

Handy-Versicherung

Informationsblatt zu Versicherungsprodukten

Versicherer: Starr Europe Insurance Limited, Verfasser dieser Richtlinie, mit Geschäftsadresse DRAGONARA BUSINESS CENTRE, 5TH FLOOR, DRAGONARA ROAD, ST. JULIANS STJ 3141, MALTA; Handelsregister Nr. C 85380. Die Starr Europe Insurance Limited unterliegt der Aufsicht der Malta Financial Services Authority.

Produkt: SATURN PLUSSCHUTZ BASIS (DISPLAYBRUCH)

Dieses Produktinformationsblatt soll Ihnen einen **Überblick zur SATURN PLUSSCHUTZ BASIS POLICE („Police“)** geben. Der Versicherungsvertrag wird durch Vermittlung von SquareTrade Europe Limited („SquareTrade“) als Versicherungsvertreter geschlossen. **Die vollständigen vorvertraglichen und vertraglichen Informationen befinden sich in der Police sowie dem Versicherungsschein.** Sie können die vollständigen Versicherungsbedingungen unter www.squaretrade.de ansehen.

Um welche Art von Versicherung handelt es sich?

Der Versicherungsschutz der Police umfasst die Reparatur von unbeabsichtigten (nicht vorsätzlich verursachten) Schäden am Display von Mobilfunkgeräten, die über Saturn gekauft wurden. Es handelt sich um eine Sachversicherung für das Display von Mobilfunkgeräten.

Was ist versichert?

Schäden an einem Display von einem über Saturn erworbenen Mobilfunkgerät (maximale Deckungssumme: EUR 2.200/Anspruch) im Fall von:

- ✓ Unbeabsichtigten, d.h. nicht vorsätzlich verursachte Schäden am Display des Gerätes
- Voraussetzungen für den Abschluss:
- ✓ Die Versicherung muss gleichzeitig mit dem Kauf des Mobilfunkgerätes abgeschlossen worden sein.
 - ✓ Die Versicherung gilt nur für Mobilfunkgeräte, die im Rahmen dieser Versicherung als Neuware bei Saturn gekauft werden.
 - ✓ Sie müssen mindestens 18 Jahre alt sein.
 - ✓ Das Gerät muss von Einwohnern Deutschlands gekauft worden sein.

Was ist nicht versichert?

Beispielsweise:

- ✗ Schäden die sich nicht auf den Display des Gerätes beschränken
- ✗ Kosten für Ersatz/ Wiederherstellung von auf dem Mobilfunkgerät gespeicherter/n Daten, Software, Informationen oder Musik;
- ✗ Schäden verursacht durch: vorsätzliches Verhalten; das Wirken von Naturgefahren (Elementarschäden); Krieg; Zubehörteile; Software; Viren; usw. sowie aufgrund der Nichtbefolgung der Herstelleranweisungen oder Installationsrichtlinien, usw.;
- ✗ Diebstahl;
- ✗ Kosten bei Verlust des Mobilfunkgerätes;
- ✗ Kosten aufgrund der Nichtbenutzbarkeit des Mobilfunkgerätes;
- ✗ Schäden, die keine Auswirkung auf den bestimmungsgemäßen Gebrauch des Mobilfunkgerätes haben;
- ✗ Kosten für routinemäßige Wartung, Modifizierung, Instandhaltung, Inspektion und Reinigung;
- ✗ Kosten, die bereits durch eine andere Versicherung abgedeckt sind und aufgrund derer im konkreten Fall geleistet wurde;
- ✗ Beschädigung oder Ausfall (bei vorsätzlicher Entfernung der Seriennummer);
- ✗ Schäden außerhalb der Versicherungsperiode;
- ✗ Wiederbeschaffungskosten aufgrund des Verlusts des Mobilfunkgerätes.



Gibt es Deckungsbeschränkungen?

- ! Erfolgreiche Geltendmachung von maximal zwei Reparaturansprüchen innerhalb von zwölf aufeinanderfolgenden Monaten.
- ! Maximale Deckungssumme (pro Anspruch): EUR 2.200



Wo bin ich versichert?

- ✓ Weltweiter Service (Einschränkungen in den allgemeinen Versicherungsbedingungen)



Welche Verpflichtungen habe ich?

Im Falle der Entstehung eines unbeabsichtigten Displayschaden Ihres Mobilfunkgerätes, während der Versicherungsperiode müssen Sie sich sobald wie möglich nach Entdeckung der Beschädigung, mit unserer Schadenabteilung in Verbindung setzen. Zudem müssen Ihre Angaben gegenüber dem Versicherer wahrheitsgemäß sein.

