicherer mit Ihrer Zustimmung verpflichtet, während der Vertragslaufzeit zu kommunizieren;
17. die Möglichkeit, Zugang zu einer außergerichtlichen Klage und Berufungsverfahren zu erhalten, und gegebenenfalls die Voraussetzungen für diesen Zugang, wobei ausdrücklich festgelegt wird, dass die Möglichkeit, beim Gericht zurückzugehen, dadurch unbeeinträchtigt bleibt;
18. Name und Adresse der zuständigen Aufsichtsbehörde sowie die Möglichkeit, eine Beschwerde bei dieser Aufsichtsbehörde einzureichen.