

VERSICHERUNGSBEDINGUNGEN

Ihr Versicherungsvertrag besteht aus diesen Versicherungsbedingungen, dem Versicherungsschein und allen weiteren beigefügten Anlagen und Nachträgen. Die Erbringung der Versicherungsleistung erfolgt auf Grundlage der Definitionen, Ausschlüsse und Regelungen in diesen Versicherungsbedingungen. Bitte lesen **Sie** die Unterlagen sorgfältig und überprüfen **Sie**, ob der von **Ihnen** gewünschte Versicherungsschutz gewährleistet wird.

1. VERSICHERUNGSGEGENSTAND

1.1 Nur für Microsoft Surface:

1.1.1 Unfallschaden

Sie haben Versicherungsschutz für maximal zwei Schäden während der **Versicherungsdauer** für die Reparatur- oder Ersatzkosten für **Ihr Produkt** im Falle eines **Unfallschadens** im Rahmen der **Leistungsbegrenzung** des **Versicherers**.

1.1.2 Defekte

Sie haben Versicherungsschutz für eine unbegrenzte Anzahl von Schäden während der **Versicherungsdauer** für die Reparatur- oder Ersatzkosten für **Ihr Produkt** im Falle eines **Defekts** im Rahmen der **Leistungsbegrenzung** des **Versicherers**.

1.1.3 Automatische Beendigung des Versicherungsschutzes

Der Versicherungsschutz endet automatisch mit sofortiger Wirkung nach erfolgreicher Regelung eines zweiten **Unfallschadens**. Der **Versicherer** übernimmt danach keine weitere Haftung.

1.2 Nur für Microsoft Xbox:

Defekte

Sie haben im Falle eines **Defekts**, der während der Versicherungsdauer eintritt, Versicherungsschutz für den einmaligen Austausch **Ihrer** Microsoft Xbox-Konsole, den einmaligen Austausch Ihres Kinect Sensors und für bis zu zwei (2) Austausche Ihrer Controller, sofern diese Teile als Originalzubehör in einem Kaufpaket ("Bundle") mit der Microsoft Xbox erworben wurden.

Ihre Versicherung bietet Schutz für den Ersatz des Produkts. Wenn **Ihnen** Versicherungsschutz gewährt wird, kann es sich bei dem Ersatzprodukt um ein neues oder überarbeitetes Produkt mit gleichen oder ähnlichen Eigenschaften und Funktionen handeln.

1.3 Für Microsoft Surface und Microsoft Xbox:

Private Nutzung

Versicherungsschutz wird **Ihnen** nur gewährt, wenn Sie **Ihr Produkt** für private Zwecke nutzen. **Sie** haben keinen Versicherungsschutz, wenn **Sie Ihr Produkt** für geschäftliche Zwecke nutzen.

2. DEFINITIONEN

Die Worte oder Begriffe, die nachstehend beschrieben sind, haben die jeweils folgende Bedeutung, soweit sie in diesen Versicherungsbedingungen verwendet werden.

2.1 Unfallschaden

Körperliche Beschädigung der versicherten Geräte nach plötzlichem und unvorhergesehenem Unfall, welcher die Funktionsfähigkeit **Ihres Produkts** beeinträchtigt und nicht ausdrücklich vom Versicherungsschutz ausgeschlossen ist.

2.2 Defekt

Das tatsächliche Zerbrechen oder Ausbrennen eines Teils **Ihres Produkts** während der ordnungsgemäßen Nutzung im Einklang mit den Richtlinien des Herstellers infolge interner elektronischer, elektrischer oder mechanischer Mängel des **Produkts**, welche die plötzliche Beendigung seiner Funktionen verursacht, soweit dadurch eine sofortige Reparatur erforderlich wird, bevor die normale Nutzung fortgesetzt werden kann.

2.3 Folgeschaden

Verluste oder Kosten, die **Ihnen** infolge eines versicherten Ereignisses (**Unfallschaden** oder **Defekt**) entstehen, einschließlich entgangener Einnahmen oder Gewinne oder zusätzlicher Kosten, soweit diese nicht ausdrücklich vom Versicherungsschutz erfasst sind.