Verletzungen Ihrer Pflichten können zum Ausschluss der Leistung oder zur Beendigung der Versicherung durch den Versicherer (Kündigung, Rücktritt oder Anfechtung) führen:

Insbesondere dürfen Sie nicht:

- Vorsätzlich oder grob fahrlässig falsche Angaben gegenüber dem Versicherer machen;
- die Prämie nicht oder verspätet zahlen;
- den Versicherer arglistig täuschen oder betrügen;
- gleichartige Versicherungen in Bezug auf das Mobilfunkgerät mit anderen Versicherern verschweigen.



Wann und wie zahle ich?

- Der Versicherungsbeitrag ist für die Versicherungsperiode zum Zeitpunkt des Abschlusses der Police in voller Höhe zu zahlen.
- Der Versicherungsbeitrag wird zu Beginn der Police von Saturn auf unser Verlangen eingezogen.



Wann beginnt und endet die Deckung?

- Der Versicherungsschutz beginnt mit dem in Ihrem Versicherungsschein angegebenen Datum.
- Der Versicherungsschutz endet mit dem Ablauf der in Ihrem Versicherungsschein angegebenen Versicherungsperiode, sofern Sie oder der Versicherer nicht bereits zuvor den Vertrag anderweitig beendet haben.



Wie kann ich den Vertrag kündigen?

- Sie haben das Recht, die Police während der Versicherungsperiode im Falle eines Verlusts des versicherten Gegenstands jederzeit mit sofortiger Wirkung zu kündigen.
- Nach Eintritt des Versicherungsfalles können Sie den Versicherungsvertrag mit sofortiger Wirkung oder zu jedem späteren Zeitpunkt bis zum Ablauf der Versicherungsperiode innerhalb eines Monats nach Abschluss der Verhandlungen über die Erstattung kündigen.
- Um Ihre Versicherung zu kündigen, kontaktieren Sie bitte SquareTrade. Sie finden diesbezügliche Details und Kontaktdaten unter Abschnitt 11 „Kündigungsrecht“ in Ihrer Police.

Saturn Pluschutz Basis (Displaybruch Einmalzahlung) Zusammenfassung Der Police

Diese Allgemeinen Versicherungsbedingungen sind dem Kunden vor Vertragsschluss auszuhändigen

WICHTIGE INFORMATIONEN

Diese Zusammenfassung der Police („Zusammenfassung Police“) enthält nicht alle Bedingungen Ihrer SATURN PlusSchutz Police („Police“).

Die vollständigen vorvertraglichen und vertraglichen Informationen befinden sich in der Police sowie dem Versicherungsschein.

Bei der Police handelt es sich um eine Sachversicherung.

ANFORDERUNGEN

Die Police muss gleichzeitig mit dem Kauf eines Mobilfunkgerätes („versicherter Gegenstand“) bei Saturn abgeschlossen werden und gilt nur für Mobilfunkgeräte, die im Rahmen dieser Police als Neuware bei Saturn erworben werden. Um diese Police abzuschließen, müssen Sie mindestens 18 Jahre alt und Einwohner Deutschlands sein.

Einmalzahlung (12 Monate)	
Produktverkaufs Preis	PlusSchutz Basis
€ 0. – bis € 150.-	€ 29.90
€ 151. – bis € 300.-	€ 49.90
€ 301. – bis € 450.-	€ 79.90
€ 451. – bis € 600.-	€ 109.90
€ 601. – bis € 750.-	€ 129.90
€ 751. – bis € 1000.-	€ 149.90
Über € 1000.-	€ 169.90

WAS IST VERSICHERT?

Versichert sind Schäden an einem Display eines über Saturn erworbenen Mobilfunkgerät (maximale Deckungssumme EUR 2.200/Anspruch) im Fall von: unbeabsichtigten, d.h. nicht vorsätzlich verursachten, Schäden.

Wir bieten einen weltweiten Service, wobei Reparaturen ausschließlich an Adressen in Deutschland angeboten werden können.

Nähere Erläuterungen finden Sie in Abschnitt 1 „Die Versicherung“ und Abschnitt 7 „Weltweiter Service“ der Police.

WELCHEN SERVICE BIETEN WIR?

