

## Versicherungsbedingungen für Unternehmen - Betriebsstörung und Unfallschaden

**HERZLICHEN GLÜCKWUNSCH!** Vielen Dank für **Ihren** Abschluss von „Microsoft Complete for Education“. Bitte bewahren Sie diese Versicherungsbedingungen zusammen mit dem **Kaufauftrag** an einem sicheren Ort auf, da im Falle eines Versicherungsanspruchs beide Unterlagen erforderlich sind. Lesen Sie bitte die Unterlagen sorgfältig durch und prüfen Sie, ob diese den von Ihnen gewünschten Versicherungsschutz enthalten und Ihnen der Umfang des Versicherungsschutzes klar ist.

### DEFINITIONEN

*In diesen gesamten Versicherungsbedingungen haben die folgenden fett gedruckten Wörter die angegebene Bedeutung –*

- **„Wir“, „Uns“, „Unser“:** der **Versicherer**, der **Hersteller**, Verwalter oder Anspruchsverwalter.
- **„Hersteller“, „Microsoft“:** der Hersteller von Originalteilen, Microsoft Ireland Operations Limited, The Atrium Building, Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Irland. Website [www.microsoft.com](http://www.microsoft.com). **Microsoft** wurde beauftragt, **Ihren Versicherungsschein** im Namen des **Versicherers** zu verwalten.
- **„Einzelhändler“:** der Verkäufer, der von **uns** die Genehmigung erhalten hat, den **Versicherungsschein** an **Sie** zu verkaufen bzw. mit **Ihnen** abzuschließen.
- **„Versicherer“:** diese Versicherung besteht zu 100 % bei AmTrust International Underwriters DAC (der „Versicherer“) mit eingetragenem Sitz an der Adresse 40 Westland Row, Dublin, Irland (Handelsregisternummer 169384). Der Versicherer ist durch die Central Bank of Ireland zugelassen und unterliegt deren Aufsicht (Firmenregistriernummer C33525). Diese Angaben können im Register der Central Bank of Ireland unter [www.centralbank.ie](http://www.centralbank.ie) oder telefonisch unter +353 (0)1 224 6000 überprüft werden.
- **„Sie“, „Ihr(e)“, „Education-Versicherungsnehmer“:** die Ausbildungseinrichtung, welche das **Produkt/die Produkte** und diesen **Versicherungsschein** gekauft hat und das die Deckung in Übereinstimmungen mit den Bedingungen dieses **Versicherungsscheins** erhält.
- **„Produkt(e)“:** der/die Artikel, welche(n) **Sie** ursprünglich gekauft haben, welche(r) die im Abschnitt „ANSPRUCHSVORAUSSETZUNGEN“ genannten Kriterien erfüllt/erfüllen, der/die im Rahmen des vorliegenden **Versicherungsscheins** versichert ist/sind.
- **„Haftungsbegrenzung“:** einerseits die während der **Laufzeit** des vorliegenden **Versicherungsscheins** für Gewährleistungsansprüche vertraglich festgelegte betragsmäßige Haftungsobergrenze (**HAFTUNGSBEGRENZUNG (Obergrenze)**) des **Versicherers** für jeden einzelnen Anspruch und andererseits die gesamte **Laufzeit** des **Versicherungsscheins**, wie im Abschnitt „Haftungsbegrenzung“ angegeben.
- **„Folgeschaden“:** ein **Ihnen** infolge eines versicherten Ereignisses entstehender Verlust oder entstehende Kosten, welche(r) jedoch selbst nicht speziell im Rahmen des **Versicherungsscheins** abgedeckt ist/sind, einschließlich Verdienstaussfall oder entgangener Gewinn, Nutzungsausfall, Datenverlust oder andere zusätzlich entstehende Kosten.
- **„Ursprünglicher Kaufpreis“:** der Betrag, den **Sie** für jedes von der Versicherung erfasste **Produkt** bezahlt haben; abzüglich aller angefallenen Steuern bzw. Gebühren, wie auf **Ihrem Kaufauftrag** angegeben.
- **„Kaufauftrag“:** ein nummeriertes Dokument, welches das Kaufdatum dieses **Versicherungsscheins**, die bestimmte Art der abgedeckten Produkte mit der genauen Mengenangabe für jede Art, den **Education-Versicherungsnehmer** mit Namen und Anschrift und die **vertragliche** Deckungslaufzeit bestätigt. **DIESER VERSICHERUNGSSCHEIN IST OHNE KAUFaufTRAG NICHT GÜLTIG.**
- **„Laufzeit“:** der Zeitraum, in welchem die Bestimmungen des vorliegenden **Versicherungsscheins** gemäß **Ihrem Kaufauftrag** gelten.
- **„Betriebsstörung“:** eine mechanische und/oder elektrische Störung des **Produkts**, die dazu führt, dass es seine vorgesehene Funktion nicht mehr erfüllen kann, und die auf Material- oder Verarbeitungsfehler und NICHT auf normalen Verschleiß infolge des normalen Gebrauchs des **Produkts** zurückzuführen ist.
- **„Unfallschaden“, „Versicherungsschutz bei Unfallschaden“:** physische Schäden am **Produkt** infolge eines unerwarteten oder unvorhergesehenen Unfalls, der die Funktionstüchtigkeit **Ihres Produktes** beeinträchtigt und nicht anderweitig ausdrücklich vom **Versicherungsschein** ausgeschlossen ist.
- **„Reparatur“:** die von **uns** ergriffenen Maßnahmen, um **Ihr Produkt** bei einer von dem **Versicherungsschein** erfassten **Betriebsstörung** oder bei einem durch den **Versicherungsschein** erfassten **Unfallschaden** auszubessern, instand zu setzen oder wieder in einen einwandfreien, funktionstüchtigen Zustand zu versetzen. *Bei den zur **Reparatur des Produktes** verwendeten Teilen kann es sich um neue, gebrauchte oder generalüberholte Teile handeln, die entsprechend den Werksangaben des ursprünglichen **Produktes** ihren Zweck erfüllen.*
- **„Ersatz“ oder „Austausch“:** ein Artikel, der **Ihnen** durch **uns** zur Verfügung gestellt wird, falls **wir** feststellen, dass sich das originale, defekte **Produkt** nicht **reparieren** lässt. *Obwohl **wir** alle zumutbaren Anstrengungen unternehmen werden, ein **Produkt** zu **reparieren**, behalten **wir** uns vor, das defekte **Produkt** nach **unserem** alleinigen Ermessen durch ein neues, umgebautes oder generalüberholtes Modell mit den gleichen oder ähnlichen Funktionen und Merkmalen zu ersetzen. In diesem Zusammenhang übernehmen **wir** keine Garantie, dass ein **Ersatz** hinsichtlich Modell, Größe, Abmessungen oder Farbe mit dem vorherigen **Produkt** identisch ist.*
- **„Versicherungsschein“:** Der Versicherungsschein zwischen **Ihnen** und dem **Versicherer** wie in diesen Versicherungsbedingungen und in **Ihrem Kaufauftrag** angeführt.

