

# Single & FamilieSicher Versicherung

## **Uelzener Allgem. Vers.-Ges. a.G.**

Postfach 21 63 • 29511 Uelzen  
Veerßer Str. 65/67 • 29525 Uelzen  
Telefon 0581 8070 - 0  
Fax 0581 8070 - 248  
[www.uelzener.de](http://www.uelzener.de)  
[info@uelzener.de](mailto:info@uelzener.de)

  
**Uelzener**  
VERSICHERUNGEN

# Single & Familie sicher - Versicherung

bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

ACHTUNG: Bitte keinen Textmarker (oder Ähnliches) verwenden – Dokument wird elektronisch archiviert – ORIGINAL für die Uelzener / DURCHSCHRIFTEN für den Antragsteller und den Vermittler

## Interne Vermerke (von der Agentur oder dem Geschäftspartner auszufüllen)

BP:  ja  nein  ohne

Neu  Änderung

Versicherungs-Nr.

Agt.-Nr.

Vermittelt durch

## Antragsteller/-in (Versicherungsnehmer, Beitragszahler. – Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau  Herr  Eheleute  Single-Tarif  Familien-Tarif

Titel, Nachname

Vorname(n)

Straße, Haus-Nr.

PLZ  Ort

Derzeit ausgeübte Tätigkeit

Geburtsdatum

Telefon

Telefon: Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.

Staatsangehörigkeit  D

freiw. krankenvers.  gesetzl. krankenvers.  
 Arbeiter  Angestellter  Selbstst.

## Zum Versicherungsvertrag

**Vers.-Beginn:** 00:00 Uhr – frühestens ab Eingang Uelzener

**Vers.-Dauer:**  10 Jahre  5 Jahre (10 % Zuschlag)  1 Jahr (25 % Zuschlag)

**Gewünschte Zahlungsweise:**  jährlich  vierteljährlich (1,5 % Zuschlag)  halbjährlich (1 % Zuschlag)  monatlich (2,5 % Zuschlag)

Monatliche Zahlungsweise nur per Lastschrift.

## Haftpflichtversicherung – Privat- und/oder für Hundehalter-Haftpflicht

**Deckungssumme: 15 Millionen EUR pauschal für Personen-, Sach- und für Vermögensschäden**

nur Privathaftpflicht:  
 nur Hundehalter-Haftpflicht\*  
 Kombi-Haftpflicht\*:

**Monatsbeitrag**  
(Inklusive Versicherungssteuer bzw. Laufzeitzuschlag und Ratenzuschlag.)

EUR

\* zur Hundehalter- und Kombi-Haftpflicht: Bitte Beschreibung des Hundes nicht vergessen, siehe rechte Seite.

## Unfallversicherung mit Invaliditätszahlung – für Singles, Partner und Kinder

Leistungen gemäß Vorschlag – ohne Kinder (s. Antragsmappe):  
 Nur Erwachsene: 48 EUR Unfall-Krankenhaustagegeld und 210.000 EUR Invaliditätszahlung bei 100 % Invalidität. .... **17,38 EUR/Monat\***

Leistungen gemäß Vorschlag – mit Kindern (s. Antragsmappe):  
 Erwachsene: 48 EUR Unfall-Krankenhaustagegeld und 210.000 EUR Invaliditätszahlung bei 100 % Invalidität.  
 Kinder: 140.000 EUR Invaliditätszahlung bei 100 % Invalidität – bei Fahrradunfällen zusätzlich:  
 15 EUR Unfall-Krankenhaustagegeld – beim Tragen eines Fahrradhelms. .... **20,74 EUR/Monat\***

**Aufteilung** der Leistungen für die Erwachsenen jeweils im Verhältnis:  
 1/2 Mann – 1/2 Frau  2/3 Mann – 1/3 Frau  1/3 Mann – 2/3 Frau

\* Beiträge inkl. Versicherungssteuer und Ratenzuschlag bei 10-jähriger Laufzeit. Bei 5-jähriger Laufzeit = 10 Prozent Beitragszuschlag, bei 1-jähriger Laufzeit = 25 Prozent Beitragszuschlag.