Im Falle der Entstehung eines Schadens am Display Ihres versicherten Gegenstands, des Eintretens eines mechanischen oder elektrischen Ausfalls des versicherten Gegenstandes während der Versicherungsperiode müssen Sie sich sobald wie möglich nach Entdeckung der Beschädigung oder des Defekts mit unserer Schadenabteilung unter den in Abschnitt 2 der Police angegebenen Kontaktdaten in Verbindung setzen. Abhängig vom gewählten Versicherungspaket (eine genaue Beschreibung finden Sie in Ihrem Versicherungsschein) werden wir versuchen, Ihr Problem durch **Reparatur** zu lösen.

Nähere Erläuterungen finden Sie in Abschnitt 1 „Die Versicherung“, Abschnitt 2 „Kontakt“ und Abschnitt 5 „Modalitäten der Inanspruchnahme des Services“ der Police.



Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt davon unberührt.

Nähere Erläuterungen finden Sie in Abschnitt 11 „Kündigungsrecht“ der Police.

BEENDIGUNG DURCH DEN VERSICHERER

Verletzungen Ihrer Pflichten können zum Ausschluss der Leistung oder zur Beendigung der Police durch den Versicherer (Kündigung, Rücktritt oder Anfechtung) führen:

Insbesondere dürfen Sie nicht:

- vorsätzlich oder grob fahrlässig falsche Angaben gegenüber dem Versicherer machen;
- den Versicherer arglistig täuschen;
- gleichartige Versicherungen in Bezug auf den versicherten Gegenstand mit anderen Versicherern verschweigen;
- den Versicherungsbeitrag nicht oder verspätet zahlen.

Nähere Erläuterungen finden Sie in Abschnitt 12 „Beendigung durch den Versicherer“ der Police.

VERSICHERUNGSPERIODE

Diese Police kommt zustande, wenn der Versicherer die Annahme Ihres Antrages erklärt, sei es durch Übersendung des Versicherungsscheins oder einer gesonderten Annahmeerklärung.

Der Versicherungsschutz beginnt mit dem in Ihrem Versicherungsschein angegebenen Datum. Die Dauer Ihrer Police können Sie ebenfalls Ihrem Versicherungsschein entnehmen.

Nähere Erläuterungen finden Sie in Abschnitt 13 „Beginn und Ende der Versicherung“ der Police.

WIE WERDEN BESCHWERDEN EINGEREICHT?

Wenn Sie mit dem Service oder der Abwicklung der Versicherung nicht zufrieden sind, können Sie SquareTrade unter complaints@squaretrade.com oder schriftlich an:

Director - Customer Experience & Service

SquareTrade Europe Limited

Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta

kontaktieren.

Weitere Informationen zu unserem Beschwerdeverfahren finden Sie auf unserer Website unter www.squaretrade.de.

Einsprüche

Wenn Sie mit der Entscheidung des Büros der Schlichtung für Finanzdienstleistungen nicht zufrieden sind, können Sie innerhalb von 20 Tagen nach Bekanntgabe der Entscheidung beim Court of Appeal (Inferior Jurisdiction) Berufung einlegen.

Dieses Verfahren lässt Ihr Recht, den Rechtsweg zu beschreiten, unberührt.

Bitte beachten Sie jedoch, dass es Fälle gibt, in denen die Schlichtung für Finanzdienstleistungen Beschwerden nicht berücksichtigen kann.

WIE HOCH IST DER VERSICHERUNGSBEITRAG?

Der gesamte Versicherungsbeitrag wird zu Beginn der Police gezahlt und auf unser Verlangen von Saturn eingezogen. Maßgeblicher Zeitpunkt für den Zahlungseingang ist der Tag, an dem der Versicherungsbeitrag bei Saturn eingeht.

Die Höhe des Versicherungsbeitrages für den versicherten Gegenstand wird bei Abschluss der Versicherung angegeben. Die Höhe des Versicherungsbeitrages können Sie Ihrem Versicherungsschein entnehmen.

Nähere Erläuterungen finden Sie in Abschnitt 18 „Beitrag“ der Police.

DER VERSICHERER

Diese Police wird von Starr Europe Insurance Limited (Handelsregister-Nr.: C 85380) mit Geschäftssitz in Dragonara Business Centre, 5th Floor, Dragonara Road, St Julians, STJ 3141, Malta („Versicherer“) gezeichnet. Der Versicherer ist nach dem maltesischen Gesetz über Versicherungstätigkeiten (Insurance Business Act) (Chapter 403 der Gesetze von Malta) zugelassen und wird von der Malta Financial Services Authority („MFSA“) reguliert.