### LAUFZEIT – INKRAFTTRETEN DES SCHUTZES

1. Der Versicherungsschutz bei einer **Betriebsstörung** beginnt mit Ablauf der Garantielaufzeit des **Herstellers** auf Originalteile und/oder Verarbeitung und dauert für die Laufzeit, die in **Ihrem Kaufauftrag** angeführt ist, oder bis zum Erreichen der **Haftungsbegrenzung (Obergrenze)**.
2. Bitte entnehmen Sie den Zeitpunkt des Beginns des Schutzes bei einem **Unfallschaden** den Angaben im **Kaufauftrag**; der Schutz gilt für die im **Kaufauftrag** angegebene **Laufzeit** oder bis die **Haftungsbegrenzung (Obergrenze)** erreicht ist.

## ANSPRUCHSVORAUSSETZUNGEN

---

Damit **Sie** für das **Produkt** im Rahmen des **Versicherungsscheins** Versicherungsschutz in Anspruch nehmen können, ist Folgendes erforderlich:

1. Das **Produkt** muss ein Microsoft Surface Produkt sein und als neu gekauft worden sein und mindestens eine zwölf (12) monatige Garantie des Herstellers aufweisen.
2. Das **Produkt** darf nicht unter eine andere Versicherung, Garantie, Gewährleistung oder Kundendienstleistung fallen, welche die gleichen Leistungen gewährt, wie die hier angeführten Leistungen.

