

# Saturn PlusSchutz Displaybruch (Einmalzahlung) Allgemeine Versicherungsbedingungen

Diese Informationen haben nur zum Zeitpunkt des Zustandekommens der Police zum vorgesehenen Beginn uneingeschränkte Gültigkeit.

## ABSCHNITT 1. DIE VERSICHERUNG

Wir freuen uns, Sie als Kunden des SATURN PlusSchutz Displaybruch begrüßen zu dürfen. Nach den unten aufgeführten Bedingungen sind Sie für die Reparatur Ihres versicherten Gegenstandes im Falle von unbeabsichtigten Bildschirmschäden (im Sinne der Begriffsdefinition) während der in Ihrem Versicherungsschein angegebenen Versicherungsperiode versichert.

In dieser Police sind insbesondere erklärt:

- Ihr Versicherungsschutz;
- die Ausschlüsse;
- wie Sie uns kontaktieren können, um einen Schadensfall geltend zu machen;
- wie Sie uns aus sonstigen Gründen kontaktieren können; und
- Ihre wesentlichen datenschutzrechtlichen Rechtspositionen (vgl. Abschnitt 17).

Wir empfehlen Ihnen dringend, Ihre Police zu lesen, um die vollständigen Geschäftsbedingungen zu verstehen, und diese an einem sicheren Ort aufzubewahren.

Diese Police kommt zustande, wenn der Versicherer die Annahme Ihres Antrages erklärt, sei es durch Übergabe des Versicherungsscheins (=Kaufbeleg) oder einer gesonderten Annahmeerklärung.

## ABSCHNITT 2. KONTAKT

Wenn Sie mit uns Kontakt aufnehmen wollen, nutzen Sie bitte unsere Website unter [www.squaretrade.de](http://www.squaretrade.de).

Wenn Sie uns schreiben wollen, richten Sie Ihr Schreiben bitte an die zuständige Abteilung und senden es an folgende Adresse:

- Bei allgemeinen Anfragen: Kundendienstabteilung
- Bei Schadensfällen: Schadenabteilung
- Um eine Beschwerde einzureichen: Customer Experience Manager Adresse:  
SquareTrade Deutschland  
Zeughofstraße 1  
10997 Berlin  
Deutschland

Außerdem können Sie uns per E-Mail unter [kundenservice@squaretrade.de](mailto:kundenservice@squaretrade.de) erreichen.

Sie können diesen Vertrag gegenüber uns kündigen.

Ihr gesetzliches Widerrufsrecht können Sie außerdem entsprechend der Widerrufsbelehrung unter Abschnitt 10 ausüben.

## ABSCHNITT 3. BEGRIFFSDEFINITIONEN

Die in dieser Police verwendeten Begriffe und Ausdrücke haben bestimmte Bedeutungen. Die nachfolgend definierten Begriffe werden in der gesamten Police in „Fettschrift“ angezeigt:

- „aufbereitet“ bezeichnet ein nach den Vorgaben des Herstellers erneuertes Gerät;
- „Prämie“ bezeichnet die von Ihnen zu zahlenden Beträge, die im Versicherungsschein für den Versicherungsschutz gemäß dieser Police aufgeführt sind; dieses sind die einzigen Beträge, die Sie für den Versicherungsschutz nach dieser Police, einschließlich aller geltenden Steuern, zahlen müssen;
- „Enddatum“ bezeichnet das Datum, an dem dieser Versicherungsschutz gemäß Abschnitt 13 dieser Police endet;
- „FCA“ bezeichnet die Finanzkontrollbehörde in Großbritannien (Financial Conduct Authority), 12 Endeavour Square, London E20 1JN, Großbritannien;
- „Bildschirmschäden“ bezeichnet plötzliche Schäden am Bildschirm des versicherten Gegenstands, die ihn daran hindern, vollständig die Funktion zu erfüllen, für die er entwickelt wurde, und nach den Bestimmungen dieser Police nicht anderweitig ausgeschlossen sind.  
Beispiele für Bildschirmschäden, die von dieser Richtlinie abgedeckt werden, sind Risse oder Sprünge auf dem Bildschirm sowie beschädigte Pixel. Sie deckt nicht den Verlust des Geräts, die unsachgemäße oder missbräuchliche Verwendung, kosmetische Schäden oder sonstige Schäden ab, die die bestimmungsgemäße Verwendung des Anzeigefelds des versicherten Geräts nicht beeinträchtigen.
- „kosmetischer Schaden“ bezeichnet Dellen, Kratzer und Bildschirmrisse, die die Sichtscheibe nicht verdecken, sowie Schäden an der Rückwand, die die Funktionsfähigkeit des versicherten Gegenstandes nicht beeinträchtigen;
- „mechanischer und elektrischer Ausfall“ bezeichnet den plötzlichen und unerwarteten Ausfall eines Teils des versicherten Gegenstandes, der durch einen dauerhaften mechanischen, elektrischen oder elektronischen Fehler verursacht wird, der dazu führt, dass der jeweilige Teil nicht mehr funktioniert und der versicherte Gegenstand repariert oder ersetzt werden muss;