Hauptgeschäftstätigkeit des Versicherers ist die Zeichnung jeder Art von Versicherungs- und Rückversicherungsgeschäft.

DER VERSICHERUNGSVERTRETER

SquareTrade Europe Limited ist Verwalter dieser Police, handelnd als vertraglich gebundener Versicherungsvertreter im Auftrag von Starr Europe Insurance Limited, mit Sitz in VISION EXCHANGE BUILDING, TERRITORIALS STREET, ZONE 1, CENTRAL BUSINESS DISTRICT, BIRKIRKARA CBD1070. MALTA. SquareTrade Europe Limited ist von der MFSA unter der Registernummer C 90216 zugelassen und wird von dieser reguliert. SquareTrade Europe Limited ist Teil der US-amerikanischen Versicherungsgruppe AllState Corporation.

ANSCHRIFT AUFSICHTSBEHÖRDEN

Die Anschrift der MFSA lautet:

Triq I-Imdina, Zone 1, Central Business District, Birkirkara CBD 1010, Malta

Die Anschrift der BaFin lautet:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht, Postfach 1253, 53002 Bonn.

ANWENDBARES RECHT/ SPRACHE

Diese Police sowie die vorvertraglichen Beziehungen unterliegen dem deutschen Recht. Die maßgebliche Sprache für diese Police als auch die vorvertraglichen Beziehungen ist Deutsch. Ausschließlich zuständig sind die Gerichte Deutschlands. Sie können uns/den Versicherer insbesondere an dem für Ihren Wohnsitz zuständigen Gericht verklagen.



ABSCHNITT 11. KÜNDIGUNGSRECHT

Sie haben das Recht, diese Police während der **Versicherungsperiode** im Falle eines Verlusts des **versicherten Gegenstands** (außer bei Diebstahl) jederzeit mit sofortiger Wirkung zu kündigen. Bitte kontaktieren **Sie** für die Kündigung dieser Police **uns** (siehe hierzu Abschnitt 2. Kontakt). Nach Eintritt des Versicherungsfalles können **Sie** den Versicherungsvertrag mit sofortiger Wirkung oder zu jedem späteren Zeitpunkt bis zum Ablauf der **Versicherungsperiod** innerhalb eines Monats nach Abschluss der Verhandlungen über die Erstattung kündigen.

Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt davon unberührt. Um **ihre** Versicherung zu kündigen, kontaktieren **Sie** bitte **uns** unter den in Abschnitt 2 dieser Police aufgeführten Kontaktdaten.

ABSCHNITT 12. BEENDIGUNG DURCH DEN VERSICHERER

- (i) Der **Versicherer** kann von **Ihrer** Police sofort zurücktreten:
- (a) wenn **Sie** oder einer **Ihrer** Vertreter die Anzeigepflicht gemäß § 19 Absatz 1 Versicherungsvertragsgesetz verletzt haben. Demnach haben **Sie** bis zur Abgabe **Ihrer** Vertragserklärung dem **Versicherer** alle **Ihnen** bekannten Gefährdungsstände anzuzeigen, nach denen der **Versicherer** in Textform gefragt hat und die für dessen Entschluss erheblich sind, den Vertrag mit dem vereinbarten Inhalt zu schließen.
- Sie** sind auch insoweit zur Anzeige verpflichtet, als der **Versicherer** nach **Ihrer** Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme Fragen im Sinne des Satzes 1 in Textform stellt.
- In einem solchen Fall steht dem **Versicherer** der **Beitrag** bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung zu.
- Das Rücktrittsrecht des **Versicherers** ist ausgeschlossen, wenn **Sie** die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt haben. In diesem Fall hat der **Versicherer** das Recht, den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.
- Das Rücktrittsrecht des **Versicherers** wegen grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht und das obige Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn der **Versicherer** den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätte. Die anderen Bedingungen werden auf Verlangen des **Versicherers** rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden **Versicherungsperiode**, Vertragsbestandteil. Erhöht sich in diesem Fall durch eine Änderung der Police der **Beitrag** um mehr als 10 Prozent oder schließt der **Versicherer** die Gefahrsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können **Sie** den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang der Mitteilung des **Versicherers** ohne Einhaltung einer Frist kündigen;
- (b) wenn **Sie** den ersten **Beitrag** nicht rechtzeitig zahlen, solange die Zahlung nicht bewirkt ist, es sei denn, **Sie** haben die Nichtzahlung nicht zu vertreten.
- In einem solchen Fall hat der **Versicherer** Anspruch auf eine angemessene Geschäftsgebühr.
- (ii) Der **Versicherer** kann **Ihre** Police kündigen:
- (a) nachdem der Versicherungsfall eingetreten ist. Die Kündigung ist nur bis zum Ablauf eines Monats seit dem Abschluss der Verhandlungen über die Erstattung zulässig. Der **Versicherer** hat eine Kündigungsfrist von einem Monat einzuhalten.
- (b) sofern **Sie** den **versicherten Gegenstand** veräußern. In einem solchen Fall beträgt die Kündigungsfrist einen Monat. Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines Monats ab der Kenntnis des Versicherers von der Veräußerung ausgeübt wird. Für den Fall, dass der **Versicherer** von seinem Kündigungsrecht Gebrauch macht, sind **Sie** bis zur Beendigung des Versicherungsschutzes zur Zahlung des **Beitrages** verpflichtet.
- (c) Das Recht zur außerordentlichen Kündigung aus wichtigem Grund bleibt davon unberührt.