2.4 Selbstbehalt

Der Betrag, den **Sie** von den Kosten jedes einzelnen **Unfallschadens** (nur für Microsoft Surface) selbst tragen müssen. Der **Selbstbehalt**, den **Sie** zahlen müssen, sind die ersten EUR 49 eines jeden **Unfallschadens**, für den Versicherungsschutz besteht. Bei **Defekt** besteht kein Selbstbehalt.

2.5 Versicherer

Der Versicherungsschutz wird von der AmTrust Europe Limited gewährt, deren eingetragener Sitz sich in Market Square House, St James's Street, Nottingham, NG1 6FG befindet und welche eine Genehmigung von der Prudential Regulation Authority erhalten hat und der Aufsicht durch die Financial Conduct Authority und die Prudential Regulation Authority unterliegt. Diese Einzelheiten können in dem Financial Services Register unter www.fca.org.uk eingesehen werden.

2.6 Leistungsbegrenzung

Die maximale Leistung des **Versicherers** für jeden einzelnen Schaden ist auf den Originalkaufpreis für **Ihr Produkt** (bis zu EUR 1500 inkl. Umsatzsteuer für ein Microsoft Surface oder bis zu EUR 750 inkl. Umsatzsteuer für eine Microsoft Xbox) begrenzt..

Die maximale Leistung des **Versicherers** während eines jeden Zeitraums von 24 Monaten nach dem Tag des Beginns des Versicherungsvertrags beträgt für ein Microsoft Surface EUR 3000 inkl. Umsatzsteuer und für eine Microsoft Xbox EUR 1500 inkl. Umsatzsteuer.

Falls der Austausch **Ihres Produkts** genehmigt wird und **Ihr Originalprodukt** nicht mehr verfügbar ist, ersetzt der **Versicherer** es durch ein neues oder aufgearbeitetes Modell mit der größtmöglichen funktionalen Gleichwertigkeit mit **Ihrem** ursprünglichen Modell.

2.7 Microsoft

Microsoft Corporation, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, One Microsoft Way, Redmond, WA 98052-9953, welche damit beauftragt wurde, **Ihren** Versicherungsvertrag für den **Versicherer** zu verwalten
www.microsoft.com
Telefonnummer: (0)180 6 67 22 55
E-Mail: msepbus@microsoft.com

2.8 Versicherungsdauer

Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Kauf des **Produktes** und besteht während der Dauer, die **Ihrem** Versicherungsschein zu entnehmen ist. Der Versicherungsschutz endet automatisch mit sofortiger Wirkung nach Regulierung eines zweiten **Unfallschadens**.

2.9 Produkt

Das elektronische Gerät, das in **Ihrem** Versicherungsschein genannt ist und ausweislich des betreffenden **Kaufbelegs** von **Microsoft** ausgehändigt wurde.

2.10 Kaufbeleg

Der Originalkaufbeleg, der am Verkaufsort erstellt wurde und die Einzelheiten des gekauften **Produkts** angibt oder ein ähnlicher Rechnungsbeleg oder ein Nachweis über den Austausch des Geräts aufgrund der Gewährleistungsregelungen des Herstellers, welcher belegt, dass **Sie** der Eigentümer des **Produkts** sind.

2.11 Zumutbare Vorsichtsmaßnahmen

Alle Vorsichtsmaßnahmen, die in zumutbarer Weise von **Ihnen** erwartet werden können, um einen **Defekt** oder **Unfallschaden** an **Ihrem Produkt** zu vermeiden oder zu mindern.

2.12 Gebietsgrenzen

Die Bundesrepublik Deutschland, in der **Sie** dauerhaft wohnhaft sein müssen, um diesen Versicherungsschutz erwerben zu können.

2.13 Sie/Ihr

Die Person, welche diesen Versicherungsschutz gemäß Beschreibung in dem Versicherungsschein erworben hat.

3. SPEZIELLE AUSSCHLÜSSE FÜR UNFALLSCHÄDEN UND DEFEKTE

Kein Versicherungsschutz besteht

Bei Microsoft Surface:

- für einen **Unfallschaden** an oder einen **Defekt** in zusätzlichen Geräten oder Zubehör für **Ihr Produkt**, z. B. abtrennbare Tastatur (gilt nur für Microsoft Surface).