### Individueller Versicherungsschutz wie nachstehend beantragt:

Versicherte Person	Geburtsdatum	Krankenhaustagegeld	Leistung bei 100 % Invalidität	Leistung im Todesfall	Monatlicher Einzelbeitrag
(Name, Vorname)		EUR	EUR	EUR	EUR
(Name, Vorname)		EUR	EUR	EUR	EUR
1. Kind (Name, Vorname)		EUR	EUR	EUR	EUR
2. Kind (Name, Vorname)		EUR	EUR	EUR	EUR
<b>Summe der monatlichen Einzelbeiträge</b> (Inklusive Versicherungssteuer bzw. Laufzeitzuschlag und Ratenzuschlag.)					EUR

Bestehen bei den genannten, zu versichernden Personen Krankheiten oder Gebrechen?

nein  ja, folgende zur Person/zu den Personen:

## Unfall-Rente – für Singles, Partner und Kinder

Die gewünschte **Unfall-Rente** bezieht sich auf 100 % Invalidität bei 350 % Progression. Sie wird lebenslang – anteilig bereits ab 1 % Invalidität nach der sog. Gliedertaxe – gezahlt. Das vereinbarte **Unfall-Krankenhaustagegeld** wird für jeden Tag eines stationären Krankenhaus- oder Klinikaufenthaltes gezahlt – ab dem 1. Tag mit unbegrenzter Leistungsdauer. Das **Genesungsgeld** wird im Anschluss an das Krankenhaustagegeld gezahlt – für die gleiche Anzahl von Tagen und in selber Höhe, wie auch das Unfall-Krankenhaustagegeld gezahlt wurde.

**Summe der monatlichen Einzelbeiträge**  
(Inklusive Versicherungssteuer bzw. Laufzeitzuschlag und Ratenzuschlag.)

Versicherte Person	Geburtsdatum	Unfallschutz	Monatliche Unfall-Rente	Unf.-Krank.-Tagegeld	Beitrag Unfall-Rente	Beitrag Unfall-Krank.-Tagegeld
(Name, Vorname)		<input type="checkbox"/> 24 Stunden <input type="checkbox"/> nur Freizeit	EUR	EUR	EUR	EUR
(Name, Vorname)		<input type="checkbox"/> 24 Stunden <input type="checkbox"/> nur Freizeit	EUR	EUR	EUR	EUR
1. Kind (Name, Vorname)		<input checked="" type="checkbox"/> 24 Stunden	EUR	EUR	EUR	EUR
2. Kind (Name, Vorname)		<input checked="" type="checkbox"/> 24 Stunden	EUR	EUR	EUR	EUR

EUR

Bestehen bei den genannten, zu versichernden Personen Krankheiten oder Gebrechen?

nein  ja, folgende zur Person/zur den Personen:

## Hausratversicherung – für die ständig bewohnte Wohnung, inklusive PLUS-Paket

### Wohnfläche:

(Ohne Treppen, Keller- und Speicherräume, Balkone, Loggien und Terrassen)

m<sup>2</sup>

### Gewünschte Versicherungssumme:

(Versicherungssumme = m<sup>2</sup> Wohnfläche x 600 €)

EUR

**Monatsbeitrag** (Inklusive Versicherungssteuer bzw. Laufzeitzuschlag und Ratenzuschlag.)

EUR

**Wachrabatt:** Hund im Haushalt vorhanden? Bitte Beschreibung des Hundes ausfüllen.

EUR

**Zusätzlich gewünscht:** Einschluss von Sätteln bis 2.500 EUR. Brutto-Monatsbeitrag = 2,44 EUR bei 10-jähriger Laufzeit; bei 5 Jahren = 2,69 EUR und bei 1-jähriger Laufzeit = 3,05 EUR.

EUR

### Angaben zu den zu versichernden Fahrrädern:

(Bitte für die Registrierung im FIN-System der Uelzener vollständig ausfüllen.)