## WELCHER VERSICHERUNGSSCHUTZ BESTEHT

---

Bei Eintritt eines durch die Versicherung erfassten Ereignisses deckt der **Versicherungsschein** - nach **unserem** alleinigen Ermessen - die Kosten für die zur **Reparatur** des **Produktes** notwendige Arbeit und/oder Ersatzteile, oder, die Kosten für den anstatt einer **Reparatur** gewährten **Ersatz** des **Produktes**, wenn dieses eine **Betriebsstörung** oder einen **Unfallschaden** aufweist

**Ersatz** wird nur auf Grundlage eines beschleunigten, erweiterten Austauschs geleistet.

Der in diesen Versicherungsbedingungen beschriebene Versicherungsschutz ersetzt weder die während der aktiven Laufzeit der **Herstellergarantie** oder -gewährleistung zu erbringenden Leistungen noch verdoppelt er diese. Während der Laufzeit der Herstellergarantie liegt alles, was unter diese Garantie oder Gewährleistung fällt, in der ausschließlichen Verantwortung des **Herstellers** und wird im vorliegenden **Versicherungsschein**, unabhängig davon, ob der **Hersteller** in der Lage ist, seinen Verpflichtungen nachzukommen, nicht berücksichtigt. **Wir reparieren** oder **ersetzen Ihr Produkt** gemäß den Bestimmungen des **Versicherungsscheins**. Wenn **wir** uns für den **Ersatz Ihres Produktes** entscheiden, kann es - bedingt durch den technischen Fortschritt - dazu kommen, dass **Sie** ein Produkt mit einem geringeren Verkaufspreis als **das vorher versicherte Produkt** erhalten; in einem solchen Fall wird Ihnen die Preisdifferenz zwischen dem **Produkt** und dem **Ersatzprodukt** nicht erstattet. Sämtliche Teile oder Geräte, die im Rahmen des **Versicherungsscheins** ersetzt werden, gehen gänzlich in **unser** Eigentum über. *Wenn ein **Austausch** vorgenommen und anstelle von **Reparatur** bereitgestellt wird, werden **Zubehör, Anhang- und/oder Peripheriegeräte, die im **Produkt** integriert sind, die aber nicht vom **Hersteller** in der Verpackung und dem Originalverkauf des versicherten **Produkts** bereitgestellt und beigelegt wurden, NICHT in einen solchen **Austausch** eingeschlossen.*** WIR BEHALTEN UNS DAS RECHT VOR, EIN FEHLERHAFTES PRODUKT DURCH EINEN NEUEN, ÜBERHOLTEN ODER INSTANDGESETZTEN ARTIKEL MIT GLEICHEN ODER ÄHNLICHEN MERKMALEN UND FUNKTIONEN ZU ERSETZEN, DIE NICHT DAS GLEICHE MODELL SEIN ODER DIE GLEICHE FARBE DES VORHERIGEN VERSICHERTEN PRODUKTS AUFWEISEN KÖNNEN.

## HAFTUNGSBEGRENZUNG

---

Während der **Laufzeit Ihres Versicherungsscheins** darf der Maximalbetrag, zu dessen Zahlung **wir** gemäß dem **Versicherungsschein** für den einen Anspruch verpflichtet sind, den **ursprünglichen Kaufpreis jedes Produktes** nicht überschreiten.

Im Falle einer **Betriebsstörung** oder eines **Unfallschadens** erhalten **Sie** Versicherungsschutz für höchstens einen (1) Versicherungsfall während der **Laufzeit des Versicherungsscheins** für die **Reparatur-** oder **Ersatzkosten jedes Produktes**, bis zu einer Gesamtsumme des **ursprünglichen Kaufpreises jedes Produktes**, wie auf Ihrem Kaufauftrag ausgewiesen (ohne Steuern und/oder Abgaben).

Der Versicherungsschutz für jedes **Produkt** unter diesem **Versicherungsschein** endet automatisch und mit sofortiger Wirkung nach der erfolgreichen Geltendmachung eines Anspruchs oder dem Ende der **Laufzeit Ihres Kaufauftrags**, je nachdem, welches Ereignis eher eintritt, und der **Versicherer** übernimmt keine weitergehende Deckung.

Sobald die **Haftungsgrenze** erreicht ist, gelten **unsere** Verpflichtungen als vollständig erfüllt und der Versicherungsschutz unter diesem **Vertrag** endet.

Zusätzlich sind weder **wir** noch der **Einzelhändler** für Neben- und Folgeschäden haftbar, einschließlich, aber nicht begrenzt auf: Sachschaden, Zeitverlust, Datenverlust, Einkommensverlust aus dem **Ausfall** eines **Produkts** oder einer Ausrüstung, aus Leistungsverzügen oder der Unmöglichkeit, Leistung zu erbringen oder aus der Nichtverfügbarkeit eines **Ersatzes**. Weder **wir** noch der Einzelhändler sind für bereits bestehende, Ihnen bekannte Voraussetzungen (wie nachstehend definiert), einschließlich produktimmanenter Fehlern, haftbar.

## VERSICHERUNGSPRÄMIE

---

Die Versicherungsprämie enthält die Versicherungssteuer zum geltenden Steuersatz. Der Versicherer kann gesetzlich dazu verpflichtet sein, die Versicherungssteuer anzupassen oder andere Änderungen vorzunehmen. In diesem Fall wird sich die Prämie ab diesem Zeitpunkt ändern.