Bei Microsoft Xbox:

- für einen **Defekt** in zusätzlichen Geräten oder Zubehör für **Ihr Produkt**, die nicht in **Ihrem** Versicherungsschein aufgeführt sind (gilt nur für Microsoft Xbox).

Bei Microsoft Surface und Microsoft Xbox:

- für eine Beschädigung oder Fehlfunktion **Ihres Produkts**, welche von einem Software-Virus oder einer sonstigen auf Software beruhenden Fehlfunktion verursacht wurde oder solchen Viren oder sonstigen Fehlfunktionen zuzuschreiben ist.
- für jeden **Defekt**:
 - a. der während der Gewährleistungszeit des Herstellers auftritt;
 - b. der dadurch verursacht wird, dass **Ihr Produkt** an einem Ort oder in einem Umfeld, welche mit den Anweisungen des Herstellers nicht im Einklang stehen, aufbewahrt oder genutzt wird.
- für jeden **Defekt** oder **Unfallschaden**, der sich aus Missbrauch, unsachgemäßen Gebrauch oder böswilliger Beschädigung ergibt.
- für Verschleiß oder schleichende Verschlechterung der Leistung **Ihres Produkts**.
- für kosmetische Schäden an **Ihrem Produkt**, ungeachtet ihrer Ursache, einschließlich Abnutzungen, Kratzern und Einbeulungen, es sei denn, solche kosmetischen Schäden führen zu Funktionsverlusten.
- für fehlerhafte oder mangelhafte Konstruktion, Materialien oder Verarbeitung oder latente Defekte, wenn der Hersteller den Fehler anerkennt.
- für routinemäßige Wartung, Anpassung, Modifikation oder Instandhaltung.
- wenn das **Produkt** Gegenstand eines Rückrufs durch den Hersteller ist.
- für jegliche Kosten, die infolge eines Versagens von Gegenständen entstehen, die als Verschleißteil vorgesehen sind.

4. ALLGEMEINE AUSSCHLÜSSE

Ferner besteht kein Versicherungsschutz

- für jegliche Schäden, die sich daraus ergeben, dass **Ihr Produkt** nicht für private Zwecke genutzt wird.
- für jegliche Kosten, die im Zusammenhang mit der Installation, der Entfernung oder einem anschließenden Standortwechsel **Ihres Produkts** entstehen, einschließlich elektrischer oder mechanischer **Defekte**
- für jegliche Schäden, die unmittelbar oder mittelbar von folgenden Ereignissen verursacht oder zum Teil verursacht wurden oder sich aus diesen ergeben:
 - a. Ionisierende Strahlung oder Kontaminierung durch Radioaktivität von Nuklearenbrennstoffen oder nuklearem Abfall aus der Verbrennung von Nuklearenbrennstoffen;
 - b. radioaktive, toxische, explosive oder sonstige gefährliche Eigenschaften eines explosiven nuklearen Aggregats oder eines nuklearen Bestandteils davon.
- für jegliche Verluste oder Schäden, die unmittelbar oder mittelbar durch Krieg, Invasion, Handeln ausländischer Feinde, Feindseligkeiten (ob Krieg erklärt wird oder nicht), Bürgerkrieg, Rebellion, Revolution, Aufstand, militärische oder usurpierte Macht oder die Konfiszierung oder Beschlagnahme oder Requisition oder Vernichtung oder Beschädigung von Sachen durch Anordnung einer Regierung oder Behörde verursacht werden oder dadurch oder infolgedessen eintreten.

- für jegliche Schäden, die direkt durch Druckwellen, welche von Flugzeugen oder sonstigen über oder unter Schallgeschwindigkeit reisenden Fluggeräten verursacht werden, ausgelöst werden.
- für Haftpflicht, jegliche (Sach)**Folge-** und sonstige reine **Vermögensschäden**.
- für den auf die Umsatzsteuer entfallenden Teil jeder Versicherungsleistung, falls **Sie** als umsatzsteuerpflichtig registriert sind.
- für jegliche Schäden, die außerhalb der **Gebietsgrenzen** entstehen.

5. PRÄMIENZAHLUNG

Die Zahlung des Versicherungsprämie erfolgt gleichzeitig mit Kaufpreiszahlung für **Ihr Produkt**.