Wenn der **Versicherer** **Ihre** Police als Ergebnis des Abschnitts 12 (ii) kündigt, wird die Rückerstattung anteilig für die **Versicherungsperiode** berechnet und **Ihnen** der überschüssige Restbetrag erstattet.

Die Kündigung **Ihrer** Versicherung beeinträchtigt nicht **Ihre** Ansprüche, die vor dem Zeitpunkt der Kündigung entstanden sind.

ABSCHNITT 13. BEGINN UND ENDE DER VERSICHERUNG

Der Versicherungsschutz beginnt mit dem in Ihrem Versicherungsschein angegebenen Datum.

Ihr Versicherungsschutz endet frühestens an einem der folgenden Daten:

- (i) dem Datum, an dem **Sie** nicht mehr in Deutschland wohnhaft sind;
- (ii) dem Datum, an dem **Sie** Ihr gesetzliches Widerrufsrecht gemäß Abschnitt 10 dieser Police ausüben;
- (iii) dem Datum, an dem **Sie** **Ihre** Police gemäß Abschnitt 11 dieser Police kündigen;

- (iv) dem Datum, an dem der **Versicherer** **Ihre** Police gemäß Abschnitt 12 dieser Police kündigt; oder
- (v) dem Ablauf der **Versicherungsperiode**, wie sie in **Ihrem Versicherungsschein** angegeben ist.

Sie sind für keine weiteren Schadensfälle versichert, die am oder nach dem **Enddatum** entstehen.

Die Versicherung wird nicht verlängert, es sei denn, es gibt anderweitige Vereinbarungen.

ABSCHNITT 14. ALLGEMEINES

(i) Betrug

Wenn **Wir** infolge von Arglist bzw. betrügerischem Verhalten **Ihrerseits** (bzw. vonseiten einer in **Ihrem** Namen handelnden Person) **unsere** Versicherungsleistung erbringen, haben **Sie** keinen weiteren Anspruch auf Leistungen im Rahmen dieser Police, und der **Versicherer** kann die Rückgabe eines Ersatzgerätes bzw. die Rückzahlung bereits geleisteter Zahlungen bzw. Entschädigungen verlangen. Der **Versicherer** kann zur Rückgabe des Ersatzgerätes rechtliche Schritte gegen **Sie** einleiten und die Erstattung der entstandenen Kosten verlangen.

(ii) Deutsches Recht

Diese Police sowie die vorvertraglichen Beziehungen unterliegen dem deutschen Recht. Die maßgebliche Sprache für diese Police als auch die vorvertraglichen Beziehungen ist Deutsch. Ausschließlich zuständig sind die Gerichte Deutschlands. **Sie** können **uns** insbesondere an dem für Ihren Wohnsitz zuständigen Gericht verklagen.

(iii) **Sie** müssen jede Anforderung von Informationen **unsererseits** wahrheitsgemäß beantworten, wenn **Sie** eine Versicherung im Rahmen dieser Police abschließen oder einen Antrag auf Änderung **Ihrer** Versicherungsschutzes gemäß dieser Police stellen. Sollte eine Behauptung von Tatsachen **Ihrerseits** unwahr oder irreführend sein, kann dies die Gültigkeit **Ihrer** Police und die Rechtmäßigkeit aller von **uns** früher an **Sie** ausbezahlten Leistungen und **Ihre** Möglichkeit der Geltendmachung eines Schadens beeinträchtigen.