**Summe der Einzelbeiträge:**

EUR

Besitzer (Name, Vorname)	Rahmen-Nr.	Kaufpreis	Anschaffungsdatum/-jahr
		EUR	
		EUR	
		EUR	
		EUR	

## Beschreibung des Hundes

Bei Beantragung einer **Tierhalter- oder Kombi-Haftpflichtversicherung** bzw. zur **Gewährung des Wachrabattes** benötigen wir die folgende Beschreibung des Hundes:

Geschlecht	Name	Rasse	Täto-/Chip-Nummer	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w				

## Vorversicherung (Bitte unbedingt vollständig beantworten.)

Bestehen oder  bestanden für Sie weitere Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein solcher Antrag gestellt oder  abgelehnt?  nein  ja, für:  Versicherungs-Nr.  Gesellschaft:

Haftpflicht  Unfall  Hausrat

## Lastschriftinzugsermächtigung (Die Beiträge sind bis auf Widerruf bei Fälligkeit von dem nachstehenden Konto einzuziehen.)

Lastschrift zum 1.  Konto-Nr.  Bankleitzahl  Geldinstitut, Ort

Lastschrift zum 15.

Name, Vorname und Unterschrift, falls abweichender Kontoinhaber/-in

## Schlussklärung des Antragstellers und der zu versichernden Person mit Unterschriften

Die oben stehenden Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt haben, das ist meine Vertragserklärung, kommt (kommen) der (die) Vertrag (Verträge) zustande. **Danach kann ich meine Vertragserklärung(en) innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell gezahlte oder abgebuchte Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Vertragserklärung befindlichen Grundlagen, insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebots der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte erbitte ich die konsultierten Ärzte von der Schweigepflicht. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechnigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Ort, Datum  Antragsteller/-in (Vorname, Name)  Zu versichernde Person (Vorname, Name)  Vermittler/-in

# Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

## » Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind jährlich im Voraus zu entrichten; es kann auch monatliche (nur per Lastschrift), viertel- oder halbjährliche Zahlung gegen 2,5 %, 1,5 % oder 1 % Ratenzuschlag vereinbart werden.  
Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben.  
Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Privat-Haftpflicht, der Hundehalter-Haftpflicht, der Unfallversicherung, der Unfall-Rente und der Hausratversicherung – soweit beantragt – um rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag/die Verträge verlängern sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um jeweils ein Jahr, wenn sie nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt werden.  
Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder des darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in dem Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragserklärung gültigen Fassung – liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

## » Haftpflichtversicherung

- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung der Uelzener (AHB)
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung (BBR 1)

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadenfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Deckungssumme.

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung nach Ziff. 15. der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), den Umfang der Sachschadendeckung (vgl. Ziff. 7. AHB) und den Ausschluss der Schäden an fremden Sachen (vgl. Ziff. 7.6 und 7.7) wird besonders hingewiesen.**

## » Unfallversicherung

- Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen der Uelzener (AUB)
- Besondere Bedingungen für die Unfallversicherung mit progressiver Invaliditätsstaffel (350 %)
- Besondere Bedingungen für die Versicherung gegen außerberufliche Unfälle (BB Freizeit)
- Besondere Bedingungen für Rentenzahlungen in der namentlichen Allgemeinen Unfallversicherung (BB Rente)
- Besondere Bedingungen für die Kinder-Unfallversicherung (BB KIUV)

*Versicherungsunfähigkeit gem. Ziff. 4 AUB*

- I. Nicht versicherbar und trotz Beitragszahlung nicht versichert sind dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geistesranke. Pflegebedürftig ist, wer für die Verrichtung des täglichen Lebens überwiegend fremder Hilfe bedarf.
- II. Der Versicherungsschutz erlischt, sobald der Versicherte im Sinne von I. nicht mehr versicherbar ist. Gleichzeitig endet die Versicherung.
- III. Der für dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geistesranke seit Vertragsabschluss bzw. Eintritt der Versicherungsunfähigkeit entrichtete Beitrag ist zurückzuzahlen.

## Ermächtigung zur Unfallversicherung

Ich ermächtige die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. zur Nachprüfung und Verwertung der von mir über meine Gesundheitsverhältnisse gemachten Angaben alle Ärzte und Krankenhäuser und sonstige Krankenanstalten und Pflegeeinrichtungen, bei denen ich in Behandlung und Pflege war oder sein werde, sowie andere Personenversicherer und Pflegepersonen über meine Gesundheitsverhältnisse zu befragen. Das gilt für die Zeit vor Antragsaufnahme und die nächsten 10 Jahre nach der Antragsannahme.