Wird die einmalige Prämie nicht rechtzeitig gezahlt, ist der **Versicherer**, solange die Zahlung nicht bewirkt ist, zum Rücktritt vom Vertrag berechtigt, es sei denn, **Sie** haben die Nichtzahlung nicht zu vertreten.

Ist die Versicherungsprämie bei Eintritt des Versicherungsfalls noch nicht gezahlt, besteht kein Anspruch auf die Leistung. Die Leistungspflicht des **Versicherers** besteht jedoch, wenn nachgewiesen wird, dass **Sie** die Nichtzahlung nicht zu vertreten haben.

6. WEITERE REGELUNGEN

6.1 Ersatzgeräte

Sollte **Ihr Produkt** von **Microsoft** oder dem Originalhersteller durch ein neues **Produkt** ersetzt werden, prüft der **Versicherer** in angemessener Weise die Übertragung des Versicherungsschutzes auf das neue Produkt. Das gilt nicht für Ersatzgeräte, die Sie im Rahmen dieses Versicherungsschutzes erhalten.

Für die Übertragung des Versicherungsschutzes müssen **Sie Microsoft** über das Fabrikat und Modell **Ihres** neuen **Produkts** informieren. Dies muss durch einen offiziellen Beleg mit Angaben der Einzelheiten **Ihres** neuen **Produkts** nachgewiesen werden. Der Versicherungsschutz wird ab dem von **Microsoft** bestätigten Datum übertragen.

Sollte eine Übertragung des Versicherungsschutzes auf **Ihr** neues **Produkt** nicht vereinbart werden, ist der **Versicherer** berechtigt, den Versicherungsvertrag gemäß Ziffer 7 dieser Versicherungsbedingungen zu kündigen. Für **Ihr** neues **Produkt** besteht dann keine Deckung.

6.2 Eigentumsübergang

Sollten **Sie** das Eigentum an **Ihrem** im Versicherungsschein beschriebenen **Produkt** übertragen oder **Ihr Produkt** als Geschenk weitergeben, müssen **Sie Microsoft** per E-Mail msepsbus@microsoft.com oder telefonisch unter auf nachfolgender Website zu findenden Telefonnummer <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phonenumbers> kontaktieren und informieren, so dass der Versicherungsschutz auf den neuen Eigentümer übertragen werden kann. Das Kündigungsrecht des **Versicherers** aus § 96 VVG bleibt vorbehalten.

6.3 Zumutbare Vorsichtsmaßnahmen

Sie müssen jederzeit alle **zumutbaren Vorsichtsmaßnahmen** treffen.

6.4 Anwendbares Recht und Gerichtsstand

Auf diesen Versicherungsvertrag findet deutsches Recht Anwendung.

Ansprüche aus **Ihrem** Versicherungsvertrag können **Sie** gegen den **Versicherer** bei dem für seinen Geschäftssitz örtlich zuständigen Gericht oder bei dem Gericht, an dem **Sie Ihren** Wohnsitz haben, geltend machen.

7. KÜNDIGUNG

7.1 Ihr Kündigungsrecht

Sie können diesen Versicherungsvertrag durch eine Erklärung gegenüber **Microsoft** mit einer Frist von einem Monat schriftlich kündigen.

Bitte richten **Sie** Ihre Kündigung an:

- Schriftlich: Microsoft Corporation, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, One Microsoft Way, Redmond, WA 98052-9953, USA oder
- E-Mail: msepsbus@microsoft.com an **Microsoft** oder

- Telefonisch: Die Telefonnummer finden Sie unter: <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phonenumbers>

Sie haben Anspruch auf anteilmäßige Rückerstattung der Prämie in Bezug auf die nicht abgelaufene Versicherungsdauer.

7.2 Unser Kündigungsrecht

Der **Versicherer** kann diesen Versicherungsvertrag Ihnen gegenüber durch schriftliche Erklärung unter der zuletzt bekannten Anschrift mit einer Frist von einem Monat schriftlich kündigen.

Sie haben Anspruch auf anteilmäßige Rückerstattung der Prämie in Bezug auf die nicht abgelaufene **Versicherungsdauer**.

7.3 Automatische Beendigung - Microsoft Surface

Der Versicherungsschutz endet für ein Microsoft Surface automatisch mit sofortiger Wirkung nach erfolgreicher Regelung eines zweiten **Unfallschadens**, der innerhalb der **Versicherungsdauer** auftritt.