Die Versicherungsprämie ist sofort bei Abschluss des Versicherungsscheins zur Zahlung fällig.

**HINWEIS** Wenn die erste oder einmalige Prämie nicht innerhalb von 14 Tagen nach Abschluss des **Versicherungsscheins** und nach Aufforderung zur Zahlung der Prämie gezahlt wird, ist der **Versicherer** berechtigt, gemäß § 38 VersVG (Versicherungsvertragsgesetz) vom **Versicherungsschein** zurückzutreten und es trifft ihn keine Leistungspflicht. Sollte die Prämie zum Zeitpunkt des Eintretens des Versicherungsfalles und nach Ablauf der genannten 14-tägigen Nachfrist noch nicht gezahlt sein, ist der **Versicherer** von der Verpflichtung zur Leistung frei. Die Leistungspflicht besteht jedoch weiter, sofern **Sie** ohne **Ihr** Verschulden von der fristgerechten Zahlung **Ihrer** Prämie abgehalten wurden.

Wird eine Folgeprämie nicht rechtzeitig gezahlt, erhalten **Sie** ein Aufforderungsschreiben, binnen 14 Tagen die Prämie zu begleichen. Begleichen **Sie** die Prämie nicht rechtzeitig, kann der **Versicherer** den Versicherungsschein kündigen. Tritt der Versicherungsfall nach Ablauf der Frist ein und sind **Sie** zur Zeit des Eintrittes mit der Zahlung der Folgeprämie im Verzug, ist der **Versicherer** von der Verpflichtung zur Leistung frei, es sei denn, dass **Sie** an der

rechtzeitigen Zahlung ohne **Ihr** Verschulden gehindert wurden.

## WAS IST NICHT ABGEDECKT – AUSSCHLÜSSE

### IM RAHMEN DES VERSICHERUNGSSCHEINS SIND ANSPRÜCHE IN ZUSAMMENHANG MIT DEN ODER INFOLGE DER FOLGENDEN FÄLLE NICHT ABGEDECKT:

- (a) Ein bereits bestehender Zustand oder ein Zustand, von dem **Sie** Kenntnis hatten (*ein bereits bestehender Zustand bezieht sich auf Schäden oder Defekte in Verbindung mit dem **Produkt**, die bereits bestanden, bevor der **Versicherungsschein** abgeschlossen wurde*).
- (b) Falsche Verpackung bzw. falscher Transport durch **Sie** oder **Ihre** Vertreter, durch welche(n) das **Produkt** während des Transports Schaden nimmt, einschließlich unzureichende Befestigung des **Produktes** während des Transports.
- (c) Jeder **Folgeschaden**, welcher Art auch immer, darunter insbesondere:
  - (i) Sachschaden, Zeitverlust, Datenverlust oder Einkommensverlust infolge einer definierten **Betriebsstörung** oder eines **Unfallschadens**, einer nicht definierten mechanischen/elektrischen Störung, gesondert von **Microsoft** oder verbundenen Unternehmen von **Microsoft** bereitgestellten Schulungsleistungen oder sonstige Arten von Schäden von oder in Verbindung mit dem **Produkt**; dies schließt insbesondere nicht abgedeckte Geräte mit ein, die in Verbindung mit dem **Produkt** verwendet werden; (ii) Leistungsverzüge oder die Unmöglichkeit, Leistung aus beliebigem Grund zu erbringen; (iii) die Nichtverfügbarkeit von Teilen/Komponenten; (iv) von **Ihnen** in Verbindung mit individuellen Installationen für das **Produkt** entstandene Kosten, zum Beispiel für Füße, Halterungen, maßgeschneiderte Nischen oder dergleichen; oder (v) ein **Ersatz**, der hinsichtlich Modell, Größe, Abmessungen oder Farbe nicht mit dem vorherigen **Produkt** identisch ist. **Wir** übernehmen keine Haftung für Schäden an Eigentum oder Verletzung oder Tod einer Partei aufgrund des Betriebs, der Wartung oder der Verwendung des **Produkts** oder eines **Ersatzes**, der gemäß den Bestimmungen dieser **Versicherungsschein** bereitgestellt wird.
- (d) Änderungen, Anpassungen, Manipulationen oder Reparaturen durch andere Personen als den von **uns** zugelassenen Servicetechnikern.
- (e) Schäden durch Frost, Überhitzung, Rost, Korrosion, Verziehen oder Biegen.
- (f) Verschleiß oder allmähliche Verschlechterung der **Produktleistung**.
- (g) Vorsätzlicher Umgang mit dem **Produkt** auf schädliche, verletzende, arglistige, rücksichtslose oder anstößige Weise, welche zu einem Schaden und/oder dem Ausfall führt.
- (h) Schäden an oder Funktionsstörungen bei **Ihrem Produkt** aufgrund von oder im Zusammenhang mit einem Software-Virus oder etwaigen sonstigen softwarebasierten Funktionsstörungen.
- (i) Verlust, Diebstahl oder böswillige Beschädigung oder Verschwinden.
- (j) Tiere (einschließlich Haustiere), Bewohnung durch Tiere oder Insektenbefall.
- (k) Unsachgemäßer Gebrauch von Strom und Leistungsschwankungen.
- (l) Zufällige Ereignisse, einschließlich, aber nicht beschränkt auf: Aufstände, nukleare Strahlung, Krieg oder feindliche Handlungen oder radioaktive Kontamination, Umwelteinflüsse, Witterungsbedingungen oder Naturgefahren, Zusammenbrüche, Explosionen oder Kollisionen von oder mit einem anderen Objekt, Feuer, jegliche Art von Niederschlag oder Feuchtigkeit, Blitzschläge, Schmutz/Sand oder Rauch, nukleare Strahlung, radioaktive Kontamination, Aufstände, Krieg oder feindliche Handlungen, Regierungsmaßnahmen oder Störungen des Internets oder anderer Telekommunikationseinrichtungen.
- (m) Nichteinhaltung der Empfehlungen des **Herstellers** bezüglich Wartung und Betrieb oder Lagerung des **Produkts** unter Bedingungen, die nicht den Spezifikationen oder Anweisungen des **Herstellers** entsprechen.
- (n) **Produkte**, welche vom **Hersteller** zurückgerufen werden, einer Garantieleistung unterliegen oder nachgebessert werden müssen, um Design- und Komponentenmängel, Konstruktionsfehler oder **Herstellerfehler** zu beheben, unabhängig von der Fähigkeit des **Herstellers**, solche **Reparaturen** zu bezahlen.
- (o) **Produkte** mit entfernten oder geänderten Seriennummern.
- (p) Kosmetische Schäden an **Ihrem Produkt**, unabhängig von deren Ursache, einschließlich Beschädigungen, Kratzern, Quietschen, Mängel, Geräusche und Dellen, sofern solche kosmetischen Schäden nicht zu einem Funktionsverlust führen.
- (q) Normale regelmäßige oder vorbeugende Wartungs-, Anpassungs-, Änderungs- oder Instandsetzungsmaßnahmen.
- (r) Jede Serviceleistung in Bezug auf das **Produkt**, die von einer Garantie, einer anderen Serviceverpflichtung oder Versicherung abgedeckt ist.
- (s) Zubehör und Peripheriegeräte (wie abnehmbare Tastaturen) oder Zusatzgeräte, die für die Grundfunktion des Produkts wesentlich sind, aber nicht vom Hersteller in der Verpackung und beim Originalverkauf des Produkts bereitgestellt und beigefügt wurden.
- (t) Bildschirm- oder Monitorfehler, einschließlich, aber nicht beschränkt auf in CRT-, LCD-, LED- oder Plasma-Bildschirmen eingebrannte Bilder durch Videospiele, verlängerte Anzeige von einem oder mehreren Videosignalen oder zerbrochene Bildschirme.
- (u) Kosten für Komponenten, welche nicht von der **Garantie des Originalherstellers** des **Produkts** abgedeckt sind oder sämtliche Teile, die keine Betriebsteile bzw. nicht an den Strom angeschlossen sind, einschließlich, aber nicht beschränkt auf: Kunststoffteile oder sonstige Teile, wie zusätzliche Kabel, Batterien (sofern dies nicht abweichend in dem **Versicherungsschein** angeführt ist), Anschlüsse, Leitungen, Sicherungen, Tastenfelder/-blöcke, Kunststoffgehäuse oder -formen, Schalter und Verkabelungen.
- (v) Haftung für oder Schäden an Eigentum oder Verletzung oder Tod einer Person aufgrund des Betriebs, der Wartung oder der Verwendung des **Produkts**.
- (w) Kosten infolge des Versagens eines Gegenstands, der als Verbrauchsgegenstand gedacht ist.
- (x) Jeder Anspruch, bei dem der **Kaufauftrag** nicht vorgelegt wurde, außer **wir** stimmen einer Gewährung der Leistung aus dem **Kaufauftrag** zu.
- (y) Anspruch auf Wiederherstellung von Software oder Daten oder auf die Wiederbeschaffung von Daten von **Ihrem Produkt**.
- (z) Alle Leistungen, die außerhalb von Österreich erbracht wurden.