- „Saturn“ bezeichnet die Marktgesellschaft, die als Vermittler dieses Vertrages auftritt;
- „MFSA“ bezeichnet die Finanzdienstleistungsaufsicht von Malta (Malta Financial Services Authority), Notabile Road, BKR 3000, Attard, Malta;
- „Sie, Ihr“ bezeichnet den im Versicherungsschein genannten Versicherungsnehmer;
- „Smartbar“ bezeichnet die Servicewerkstatt in den Saturn Märkten in Deutschland;
- „Versicherer“ bezeichnet Starr Europe Insurance Limited, Zeichner dieser Police, mit Geschäftssitz unter der Adresse DRAGONARA BUSINESS CENTRE, 5TH FLOOR, DRAGONARA ROAD, ST. JULIANS STJ 3141, MALTA. Unternehmensnummer C 85380. Starr Europe Insurance Limited ist von der MFSA zugelassen;
- „versicherter Gegenstand“ bezeichnet das Gerät exclusive der zum Gerät gehörenden Zubehörteile, d.h. solche Zubehörteile die in der Verpackung des Gerätes bei Kauf enthalten sind, welches Sie erworben haben und das durch diese Police versichert wird;
- „Versicherungsnehmer“ bezeichnet die Person, die diese Police abschließt;
- „Versicherungsperiode“ bezeichnet die Zeit, während der diese Police in Kraft bleibt, wie im Versicherungsschein angegeben;
- „Versicherungsschein“ entspricht dem Kaufbeleg, welcher Ihnen zum Zeitpunkt des Abschlusses ausgehändigt wird und in dem die Versicherungsperiode und der versicherte Gegenstand definiert sind;
- „wir, uns, unser“ bezeichnet SquareTrade Europe Limited, Verwalter und Anbieter der Police, handelnd als vertraglich gebundener Versicherungsvertreter im Auftrag des Versicherers. SquareTrade Europe Limited ist zugelassen und wird reguliert von der MFSA unter der Registernummer C 90216. SquareTrade Europe Limited ist Teil der US Versicherungsgruppe AllState Corporation;

Der Singular soll den Plural einschließen und umgekehrt. Die in dieser Police enthaltenen Überschriften dienen Ihnen lediglich als Hilfe und sind nicht Bestandteil dieser Police.

## ABSCHNITT 4. ANSPRUCHSBERECHTIGUNG

- Diese Police muss gleichzeitig mit dem Kauf des versicherten Gegenstandes abgeschlossen werden;
- diese Police gilt nur für Geräte, die als Neuware bei Saturn gekauft wurden;
- um diese Police abzuschließen, müssen Sie mindestens 18 Jahre alt sein; und
- diese Police ist auf Geräte beschränkt, die von Einwohnern Deutschlands gekauft wurden.

## ABSCHNITT 5. MODALITÄTEN DER INANSPRUCHNAHME DES SERVICES

Geltendmachung eines Schadensfalles

Treten während der Versicherungsperiode Bildschirmschäden bei Ihrem versicherten Gegenstand auf, müssen Sie sich sobald wie möglich nach Entdeckung der Beschädigung mit unserer Schadenabteilung unter den in Abschnitt 2 dieses Dokuments angegebenen Kontaktdaten in Verbindung setzen. Wir werden dann in einem ersten Schritt versuchen, Ihr Problem durch Fehlerbehebung zu lösen.

Wir werden möglicherweise einen Kaufbeleg benötigen. Wir werden uns bemühen, zu diesem Zeitpunkt eine Entscheidung über Ihren Anspruch aus der Police zu treffen. Sollten wir zusätzliche Informationen benötigen, werden wir Ihnen dies entsprechend mitteilen.