8. VERTRAGSERNEUERUNG

Der **Versicherer** kann **Ihnen** nach Ablauf der Versicherung anbieten, den Versicherungsvertrag zu erneuern. Für den Fall, dass der **Versicherer Ihnen** eine Vertragserneuerung anbietet, wird die zu errechnende Versicherungsprämie sich nach dem Alter **Ihres Produkts** und nach den aktuellen Ersatzkosten für das **Produkt** zum Zeitpunkt der Vertragserneuerung richten.

9. VERFAHREN BEI EINRITT DES VERSICHERUNGSFALLS

Bitte beachten **Sie** das folgende Verfahren zur Erlangung einer Deckungszusage und entsprechender Versicherungsleistung, sobald es Ihnen möglich ist, spätestens jedoch innerhalb von 48 Stunden nach Eintritt des Schadensfalls.

Wenn **Sie** eine Forderung stellen, wird **Microsoft Ihnen** im Namen des **Versicherers** Fragen zu **Ihrem** geltend gemachten Anspruch und zur Art des **Unfallschadens** oder **Defekts** stellen. **Sie** müssen diese Fragen wahrheitsgemäß und nach bestem Gewissen beantworten und sich in zumutbarer Weise bemühen, vollständige und richtige Erklärungen abzugeben.

Sie müssen alle Teile **Ihres Produkts** behalten und diese nach Maßgabe der Weisungen von **Microsoft** zur Prüfung des Schadens überlassen. **Sie** bleiben verantwortlich für das **Produkt** bis **Microsoft** es erhält.

Der **Versicherer** prüft **Ihren** Schaden und genehmigt die Reparatur oder den Austausch **Ihres Produkts**, vorausgesetzt **Ihre** Forderung ist berechtigt. **Microsoft** weist **Sie** im Namen des **Versicherers** an, was als Nächstes zu tun ist.

- a. Bevor **Sie** den **Produktservice** oder technischen Support anfordern, befolgen **Sie** bitte die Hinweise zur Fehlerbeseitigung unter <http://support.microsoft.com>.
- b. Falls die Hinweise zur Fehlerbeseitigung **Ihr** Problem nicht lösen, folgen **Sie** bitte dem Online-Verfahren, um den **Produktservice** oder technischen Support unter <http://support.microsoft.com> anzufordern oder wenden **Sie** sich schriftlich an Microsoft Corporation, ATTN: Surface Extended Service Plan Business, One Microsoft Way, Redmond, WA 98052-9953, USA. **Sie** können sich auch telefonisch unter auf nachfolgender Website zu findenden Telefonnummer <http://support.microsoft.com/gp/customer-service-phone-numbers> oder per E-Mail msespbus@microsoft.com an **Microsoft** wenden.
- c. Erstellen **Sie** eine Sicherheitskopie **Ihrer** Festplatte und löschen vertrauliche Informationen. Bevor **Sie Ihr Produkt** an **Microsoft** schicken oder es für den Service zu einem Vertragshändler bringen:
 - i. ERSTELLEN **SIE** EINE SICHERUNGSKOPIE **IHRER** FESTPLATTE UND BEHALTEN **SIE** EINE KOPIE JEDLICHER DATEN (EINSCHLIESSLICH FOTOS, DOKUMENTEN, VIDEOS, MUSIK, USW.) ODER PROGRAMME, WELCHE **SIE** AUFBEWAHREN WOLLEN. **MICROSOFT** UND DIE HÄNDLER SIND NICHT VERANTWORTLICH FÜR **IHRE** DATEN ODER PROGRAMME UND KÖNNEN DIESE LÖSCHEN.
 - ii. LÖSCHEN **SIE** ALLES, WAS **SIE** FÜR VERTRAULICH HALTEN. **MICROSOFT** UND DIE HÄNDLER SIND NICHT VERANTWORTLICH FÜR **IHRE** PRIVATSPHÄRE, FALLS **SIE** VERTRAULICHE INFORMATIONEN AUF **IHREM** GERÄT LASSEN.
Für weitere Informationen, siehe bitte: <http://support.microsoft.com>.
- d. Bewahren **Sie** eine Kopie des **Kaufbeleges** für **Ihr Produkt** auf. Der **Kaufbeleg** kann benötigt werden, wenn Fragen hinsichtlich der Deckung für **Ihr Produkt** gemäß dieses Versicherungsvertrags bestehen.