## ANSPRÜCHE

**WICHTIG:** DIE MELDUNG EINES VERSICHERUNGSFALLES BEDEUTET NICHT AUTOMATISCH, DASS DER SCHADEN ODER DIE BETRIEBSSTÖRUNG **IHRER**

**PRODUKTES** IM RAHMEN **IHRER VERSICHERUNGSSCHEINS** VON DER VERSICHERUNG ABGEDECKT IST. WENN **SIE** UNERLAUBTE REPARATUREN DURCHFÜHREN, DECKT DER **VERSICHERUNGSSCHEIN** MÖGLICHERWEISE DEN SCHADEN NICHT AB.

Bitte halten Sie die folgenden Verfahren ein, um eine Deckungszusage und Serviceleistungen so schnell wie nach vernünftigem Ermessen möglich und in jedem Fall innerhalb von vierzehn (14) Werktagen nach Eintreten des Versicherungsfalls zu erhalten. Eine Nichteinhaltung dieser Verfahren kann dazu führen, dass **Sie Ihren** Versicherungsanspruch verlieren.

Damit ein Anspruch berücksichtigt wird, muss **Ihr** ausgewiesener Vertreter (wie auf **Ihrem Kaufauftrag**) **uns** zunächst für eine erst Prüfung und Diagnose des Problems kontaktieren. Wenn **Sie** einen Anspruch geltend machen, wird **Ihnen Microsoft** Fragen zu **Ihrem** Anspruch und der Art der **Betriebsstörung** oder des **Unfallschadens** stellen. Sie müssen diese Fragen wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen beantworten und in angemessener Weise dafür Sorge tragen, dass **Sie** keine falschen Erklärungen abgeben, da falsche Informationen dazu führen können, dass **Sie Ihren** Versicherungsschutz verlieren.

Für einen bestmöglichen Service halten **Sie** bitte **Ihren Kaufauftrag** bereit und ihr ausgewiesener Vertreter ruft **uns** unter der auf der Webseite <http://support.microsoft.com/go/customer-service-phone-numbers> angegebenen Telefonnummer an. **Unsere** autorisierten Mitarbeiter erfassen umgehend die Angaben bezüglich Ihres Problems mit dem **Produkt** und versuchen dieses zunächst per Telefon bzw. Fernzugriff zu lösen. Wenn **wir** das Problem nicht per Telefon bzw. Fernzugriff lösen können, erhalten Sie eine Kundendienst-Schadenummer und weitere Anweisungen von **uns**, wie Sie weiter vorgehen sollen, um das Problem mit **Ihrem Produkt** zu beheben.

Bitte geben oder bringen Sie **Ihr Produkt** nicht an den **Einzelhändler** zurück und schicken **Sie** es auch nicht an eine andere Stelle, außer **wir** fordern **Sie** dazu auf. Wenn **Sie** von **uns** die Anweisung erhalten, das **Produkt** einzusenden, achten Sie darauf, **Ihrem Produkt** sämtliche folgende Unterlagen beizulegen:

- (1) Eine Kopie **Ihres Kaufauftrags**,
- (2) Eine kurze schriftliche Beschreibung des Problems, das **Sie** mit dem **Produkt** haben, und
- (3) Eine gut sichtbare Angabe Ihrer Kundendienst-Schadenummer, welche **wir Ihnen** mitgeteilt haben.

**HINWEIS:** Wenn **wir Sie** auffordern, das **Produkt** einzusenden, geben **wir Ihnen** spezielle Anweisungen, wie Sie das **Produkt** einsenden sollen. Für den Einsende-Service bezahlen wir die Versandkosten von und an **Ihrem** Standort, sofern **Sie** sich an alle unsere Anweisungen halten. **Sie** sind angehalten, beim Transport bzw. Versand des **Produktes** Sorgfalt walten zu lassen, da wir nicht für Versandkosten oder Schäden durch falsche oder unzureichende Verpackung durch **Sie** aufkommen. Für das **Produkt** haften weiterhin **Sie**, bis es bei **Microsoft** eingetroffen ist.

Schicken Sie keine Zubehörteile, Spiele oder sonstiges persönliches Eigentum mit, wenn **Sie Ihr Produkt** zum Service an **Microsoft** schicken, da **Microsoft** für dieses Eigentum keine Verantwortung oder Haftung übernimmt.