(iv) Der **Versicherer** ist gesetzlich zur Verhinderung von Betrug verpflichtet. Im Falle eines Versicherungsanspruchs können alle Informationen, die **Sie** für diese Police bereitgestellt haben, zusammen mit anderen Informationen in Bezug auf den Versicherungsanspruch an andere Versicherer weitergegeben werden, um die betrügerische Geltendmachung von Versicherungsansprüchen zu verhindern.

ABSCHNITT 15. DOPPELVERSICHERUNG

Sie müssen den **Versicherer** über das Vorhandensein anderweitiger Policen zur Deckung des **versicherten Gegenstands**, die mit anderen **Versicherern** abgeschlossen wurden und die **Ihnen** möglicherweise Versicherungsschutz für die gleichen Schadensfälle bieten, in Kenntnis setzen.

Wenn **Sie** es zum Zwecke der Verschaffung eines rechtswidrigen Vermögensvorteils absichtlich unterlassen, das Vorhandensein anderer Policen mitzuteilen, kann dies zum Leistungsausschluss oder zu etwaigen Schadensersatzansprüchen des **Versicherers** im Falle der Leistung führen.

ABSCHNITT 16. BESCHWERDEN

KONTAKTIEREN SIE UNS

Wenn Sie sich mit uns in Verbindung setzen möchten, kontaktieren Sie uns bitte über www.squaretrade.de

Alternativ können Sie uns für allgemeine Anfragen oder Reklamationen auch auf einem der folgenden Wege kontaktieren:
Schriftlich (und adressiert an die entsprechende Abteilung wie unten):
Für allgemeine Anfragen: Abteilung Kundendienst
Für Ansprüche: Abteilung für Schadensfälle
Anschrift: SquareTrade Europe Limited, Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta

Telefonisch: +49 30 89714 077 / +49 30 89714 078, unsere Leitungen sind Montags bis Freitags von 8.00 bis 20.00 Uhr, Samstags von 8.00 bis 20.00 Uhr geöffnet. Um die Qualität unseres Dienstes zu verbessern, werden alle Telefongespräche überwacht und aufgezeichnet.

Per E-Mail an: kundenservice@squaretrade.de

Um eine Beschwerde einzureichen:

Schriftlich adressiert an:

Leiter - Kundenerfahrung & Service

SquareTrade Europe Limited, Vision Exchange Building, Territorials Street, Central Business District, Birkirkara, Malta

Per Telefon: +49 30 89714 077 / +49 30 89714 078

Per E-Mail: complaintseu@squaretrade.com

Im Markt oder Online: Ort des Erwerbs

BESCHWERDEN

SquareTrade Europe Limited (SquareTrade) ist bestrebt, seinen Kunden zu jeder Zeit die höchste Servicequalität zu bieten. Wir verstehen, dass die Dinge nicht immer nach Plan laufen und Sie vielleicht das Gefühl haben, dass wir Sie im Stich gelassen haben. Sollte dies der Fall sein, wenden Sie sich bitte an uns, indem Sie die im Abschnitt "Kontakt" angegebenen Kontaktdaten verwenden. Wir werden unser Bestes tun, um Ihre Angelegenheit schnell und fair zu regeln.

Wie geht es weiter?

Wir werden Ihre Beschwerde innerhalb von 1 Werktag nach Erhalt Ihrer Beschwerde registrieren. Wir halten Sie über Ihre Beschwerde auf dem Laufenden und übermitteln Ihnen innerhalb von 15 Arbeitstagen eine schriftliche Antwort.

Wenn Sie die endgültige Antwort von uns erhalten haben und immer noch nicht zufrieden sind, haben Sie das Recht, Ihre Beschwerde an das Office of the Arbitrator for Financial Services (OAFS) in Malta weiterzuleiten, entweder direkt oder über den Versicherungsombudsmann e.V. in Deutschland.

Wenn Sie es vorziehen, sich zunächst an Versicherungsombudsmann e.V. zu wenden, können Sie dies gerne tun. Der Versicherungsombudsmann e.V. kann bei der Weiterleitung an den OAFS behilflich sein und unter bestimmten Umständen die eskalierte Beschwerde direkt bearbeiten.

Postfach 08 06 32, DE-10006 Berlin

+49 30 224 424

beschwerde@versicherungsombudsmann.de

www.versicherungsombudsmann.de

Sie können die Beschwerde auch direkt an OAFS weiterleiten. OAFS ist Mitglied von FIN-NET, einem Netz nationaler Organisationen, die für die Beilegung von Verbraucherschwerden im Bereich der Finanzdienstleistungen zuständig sind.