- e. Schicken **Sie**, wenn **Sie Ihr Produkt** an **Microsoft** zum Service senden, kein Zubehör, keine Spiele und keine sonstigen persönlichen Sachen mit ein, da **Microsoft** nicht für diese Sachen verantwortlich ist.

WICHTIG: ÖFFNEN **SIE** NICHT DAS **PRODUKT**. DIE ÖFFNUNG DES **PRODUKTS** KANN SCHÄDEN VERURSACHEN, WELCHE NICHT VON DIESER VERSICHERUNG ERFASST SIND UND DIES KANN DAZU FÜHREN, DASS **IHR PRODUKT** SELBST GEGEN ZAHLUNG EINER GEBÜHR NICHT MEHR FÜR DEN SERVICE INFRAGE KOMMT. NUR **MICROSOFT** ODER EIN GENEHMIGTER SERVICE PROVIDER DÜRFEN SERVICELEISTUNGEN AN DEM **PRODUKT** ERBRINGEN.

Die Nichtbeachtung dieser Obliegenheiten kann zur Leistungsfreiheit des **Versicherers** führen (siehe Ziffer 9 dieser Versicherungsbedingungen).

9.1 Vorgehen von Microsoft bei Eintritt des Versicherungsfalls

- a. **Microsoft** übernimmt die Versand- und Verpackungskosten für die Rücksendung **Ihres Produkts**.
- b. **Microsoft** wird **Ihr Produkt** untersuchen, nachdem **Sie** es an **Microsoft** überlassen haben.
- c. Nach Prüfung, ob **Ihr Produkt** gemäß Beschreibung in Ziffer 1 eine versicherte Fehlfunktion hat, wird **Microsoft** es (nach Wahl von **Microsoft**) reparieren oder austauschen. Die daraus entstehenden Kosten für Teile und Arbeitszeit übernimmt der **Versicherer**.

Im Falle einer durch **Unfallschaden** verursachte Fehlfunktion müssen **Sie** den in Ziffer 2.4 der Versicherungsbedingungen aufgeführten Selbstbehalt tragen. Für die Reparatur können neue oder aufgearbeitete Teile verwendet werden. Der Austausch erfolgt durch ein aufgearbeitetes oder funktional gleichwertiges **Produkt**.

Falls **Microsoft Ihr Produkt** austauscht, erwirbt der **Versicherer** Eigentum an **Ihrem Originalprodukt** und **Sie** erwerben das Eigentum an dem Austausch**produkt**, wobei die Deckung für dieses **Produkt** während der verbleibenden **Versicherungsdauer** fortbesteht.

- d. Falls **Ihr Produkt** nach Ablauf des Versicherungsvertrags eine Fehlfunktion aufweist, besteht keinerlei Deckung aufgrund dieses Versicherungsvertrags. Nach Ablauf des Versicherungsvertrags kann **Ihnen** eine Gebühr für die Leistungen von **Microsoft** für die Prüfung und Reparatur jeglicher Probleme mit **Ihrem Produkt** in Rechnung gestellt werden.

9.2 Ihre (sonstigen) Pflichten bei Eintritt des Versicherungsfalls

Um eine Versicherungsleistung aus diesem Versicherungsvertrag zu erhalten, sind **Sie** verpflichtet, Folgendes zu beachten:

- a. **Microsoft** die Seriennummer **Ihres Produkts** mitzuteilen.
- b. **Microsoft** Informationen über die Symptome und Ursachen der Probleme mit **Ihrem Produkt** zu liefern.
- c. Informationsanfragen zu beantworten, einschließlich – jedoch nicht begrenzt auf – der Seriennummer **Ihres Produkts**, des Modells, jeglichen mit **Ihrem Produkt** verbundenen oder darin installierten Zubehörs, jeglicher angezeigter Fehlermeldungen, der vor Auftreten des Problems **Ihres Produkts** getroffenen Maßnahmen sowie der zur Lösung des Problems unternommenen Schritte.
- d. Die Zahlung des Selbstbehalts bei **Unfallschäden** leisten (nur bei Microsoft Surface).
- e. **Sie** werden die Software für das **Produkt** im Versicherungsfall auf den Stand der zuletzt veröffentlichten Version aktualisieren, bevor **Sie** eine Versicherungsleistung in Anspruch nehmen.
- f. Folgen **Sie** den Anweisungen von **Microsoft**, einschließlich aber nicht beschränkt auf das Unterlassen der Übersendung von, Produkten und Zubehör an **Microsoft**, welche nicht Gegenstand der Reparatur oder des Austauschs sind, und der Verpackung **Ihres Produkts** nach Maßgabe der Versandanweisungen.