Die Uelzener Versicherungen dürfen auch Ärzte, die die Todesursache feststellen, und die Ärzte, die mich im letzten Jahr vor meinem Tode untersuchen oder behandeln werden sowie Behörden – mit Ausnahme von Sozialversicherungsträgern – über die Todesursachen oder die Krankheiten, die zum Tode geführt haben, befragen. Insoweit entbinde ich alle, die hiernach befragt werden, von der Schweigepflicht, auch über meinen Tod hinaus.

## » Hausratversicherung

- Allgemeine Hausratversicherungsbedingungen der Uelzener (VHB) und die Klauseln 7000, 7110, 7111, 7712, 7212 und 7116, soweit beantragt.

**Auf die Möglichkeit einer Anpassung der Versicherungssumme gemäß Ziff. 9.3 der VHB sowie einer Anpassung des Prämienatzes gemäß Ziff. 10 VHB wird hingewiesen.**

## Wohnfläche:

Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller, Spei-

cher- und Bodenräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden.

## Wohnungswechsel:

Ein Wohnungswechsel ist dem Versicherer spätestens beim Umzugsbeginn unter Angabe der neuen Wohnfläche in Quadratmetern schriftlich anzuzeigen (Ziff. 11 VHB).

## » Glasversicherung

- Klausel 7000 – GLAS der Uelzener für die verbundene Hausratversicherung.

*Versichert sind:* Gebäude und Mobilierverglasung der Wohnung/des Einfamilienhauses, und zwar:

*Gebäudeverglasungen:* Glasscheiben von Fenstern, Türen, Balkone, Terrassen, Wänden, Wintergärten, Veranden, Loggien, Wetterschutzvorbauten, Dächern und Brüstungen, Duschkabinen und Sonnenkollektoren; Glasbausteine; Profilaugläser.

*Mobilierverglasungen:* Glasscheiben von Bildern, Schränken, Vitrinen; Stand-, Wand- und Schrankspiegel, Glasplatten, Glasscheiben und Sichtfenster von Öfen, Elektro- und Gasgeräten.

*Mitversichert sind:* Künstlerisch bearbeitete Glas-Scheiben, Spiegel und Platten bis 250,- EUR, Sonderkosten für Gerüste, Kräne, Beseitigung von Hindernissen bis 250,- EUR, jeweils je ersatzpflichtigem Schadenereignis.

*Ausgeschlossen sind:* Leuchtungskörper und Kunststoffe (Scheiben, Platten, Lichtkuppeln).

Zur Wohnfläche und Wohnungswechsel siehe bei Hausratversicherung.

**Auf die Möglichkeit der Prämienangleichung nach Ziff. 6.2 der Klausel 7000 der Uelzener wird besonders hingewiesen.**

## » Schlusserklärung

**Die Fragen in der Vertragserklärung habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie oben aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden mir mit der (den) Urkunde(n) über den Vertragsabschluss zugestellt.  
Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Antrag bzw. meine Vertragserklärung nicht widerrufen.  
Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. auf Fax-Anfragen autorisierter Dienststellen, wie Polizei, Ordnungsamt oder ähnlichen Auskunft über meine Anschrift zum Zwecke der Rückgabe meines (unserer) versicherten und im „FIN-System“ der Uelzener registrierten Fahrrades (Fahrräder) gibt.

## » Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

**Ich willige ein,** dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Unterlagen der Vertragserklärung oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer übermitteln zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung, ferner an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem an andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen.

**Ich willige ferner ein,** dass die Uelzener Versicherungen meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheit dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar **willige ich ferner ein,** dass die Vermittler meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen nutzen dürfen. Diese Einwilligungen gelten nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

**Ich willige ein,** dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden zur Antragsabwicklung, in dem die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt und diese ebenso wie die Verweigerung der Einwilligung zur Nichtannahme des Antrages bzw. der Vertragserklärung führen können.