Die Kontaktdaten finden Sie immer in unserer endgültigen Antwort an Sie. Sie sind auch im Folgenden aufgeführt.

Das Büro des Schiedsrichters für Finanzdienstleistungen

Erster Stock

St. Calcedonius-Platz

Floriana

FRN1530

Malta

Telefon: (+356) 21 249 245

E-Mail: complaint.info@asf.mt

Website: www.financialarbitrator.org.mt

ABSCHNITT 17. DATENSCHUTZ

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos, zur Vermittlung und dem Abschluss des Versicherungsvertrags und zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, Leistungsfall, benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Im Folgenden informieren **wir Sie** über den Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten im Rahmen der Vermittlung von Versicherungsverhältnissen und **Ihre** diesbezüglichen Rechte.

Für die Datenverarbeitung Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter:

Verantwortlich für die Verarbeitung **Ihrer** personenbezogenen Daten im Rahmen der vertragsgegenständlichen Vermittlung von Versicherungsverhältnissen sind SquareTrade Europe Limited, VISION EXCHANGE BUILDING, TERRITORIALS STREET, ZONE 1, CENTRAL BUSINESS DISTRICT, BIRKIRKARA CBD1070. MALTA Und

Starr Europe Insurance Limited

Dragonara Business Centre, 5th Floor

Dragonara Road

St Julian's, Malta

als gemeinsame Verantwortliche gem. Art. 26 DSGVO.

Für sämtliche Fragen rund um den Datenschutz können **Sie** sich gerne an **uns** wenden. **Unsere** Kontaktdaten finden **Sie** oben unter Abschnitt 2. **Unsere**n Datenschutzbeauftragten erreichen **Sie** unter privacy@squaretrade.com.

Zweck und Rechtsgrundlage der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten **Ihre** Daten allein zu dem Zweck, **unsere** Rechte und Pflichten aus dem Vermittlungsverhältnis und der nachgelagerten Verwaltung des Versicherungsverhältnisses ordnungsgemäß wahrzunehmen. Dies umfasst die Einschätzung des zu versichernden Risikos, die Vermittlung und den Abschluss des Versicherungsvertrags und die Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall. Die Datenverarbeitung beruht insoweit auf Art. 6 Abs. 1 lit. b Alt. 1 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), falls wir nicht für einzelne Datenkategorien eine andere Rechtsgrundlage ausweisen.

Betroffene Kategorien personenbezogener Daten

- Stammdaten (Name, Geburtsdatum, Wohnort, Alter, Geschlecht, Kontodaten)
- Kontaktdaten (Telefon, Fax, E-Mail)
- Versicherungsvertragliche Daten (Gerät, Abschlussdatum, Umfang des Versicherungsschutzes, Beiträge, Selbstbehalt, Versicherungsperiode, Enddatum)
- Etwaige schadensfallbezogene Daten (Zeitpunkt und Art des Schadenseintritts, Schadensdokumentation, Schadensregulierung)
- Sonstige Korrespondenz, die **Sie** mit **uns** führen
- Feedback (Rechtsgrundlage für die Verarbeitung ist unser legitimes Interesse daran, unsere Kundenbeziehungen und Produkte aufgrund der freiwilligen Kundenbewertungen zu verbessern, Art. 6 Abs. 1 lit. f DSGVO)

Die Nichtbereitstellung der von der Vermittlung und den Abschluss des Versicherungsvertrags notwendigen Informationen kann dazu führen, dass **wir Sie** bei der Vermittlung von Versicherungsverhältnissen nicht berücksichtigen bzw. **unsere** vertraglichen Verpflichtungen hieraus und bei der nachgelagerten Verwaltung derselben nicht sachgerecht erfüllen können.

Dauer der Datenvorhaltung

Wir bewahren **Ihre** Daten für die Zeit auf, in der Ansprüche gegen **uns** und die Versicherung gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von drei bis zu 30 Jahren). Zudem speichern **wir Ihre** Daten, soweit **wir** gesetzlich dazu verpflichtet sind, z. B. nach den Vorschriften des Handelsgesetzbuches, der Abgabenordnung oder des Geldwäschegesetzes. Die Speicherfristen betragen danach bis zu zehn Jahre nach Beendigung des Versicherungsvertrages.