Die Nichtbeachtung dieser Obliegenheiten kann zur Leistungsfreiheit des **Versicherers** führen (siehe Ziffer 9 dieser Versicherungsbedingungen).

9.3 Betrug

Falls **Sie** eine betrügerische Forderung stellen oder falls **Sie** betrügerische Mittel anwenden, um Leistungen aus dem Versicherungsvertrag unberechtigt in Anspruch zu nehmen, besteht kein Leistungsanspruch. Der **Versicherer** behält sich insoweit das Recht einer außerordentlichen Kündigung des Versicherungsvertragsausdrücklich vor.

Der **Versicherer** und/oder **Microsoft** kann die Polizei und/oder jegliche sonstige Strafverfolgungsbehörde über die Umstände einer solchen Forderung informieren. Der **Versicherer** behält sich das Recht vor, **Ihre** Forderung zu untersuchen und von **Ihnen** die Kosten für jegliche Untersuchung einer betrügerischen Forderung unter diesem Versicherungsvertrag zurückzuverlangen.

10. FOLGEN VON OBLIEGENHEITSVERLETZUNGEN

Wenn **Sie** eine bei und nach Eintritt des Versicherungsfalls bestehende Obliegenheit verletzen, können sich erhebliche rechtliche Nachteile ergeben. Dabei gilt:

Erfolgt die Obliegenheitsverletzung vorsätzlich, geht der Leistungsanspruch verloren. Bei grob fahrlässiger Verletzung ist der **Versicherer** berechtigt, die Leistung in einem der Schwere des Verschuldens entsprechenden Verhältnis zu kürzen. Die Kürzung kann bis zur vollständigen Leistungsfreiheit führen. Wird dem **Versicherer** nachgewiesen, dass die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt wurde, bleibt der Leistungsanspruch bestehen.

Der Leistungsanspruch bleibt auch bestehen, wenn nachgewiesen wird, dass die Verletzung der Obliegenheit weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht des **Versicherers** ursächlich war oder der **Versicherer Sie** nicht durch eine gesonderte Mitteilung in Textform auf diese Rechtsfolgen hingewiesen hat.

Bei arglistiger Verletzung einer Obliegenheit geht der Leistungsanspruch auch dann verloren, wenn die Verletzung der Obliegenheit weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war.

11. VERSICHERUNGSLEISTUNG

11.1 Die Leistungen erbringt der **Versicherer** an **Microsoft**.

11.2 Die Leistungen sind fällig, sobald die Leistungsprüfung abgeschlossen ist.

12. DATENSCHUTZ UND PRIVATSPHÄRE

12.1 Zustimmung zur Datenübertragung

Durch den Kauf dieses Versicherungsproduktes von dem Versicherer stimmen Sie der Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten gemäß nachstehender Beschreibung zu. Bitte lesen Sie daher die nachfolgenden Bestimmungen hinsichtlich des Datenschutzes aufmerksam durch.

12.2 Datenschutzgrundsätze

Der **Versicherer** und **Microsoft** fühlen sich verpflichtet, **Ihre** Privatsphäre zu schützen. Der **Versicherer** und **Microsoft** setzen hierzu angemessene Datenschutzmaßnahmen ein.

12.3 Wie wir Ihre personenbezogenen Daten verwenden

Der **Versicherer** und **Microsoft** verwenden **Ihre** personenbezogenen Daten, ausschließlich zur Verwaltung **Ihres** Versicherungsvertrages und zur Erfüllung der vertraglichen Verpflichtungen, einschließlich der Bearbeitung von Schadensfällen. Soweit dies zur Verwaltung des Versicherungsvertrages und zur Erfüllung unserer vertraglichen Verpflichtungen erforderlich ist, können wir **Ihre** personenbezogenen Datengegenüber anderen Versicherern, Verwaltern, Drittversicherern und Rückversicherungen offenlegen. **Ihre** personenbezogenen Daten umfassen alle Einzelheiten, welche der **Versicherer** und **Microsoft** über **Sie** und **Ihren** Produktkauf aufbewahren.