**WICHTIG:** ÖFFNEN SIE DAS **PRODUKT** NICHT. EIN ÖFFNEN KANN ZU SCHÄDEN AM **PRODUKT** FÜHREN, WELCHE NICHT VOM **VERSICHERUNGSSCHEIN** UMFASST SIND, UND EVENTUELL WIRD EIN SERVICE FÜR **IHR PRODUKT** UNMÖGLICH, SELBST GEGEN EINE GEBÜHR. NUR **MICROSOFT** ODER EIN VON **UNS** ZUGELASSENER AUTORISierter ANBIETER DARF ARBEITEN AM **PRODUKT** VORNEHMEN.

#### PFLICHTEN VON MICROSOFT

- (a) Wenn **Sie Ihr Produkt** zurücksenden, nimmt **Microsoft** eine Inspektion vor.
- (b) **Ihre** Versandkosten werden **Ihnen** von **Microsoft** erstattet, wenn der Anspruch berechtigt ist und der Versand nicht im Voraus bezahlt wurde.
- (c) Wenn **Microsoft** feststellt, dass **Ihr Produkt** eine Funktionsstörung hat, die in dem **Versicherungsschein** angeführt ist, dann **repariert oder ersetzt Microsoft** (nach alleinigem Ermessen von **Microsoft**) das **Produkt** im Namen des **Versicherers**. **Microsoft** stellt **Ihnen** hierfür keine Kosten in Rechnung, wenn die Fehlfunktion durch eine **Betriebsstörung** verursacht wurde. Der **Ersatz** kann durch ein generalüberholtes Gerät oder ein in Bezug auf die Funktion gleichwertiges **Produkt** erfolgen. Wenn **Microsoft Ihr Produkt ersetzt**, wird **Ihr Originalprodukt** Eigentum des **Versicherers**, und das **Ersatzprodukt** ist **Ihr** Eigentum, und der Versicherungsschutz für die restliche **Laufzeit** des **Versicherungsscheins** umfasst dann Versicherungsschutz bei Unfallschäden für das **Ersatzprodukt**, vorbehaltlich der **Haftungsbegrenzung**.
- (d) Wenn **Ihr Produkt** nach Ende der **Laufzeit** des **Versicherungsscheins** eine Störung aufweist, besteht im Rahmen des **Versicherungsscheins** keinerlei Versicherungsschutz. Nach Ende der **Laufzeit** des **Versicherungsscheins** kann **Ihnen** für den Kundendienst von **Microsoft** für die Diagnose und Behebung von Problemen mit **Ihrem Produkt** eine Gebühr in Rechnung gestellt werden.

#### IHRE PFLICHTEN

Um im Rahmen des **Versicherungsscheins** Kundendienstleistungen bzw. Support zu erhalten, sind **Sie** verpflichtet:

- (a) **Microsoft** die Seriennummer **Ihres Produktes** anzugeben.
- (b) **Microsoft** Angaben zu den Symptomen und Ursachen der Probleme mit **Ihrem Produkt** zu machen.
- (c) Anfragen zu Informationen zu beantworten, unter anderem in Bezug auf das Modell **Ihres Produktes**, eventuell an **Ihr Produkt** angeschlossenes oder an **Ihrem Produkt** installiertes Zubehör, eventuell angezeigte Fehlermeldungen, vorgenommene Handlungen vor dem Auftreten des Problems an **Ihrem Produkt** sowie die unternommenen Schritte zur Lösung des Problems.
- (d) Die **Produktsoftware** auf aktuell veröffentlichte Versionen zu aktualisieren, bevor Sie sich an den Kundendienst wenden.
- (e) Die Anweisungen zu befolgen, die **Sie** von **Microsoft** erhalten, unter anderem, es zu unterlassen, **Microsoft** Produkte und Zubehör zu senden, welche nicht in den Geltungsbereich der **Reparatur-** oder **Ersatzleistung** fallen. Weiters stimmen **Sie** zu, **Ihr Produkt** in Übereinstimmung mit den Versandanweisungen zu verpacken.
- (f) **Sie** müssen **Ihr defektes Produkt** innerhalb von zehn (10) Kalendertagen nach bestätigtem Erhalt des **Ersatzproduktes** an **uns** senden. Wenn

**Sie** das defekte **Produkt** nicht innerhalb von zehn (10) Kalendertagen nach bestätigtem Erhalt des **Ersatzproduktes** an **uns** zurücksenden, wird **Ihnen** eine Gebühr in Höhe des empfohlenen Einzelhandelspreises des **Herstellers** für das **Ersatzprodukt** in Rechnung gestellt.