Modalitäten der Reparatur

Abhängig von dem jeweiligen Versicherungspaket treffen wir, nach der Genehmigung der Reparatur durch die Schadenabteilung, die notwendigen Vorkehrungen, damit Ihr versicherter Gegenstand repariert werden kann.

Ihr versicherter Gegenstand wird von einer Smartbar repariert. Wir werden Sie über die Standorte der Media Märkte in Ihrer Nähe informieren und Ihnen die notwendigen Informationen zukommen lassen, um die Reparatur zu ermöglichen. Wenn der Schaden durch diese Police gedeckt ist, werden wir die Kosten der Reparatur, wo immer möglich, direkt übernehmen.

Sollte der Fall eintreten, dass Ihr versicherter Gegenstand von einer von uns ausgewählten Depotreparaturwerkstatt repariert wird, werden wir den Versand organisieren und Ihnen den weiteren Ablauf erklären. Vor dem Versand müssen Sie sicherstellen, dass alle Zugriffssperren auf dem Gerät (z.B. Passwörter, Find My iPhone) aufgehoben wurden, soweit dies technisch möglich ist. Wenn der Schaden durch diese Police gedeckt wird, werden wir den versicherten Gegenstand reparieren. Die Reparatur dauert maximal zehn (10) Arbeitstage (einschließlich Transportzeit), es sei denn, die Prozesse des Herstellers (Erstausrüster (OEM)) hindern uns daran, den Zeitplan einzuhalten. Es besteht die Möglichkeit, dass Sie für den Versand einen Saturn in Deutschland verwenden. In diesem Fall kann die Reparatur länger dauern. Wir werden Ihnen zum Zeitpunkt Ihres Schadensantrages mitteilen, sollten wir davon ausgehen, dass die Reparatur mehr als zehn (10) Tage in Anspruch nehmen wird. Wenn wir den Bildschirm von dem versicherten Gegenstand nicht reparieren können, und ausser dem Displayschaden keine weiteren mechanische und/oder technische Defekte/Schäden am Gerät vorhanden sind, werden wir ein Ersatzgerät zur Verfügung stellen. In solchen Fällen wird der

ursprünglich **versicherte Gegenstand** nicht zurückgegeben, d.h. mit Übersendung/Übergabe des **versicherten Gegenstandes** an den Depotreparaturservice/ die **Smartbar** erklären **Sie** sich damit einverstanden, dass das Eigentum an dem **versicherten Gegenstand** für den Fall, dass der **versicherte Gegenstand** nicht repariert werden kann auf uns übergeht.

Wenn die Reparaturwerkstatt feststellt, dass der aufgetretene Schaden nicht mit der Schadensmeldung übereinstimmt oder sie wegen eines Passworts oder einer sonstigen Zugangsbeschränkung nicht auf den **versicherten Gegenstand** zugreifen kann, obwohl die Aufhebung dieser Schutzmechanismen technisch vor Versand möglich war, wird der **versicherte Gegenstand** ohne Reparatur an **Sie** zurückgeschickt.

Für alle Reparaturen am **versicherten Gegenstand** bieten **wir** eine Standardgarantie von dreißig (30) Tagen an, es sein denn, wir heben durch die Reparatur Ihre Herstellergarantie auf. In diesem Fall, bieten **wir** eine zwei-Jahres-Garantie an, die der aufgehobenen Herstellergarantie entspricht.

**Wir** und der **Versicherer** übernehmen keine Haftung für den Verlust bzw. die Aufbewahrung jeglicher Daten, einschließlich **Ihrer** persönlichen Daten, die auf dem **versicherten Gegenstand** gespeichert sind, es sei denn die Verursachung von Schäden beruht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. **Wir** empfehlen **Ihnen**, vor Übermittlung **Ihres** Geräts an **uns**, eine Sicherheitskopie **Ihrer** persönlichen Daten vorzunehmen.

Wenn der Schadensanspruch weitere Teile als nur den Bildschirm enthält, und der Anspruch repariert werden kann, können die weiteren Teile gegen eine zusätzliche Gebühr auch an der **Smartbar** repariert werden. Die Gebühr wird direkt von der **Smartbar** erhoben und richtet sich nach dem Schadensfall. Diese Gebühr wird an der **Smartbar** direkt abgebucht. Der Bildschirm wird ohne zusätzliche Gebühr repariert. Wenn das Gerät aufgrund anderer Schäden nicht repariert werden kann, kann keine Garantie für zusätzlichen Service übernommen werden.