## » Tarifzoneneinteilung für die Hausratversicherung

### Tarifzone 1 – Postleitzahlgebiete

01445 - 02999	34212 - 35329	63762 - 63785
03103 - 03139	35576 - 36469	63801 - 63939
03205 - 03253	37115 - 37699	64625 - 64759
04600 - 04639	38154 - 38388	66482 - 66509
04703 - 04749	38400 - 38448	66606 - 66649
04895 - 04938	38458 - 38899	66849 - 66999
06268 - 06348	39164 - 39179	67677 - 67829
06449 - 06578	39288 - 39649	69412 - 69518
06712 - 06725	53925 - 53949	70734 - 75449
06729	54298 - 54689	76275 - 76709
06886 - 07429	55411 - 55779	76829 - 78739
07806 - 08648	56288 - 56291	79183 - 79879
09128	56410 - 56479	82256 - 85469
09212 - 09669	56727 - 57648	86150 - 92729
29378 - 29499	58762 - 58849	93073 - 98749
31061 - 31099	59846 - 59969	99706 - 99998
33014 - 33039	63607 - 63639	

### Tarifzone 2 – Postleitzahlgebiete

01067 - 01326	23879 - 23948	56294 - 56379
03042 - 03099	24103 - 24409	56564 - 56659
03149 - 03197	24768 - 24999	58089 - 58739
04509 - 04579	25524 - 27729	59063 - 59823
04643 - 04688	29221 - 29369	61118 - 61279
04758 - 04889	29525 - 29699	63571 - 63599
06179 - 06259	31008 - 31039	63654 - 63755
06366 - 06429	31134 - 32839	63791 - 63796
06618 - 06688	33098 - 34134	64283 - 64589
06727	35390 - 35519	64807 - 65629
06749 - 06869	37073 - 37085	66111 - 66459
07545 - 07778	38100 - 38126	66538 - 66589
09111 - 09127	39104 - 39130	66663 - 66839
09130 - 09131	39218 - 39279	67059 - 67663
14476	41812 - 42929	68159 - 69259
14513 - 14959	45525 - 45549	70173 - 70629
15306 - 15328	46325 - 46459	76131 - 76229
15907 - 16307	47533 - 47669	76726 - 76779
16775 - 16949	48143 - 49849	79098 - 79117
17109 - 17379	51545 - 51789	80331 - 82239
18246 - 18609	52134 - 53639	85521 - 85778
19205 - 19399	53879 - 53919	93047 - 93059
21244 - 21449	54290 - 54296	99084 - 99638
21614 - 21789	55116 - 55299	
23701 - 23829	56068 - 56283	

### Tarifzone 3 – Postleitzahlgebiete

04103 - 04469	21217 - 21228	45657 - 46286
06108 - 06132	21465 - 21529	46483 - 47509
10115 - 14473	23843 - 23869	47798 - 47929
14478 - 14482	23966 - 23999	50126 - 50389
14974 - 15299	24534 - 24649	51371 - 51519
15344 - 15898	25335 - 25499	52062 - 52080
16321 - 16767	27749 - 27809	53721 - 53859
17033 - 17099	28790 - 28879	61348 - 61479
17389 - 18239	30159 - 30989	63110 - 63329
19053 - 19089	40210 - 41751	63477 - 63549
19406 - 19417	44135 - 45481	65719 - 65936

### Tarifzone 4 – Postleitzahlgebiete

20095 - 21149	50667 - 51149	63450 - 63457
22041 - 23689	60311 - 60599	
28195 - 28779	63065 - 63075	



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Vorstand: Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender), Hans-Christian Heim

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469

Sitz der Gesellschaft: Uelzen  
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248

Besuchsanschrift:  
Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen

Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen

Bankverbindungen:  
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen  
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03  
IBAN: DE98 2585 0110 0018 0015 03  
SWIFT-BIC: NOLADE21UEL

Commerzbank Uelzen, Uelzen  
BLZ 258 400 48, Konto-Nr. 5690334 00  
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00  
SWIFT-BIC: COBADEF249

www.uelzener.de • info@uelzener.de