Übermittlung von Daten

Im Rahmen der Vermittlung und Verwaltung **Ihrer** Versicherungsverhältnisse

übermitteln **wir** zum Teil personenbezogene Daten an Dritte, soweit dies für den benannten **Zweck** erforderlich ist.

Dies betrifft die folgenden Kategorien von Empfängern:

- Übermittlung der stamm- und versicherungsvertraglichen Daten an den **Versicherer**, mit dem letztlich der Versicherungsvertrag zustande kommt;
- Übermittlung derjenigen Daten an **Saturn**, die zur Abwicklung von Leistungen aus diesem Vertrag erforderlich sind;
- Übermittlung von Daten an sonstige Dritte, die mittelbar mit der Vertragsdurchführung befasst sind wie etwa beauftragte Reparaturwerkstätten oder IT-Dienstleister; und
- Übermittlung von Daten an sonstige Dritte (etwa Strafverfolgungsbehörden), sofern konkrete Anzeichen für strafrechtlich relevantes Verhalten im Rahmen des Versicherungsverhältnisses bestehen

Teilweise müssen für die oben beschriebenen Zwecke personenbezogene Daten in Drittländer außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums übermittelt werden; etwa im Rahmen der Einbindung internationaler IT-Dienstleister. **Wir** sichern dann die Übermittlungen in Drittländer entsprechend der anwendbaren Datenschutzbestimmungen zu. Dafür werden **wir**, je nachdem, wohin eine Übermittlung im konkreten Einzelfall notwendig ist, soweit erforderlich entsprechende Standarddatenschutzklauseln vereinbaren, verbindliche interne Datenschutzvorschriften erlassen oder Daten nur an Unternehmen, die sich in Ländern befinden, für die ein Angemessenheitsbeschluss der EU-Kommission vorliegt, übermitteln. Eine Kopie der im Einzelfall vorhandenen geeigneten oder angemessenen Garantien können Sie bei unserem Datenschutzbeauftragten anfordern.

Ihre Rechte

Sie haben folgende Rechte mit Blick auf **Ihre** personenbezogenen Daten:

- Auskunft nach Art. 15 DSGVO
- Recht auf Berichtigung nach Art. 16 DSGVO;
- Recht auf Löschung („Vergessenwerden“) nach Art. 17 DSGVO
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO;
- Recht auf Datenportabilität nach Art. 20 DSGVO;und
- Recht auf Widerruf einer Einwilligung für die Zukunft nach Art. 7 Abs. 3 DSGVO

Weiterhin können **Sie** jederzeit eine Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einreichen.

Widerspruchsrecht

Sie können einer Verarbeitung Ihrer Daten zu Zwecken der Direktwerbung widersprechen. Verarbeiten wir Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung aus Gründen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben, widersprechen.

ABSCHNITT 18. PRÄMIE

Die **Prämie** für den **versicherten Gegenstand** wird bei Abschluss der Police angegeben. Die **Prämie** wird für die Versicherungsperiode zum Zeitpunkt des Abschlusses in voller Höhe bezahlt. Die Prämie wird zu Beginn der Police von **Saturn** auf **unser** Verlangen eingezogen. Maßgeblicher Zeitpunkt für den Zahlungseingang ist der Tag, an dem die **Prämie** bei **Saturn** eingeht.

Diese Versicherung wird durch SquareTrade Europe Limited, Geschäftssitz VISION EXCHANGE BUILDING, TERRITORIALS STREET, ZONE 1, CENTRAL BUSINESS DISTRICT, BIRKIRKARA CBD1070. MALTA. SquareTrade Europe Limited ist von der **MFSA** (C 90216), zugelassen und wird von dieser reguliert.

Der Versicherer ist Starr Europe Insurance Limited (Geschäftsnummer: C 85380), welcher nach dem maltesischen Gesetz über Versicherungstätigkeiten (Insurance Business Act) (Chap- ter 403 der Gesetze von Malta) zugelassen ist und von der **MFSA** reguliert wird. Geschäftssitz: Dragonara Business Centre, 5th Floor, Dragonara Road, St Julian's, STJ 3141, Malta.. Die Adresse der **MFSA** lautet: Triq l-Imdina, Zone 1, Central Business District, Birkirkara, CBD 1010, Malta.

Um die Zulassung durch die **MFSA** zu kontrollieren, besuchen Sie www.mfsa.com.mt. Die Adresse der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) lautet: Postfach 1253, 53002 Bonn.