## ABSCHNITT 6. MAXIMALE DECKUNG

Die maximale Anzahl von Versicherungsansprüchen im Rahmen dieser Police ist auf einen (auf zwei (2) Reparaturansprüche innerhalb eines Zeitraums von zwölf (12) aufeinanderfolgenden Monaten begrenzt.

Wenn der zweite (2.) erfolgreiche Reparaturanspruch innerhalb eines Zeitraums von zwölf (12) aufeinanderfolgenden Monaten unter dieser Police geltend gemacht wurde, endet diese Police automatisch

Der maximale Wert pro Anspruch im Rahmen dieser Police beträgt EUR 300.

## ABSCHNITT 7. WELTWEITER SERVICE

**Ihr versicherter Gegenstand** ist auch von dem Versicherungsschutz umfasst, während **Sie** außerhalb Ihres Wohnsitzlandes reisen (weltweit).

**Wir** werden Reparaturen jedoch nur an Adressen in Deutschland anbieten können.

## ABSCHNITT 8. ÜBERTRAGUNGEN

Diese Police kann auf kein anderes Gerät übertragen werden. Für den Fall, dass der **versicherte Gegenstand** veräußert wird, geht die Police auf den Erwerber über. In diesem Fall ist der **Versicherer** berechtigt, dem Erwerber das Versicherungsverhältnis unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen (siehe auch Abschnitt 12). Der Erwerber kann das Versicherungsverhältnis mit sofortiger Wirkung kündigen. Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines Monats nach dem Erwerb, bei fehlender Kenntnis des Erwerbers vom Bestehen der Police innerhalb eines Monats ab Erlangung der Kenntnis, ausgeübt wird. Die Rechte des Erwerbers nach Abschnitt 11 bleiben davon unberührt.

## ABSCHNITT 9. ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Versicherungsschutz besteht nicht für:

- (i) die Kosten für den Ersatz oder die Wiederherstellung von Daten, Software, Informationen oder Musik, die auf dem **versicherten Gegenstand** gespeichert sind;
- (ii) einen **mechanischen und elektrischen Ausfall** und/oder Schäden, verursacht durch:
  - (a) vorsätzliches Verhalten durch **Sie** oder eine zum Umgang mit dem **versicherten Gegenstand** berechtigte Person;
  - (b) unsachgemäßer oder missbräuchlicher Umgang mit dem **versicherten Gegenstand**;
  - (c) Vorschädigungen des **versicherten Gegenstandes**;
  - (d) das Wirken von Naturgefahren, wie beispielsweise extreme Witterungen, Blitzschlag, Hochwasser und starke Winde (*Elementarschäden*);
  - (e) Zubehör oder Zubehörteile, die nicht Teil des **versicherten Gegenstandes** sind;
  - (f) Software oder Programmierung; oder
  - (g) elektronische Viren jedweder Art;
- (iii) **Diebstahl**
- (iv) Verlust des **versicherten Gegenstandes**;
- (v) Schäden, die die bestimmungsgemäße Verwendung des Bildschirms des **versicherten Gegenstandes** nicht beeinträchtigen (z.B. Abnutzung),
- (vi) Kosten für routinemäßige Wartung, Modifizierung, Instandhaltung, Inspektion oder Reinigung;
- (vii) Kosten aufgrund der Nichtbefolgung der Herstelleranweisungen oder Installationsrichtlinien;
- (viii) Kosten die bereits durch eine andere Versicherung oder Hersteller- oder Händlergarantie/-gewährleistung abgedeckt sind;
- (ix) Kosten, die infolge von Krieg, Terrorismus, kriegsähnlichen Ereignissen (unabhängig davon, ob Krieg erklärt wurde oder nicht), sozialen Unruhen oder Kontamination durch radioaktive Strahlung entstehen;
- (x) Beschädigung oder Ausfall, wenn die Seriennummern vorsätzlich entfernt oder geändert wurden; und
- (xi) Geltendmachung von Ansprüchen, die außerhalb der **Versicherungsperiode** entstanden sind.