12.4 Mit wem wir Ihre personenbezogenen Daten teilen

Der **Versicherer** und **Microsoft** können **Ihre** personenbezogenen Daten mit anderen Mitgliedern der AmTrust-Gruppe (die Gruppe) im Rahmen der vorgenannten Zwecke, das heißt insbesondere zur Verwaltung **Ihres** Versicherungsvertrages sowie zur Erfüllung unserer vertraglichen Pflichten, verwenden und teilen. Der **Versicherer** und **Microsoft** werden **Ihre** personenbezogenen Daten gegenüber niemandem außerhalb der Gruppe offenlegen, **außer in den folgenden Fällen, auf die sich Ihre Einwilligung ausdrücklich bezieht:**

- Soweit der **Versicherer** und/oder **Microsoft** gesetzlich dazu verpflichtet oder aufgrund gesetzlicher Befugnisse hierzu befugt sind
- Gegenüber Auskunfteien und vergleichbaren Unternehmen soweit dies der Bekämpfung von Betrug und/oder sonstigen Straftaten dient
- Sonstige Unternehmen, welche zur Erfüllung der unter 11.4 genannten Zwecke dem **Versicherer, Microsoft** oder **Ihnen** gegenüber Leistungen erbringen
- Soweit der **Versicherer** oder **Microsoft** Rechte und Pflichten aus diesem Versicherungsvertrag an einen Dritten übertragen
- In anderen Fällen, soweit **Sie** uns hierzu eine gesonderte Einwilligung erteilen.

Grundsätzlich achten wir bei jeder Übermittlung an einen Dritten darauf, dass nur solche personenbezogenen Daten übermittelt werden, die für die jeweiligen Zwecke erforderlich sind.

Sofern Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen des vorgenannten an mit dem Versicherer oder Microsoft verbundene Unternehmen übermittelt werden, willigen Sie ausdrücklich ein, dass Ihre personenbezogenen Daten in den Vereinigten Staaten von Amerika verarbeitet und gespeichert werden können. Bitte beachten Sie, dass die Vereinigten Staaten von Amerika nicht zu den Ländern gehören, die nach Auffassung der Europäischen Kommission ein angemessenes Datenschutzniveau aufweisen. Im Übrigen erfolgt die Übermittlung von personenbezogenen Daten grundsätzlich nur an solche Stellen, die ein angemessenes Datenschutzniveau gewährleisten. Bitte beachten **Sie**, dass abhängig von der jeweiligen Jurisdiktion, Polizeibehörden und sonstige Strafverfolgungsbehörden auf personenbezogene Daten zugreifen können, um Straftaten zu verhindern und aufzudecken und rechtlichen Verpflichtungen nachzukommen.

12.5 Ihre Rechte

Aufgrund gesetzlicher Bestimmungen haben **Sie** bestimmte Rechte bezüglich des Zugangs zu **Ihren** Informationen. **Sie** haben das Recht, eine Kopie der personenbezogenen Daten, welche der **Versicherer** und **Microsoft** über **Sie** erhoben haben, zu sehen. Falls **Sie** glauben, dass die im Besitz des **Versicherers** oder **Microsoft** stehenden personenbezogenen Daten falsch oder unvollständig sind, lassen **Sie** uns dies bitte sobald wie möglich wissen, damit der **Versicherer** bzw. **Microsoft** diese Daten entsprechend korrigieren kann. **Sie** können die in dieser Ziffer 11 erklärte Einwilligung, ganz oder in Teilen, jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Bitte beachten **Sie** jedoch, dass der **Versicherer** und **Microsoft** in einem solchen Fall die Versicherungsleistungen möglicherweise nicht oder nicht in vollem Umfang erbringen können.

12.6 Marketing

Der **Versicherer** und **Microsoft** werden **Ihre** personenbezogenen Daten nicht für Marketingzwecke nutzen.