## ABSCHNITT 10. WIDERRUFSRECHT

### Widerrufsbelehrung

**Sie** können **Ihre** Vertragserklärung innerhalb von 28 Tagen ohne Angabe von Gründen widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem:

- **Sie** den **Versicherungsschein (=Kaufbeleg)**;
- die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen;
- die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und
- diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben;
- jedoch nicht vor der Erfüllung **unserer** Pflichten gemäß § 312i Absatz 1 Satz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuches in Verbindung mit Artikel 246c des Einführungsgesetzes zum Bürgerlichen Gesetzbuch.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Erklärung des Widerrufs.

**Sie** können **Ihren** Widerruf gegenüber jedem **Saturn** in Deutschland erklären.

### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und **wir** erstatten

**Ihnen** den von Ihnen bereits gezahlten **Beitrag** zurück.

Die Erstattung zurückzuzahlender **Beiträge** erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurück zu gewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind. Haben **Sie** Ihr Widerrufsrecht nach § 8 des Versicherungsvertragsgesetzes wirksam ausgeübt, sind **Sie** auch an einen mit dem Versicherungsvertrag zusammenhängenden Vertrag nicht mehr gebunden.

Ein zusammenhängender Vertrag liegt vor, wenn er einen Bezug zu dem widerrufenen Vertrag aufweist und eine Dienstleistung des **Versicherers** oder eines Dritten auf der Grundlage einer Vereinbarung zwischen dem Dritten und dem **Versicherer** betrifft. Eine Vertragsstrafe darf weder vereinbart noch verlangt werden.

### Besondere Hinweise

**Ihr** Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf **Ihren** ausdrücklichen Wunsch sowohl von **Ihnen** als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor **Sie** Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

### Ende der Widerrufsbelehrung

## 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 **Versicherungsperiode** 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 Gefahrumstände 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 **Ihres** 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

#### Schritt 1:

**Unser** Ziel ist es, **Ihnen** jederzeit den bestmöglichen Service anzubieten. Wenn **Sie** mit **unserem** Service aus irgendeinem Grund nicht zufrieden sind, wenden **Sie** sich bitte an **unsere** Customer Experience Manager unter den in Abschnitt 2 dieser Police angegebenen Kontaktdaten. **Wir** werden **Ihren** Fall überprüfen und **Ihnen** umgehend eine Antwort geben.

**Wir** werden **uns** umgehend nach Erhalt **Ihrer** Beschwerde mit **Ihnen** in Verbindung setzen, um **Sie** über die von uns getroffenen Maßnahmen zu informieren und **Ihnen** **unser** Beschwerdebearbeitungsverfahren zu erklären.

#### Schritt 2:

**Wir** werden **Ihr** Anliegen schnellstmöglich, spätestens jedoch innerhalb von fünfzehn Werktagen nach dem Eingang **Ihrer** Beschwerde, bearbeiten. Sollte eine Bearbeitung ausnahmsweise nicht innerhalb von fünfzehn Werktagen möglich sein, werden **wir Sie** über die Ursachen der Verzögerung informieren und **Ihnen** mitteilen, wann die Bearbeitung voraussichtlich abgeschlossen sein wird.

Wenn **Sie** den Anspruch bereits bei uns geltend gemacht haben, sind Sie ebenfalls berechtigt, **Ihre** Beschwerde in Bezug auf uns als Versicherungsvertreter bei folgender Stelle einzubringen:

Versicherungsombudsmann e.V.

Postfach 08 06 32,

DE-10006 Berlin

Telefon: +49 30 224 424 (jeweiliger Ortstarif Ihres Telefonanbieters)

E-Mail: [beschwerde@versicherungsombudsmann.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsmann.de)

Internet: [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Beachten **Sie** jedoch, dass es einige Fälle gibt, in denen Beschwerden nicht vom Versicherungsombudsmann berücksichtigt werden können.

Darüber hinaus haben **Sie** das Recht, **Ihre** Beschwerde gegen den **Versicherer** bei der Arbitrator for Financial Services einzubringen:

The Office of the Arbitrator for Financial Services

First Floor, St Calcedonius Street

Floriana

FRN 5130

Malta

Kostenlos: 80072366

Telefon: 00356 2124 9245

Weitere Informationen zu diesem Verfahren sowie ein Beschwerdeformular finden **Sie** unter: [www.financialarbitrator.org.mt](http://www.financialarbitrator.org.mt).

Hiervon unberührt bleibt Ihre Möglichkeit der Beschreitung des Rechtsweges.

Ein Merkblatt mit ausführlichen Erläuterungen zu **unserem** Beschwerde-/ Berufungsverfahren kann bei **uns** angefordert werden.

### ABSCHNITT 17. DATENSCHUTZ

Im Folgenden informieren **wir Sie** über den Umgang mit Ihren personenbezogenen Daten im Rahmen der Vermittlung von Versicherungsverhältnissen und **Ihre** diesbezüglichen Rechte im Einzelnen.

Für die Datenverarbeitung Verantwortlicher und Datenschutzbeauftragter:

Verantwortlich für die Verarbeitung **Ihrer** personenbezogenen Daten im Rahmen der vertragsgegenständlichen Vermittlung von Versicherungsverhältnissen ist im

Ausgangspunkt die

SquareTrade Europe Limited

VISION EXCHANGE BUILDING, TERRITORIALS STREET, ZONE 1, CENTRAL BUSINESS DISTRICT, BIRKIRKARA CBD 1070, MALTA

**Unsere** Kontaktdaten finden **Sie** oben unter Abschnitt 2. **Unseren** Datenschutzbeauftragten erreichen **Sie** unter [privacy@squaretrade.com](mailto: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. Die Datenverarbeitung beruht insoweit auf Art. 6 Abs. 1 lit. b Alt. 1 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

#### Betroffene Kategorien personenbezogener Daten

**Wir** verarbeiten diejenigen personenbezogenen Daten zu **Ihrer** Person, die zur Durchführung des Vermittlungsverhältnisses und der nachgelagerten Verwaltung des Versicherungsverhältnisses erforderlich sind. Dies betrifft die folgenden Datenkategorien:

- Stammdaten (Name, Geburtsdatum, Wohnort, Alter, Geschlecht, Kontodaten)
- Kontaktdaten (Telefon, Fax, E-Mail)
- Versicherungsvertragliche Daten (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 (z.B. Feedback)

Eine gesetzliche oder vertragliche Verpflichtung zur Überlassung dieser Daten besteht nicht; die Nichtbereitstellung der Informationen kann jedoch 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 Datenverhaltung

**Wir** speichern **Ihre** personenbezogenen Daten nur so lange, wie dies für die oben geschilderten Zwecke erforderlich ist. Grundsätzlich erfolgt dementsprechend eine Löschung **Ihrer** Daten zeitnah nach Ablauf etwaiger auf Grundlage des Vermittlungs- oder Versicherungsverhältnisses potentiell bestehender Gewährleistungs- oder sonstiger rechtlich relevanter Verpflichtungen.

Dies gilt nicht, soweit der Datenlöschung zwingende gesetzliche Aufbewahrungspflichten (etwa steuerrechtlicher Art) entgegenstehen—in diesem Fall werden die jeweiligen Datensätze gesperrt und nach Ablauf der entsprechenden Aufbewahrungsfrist endgültig gelöscht.

#### Übermittlung von Daten

Im Rahmen der Vermittlung und Verwaltung **Ihres** Versicherungsverhältnisses 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 gemäß dem EU-US-Privacy Shield zertifiziert sind oder sich in Ländern befinden, für die ein Angemessenheitsbeschluss der EU-Kommission vorliegt, übermitteln.

#### Ihre Rechte

- **Sie** haben unterschiedliche Rechte mit Blick auf **Ihre** personenbezogenen Daten:
- Auskunft nach Art. 34 DSGVO in Verbindung mit § 34 des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG);
- Berichtigung nach Art. 16 DSGVO ;
- Recht auf Löschung („Vergessenwerden“) nach Art. 17 DSGVO in Verbindung mit § 35 BDSG;
- Recht auf Datenportabilität nach Art. 20 DSGVO;
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung nach Art. 18 DSGVO; und
- Recht auf Widerspruch nach Art. 21 DSGVO Weiterhin können **Sie** jederzeit eine Beschwerde bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde einreichen.

Dies ist im Ausgangspunkt das Information Commissioner's Office ([www.ico.org.uk](http://www.ico.org.uk)).

## 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 CBD 1070, 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) (Chapter 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](http://www.mfsa.com.mt). Die Adresse der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) lautet: Postfach 1253, 53002 Bonn.

---

**STARR**  
COMPANIES