- (g) **SIE SIND FÜR DIE SICHERUNG SÄMTLICHER SOFTWARE UND DATEN** in REGELMÄSSIGEN ABSTÄNDEN UND JEDENFALLS VOR BEGINN IRGENDWELCHER **REPARATURARBEITEN** VERANTWORTLICH. DER **VERSICHERUNGSSCHEIN** UMFASST NICHT DIE WIEDERHERSTELLUNG VON SOFTWARE ODER DATEN ODER DEN DATENABRUF VON/AUF **IHR PRODUKT** UND **WIR** SIND NICHT IN DER LAGE, DATEN AUF EIN **ERSATZPRODUKT** ZU ÜBERTRAGEN, WELCHES **IHNEN** EVENTUELL ZUR VERFÜGUNG GESTELLT WIRD. **WIR** ÜBERNEHMEN AUF KEINEN FALL DIE HAFTUNG FÜR DIE WIEDERHERSTELLUNG VON SOFTWARE ODER DATEN, ODER FÜR DIE WIEDERBESCHAFFUNG VON DATEN VON IRGEND EINEM **PRODUKT**.

Bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Nichteinhaltung der vorstehend aufgeführten Vorschriften ist der **Versicherer** in Übereinstimmung mit § 6 VersVG nicht verpflichtet ist, Versicherungsleistungen zu erbringen.

#### BETRUG

Wenn **Sie** im Rahmen des **Versicherungsscheins** einen betrügerischen Anspruch geltend machen, oder wenn **Sie** betrügerische Mittel oder Geräte einsetzen, verirken **Sie** jegliche Versicherungsschutz im Rahmen des **Versicherungsscheins**. Der **Versicherer** behält sich ausdrücklich das Recht vor, den **Versicherungsschein** in diesem Fall außerordentlich zu kündigen. Der **Versicherer** bzw. **Microsoft** kann in einem derartigen Fall die Polizei bzw. eine andere Strafverfolgungsbehörde über die Umstände eines solchen Anspruchs informieren. Der **Versicherer** behält sich das Recht vor, eine Untersuchung in Bezug auf **Ihren** Anspruch einzuleiten und behält sich das Recht vor, von **Ihnen** die Kosten für diese Ermittlung wegen Betrugs im Rahmen des **Versicherungsscheins** zu fordern.

#### Verjährung

Ansprüche im Rahmen des Versicherungsscheins verjähren gemäß § 12 VersVG innerhalb von drei Jahren. Der **Versicherer** ist von seiner Leistungsverpflichtung gemäß § 12 Abs. 3 VersVG befreit, wenn der Anspruch von **Ihnen** nicht innerhalb eines Jahres gerichtlich geltend gemacht wird.

HINWEIS nach § 12 Abs. 3 VersVG:

Bitte beachten **Sie**, dass im Fall einer ablehnenden und begründeten Entscheidung des **Versicherers** bei **Ihrer** Geltendmachung eines Versicherungsfalles **Ihnen** keinen Versicherungsschutz zu gewähren, **Ihr** Anspruch auf eine Versicherungsleistung erlischt, wenn **Sie** diesen nicht innerhalb eines Jahres gerichtlich geltend machen.

---

### LEISTUNGORT

Für alle versicherten Ansprüche bietet dieser **Versicherungsschein** vorausbezahlten Versand von versicherten **Reparaturen** oder **Ersatz** an **Ihre** Adresse, wie auf dem **Kaufauftrag** angegeben.

---

### VERLÄNGERUNG

Der Versicherungsschutz unter diesem **Versicherungsschein** ist nicht verlängerbar.

---

### ÜBERTRAGBARKEIT

Der Versicherungsschutz gemäß dem **Versicherungsschein** kann von **Ihnen** nicht auf eine andere Partei oder ein anderes Produkt übertragen werden.

---

### RÜCKTRITTSRECHT

#### IHR RÜCKTRITTSRECHT

**Sie** können nach § 5b VersVG innerhalb von 14 Tagen in geschriebener Form vom **Versicherungsschein** zurücktreten, wenn **Sie Ihre** Vertragserklärung persönlich bei einem **Einzelhändler** abgegeben haben und (a) keine Kopie der Vertragserklärung oder (b) die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Festsetzung der Prämie und über vorgesehene Änderungen der Prämie nicht vor Abgabe **Ihrer** Vertragserklärung oder (c) nicht die nach § 9a VAG erforderlichen Informationen erhalten haben. Die Frist beginnt, sobald Sie den Versicherungsschein und die Versicherungsbedingungen, die genannten Informationen und eine Belehrung über den Rücktritt erhalten haben. Das Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat nach dem Zugang des Versicherungsscheins und einer Belehrung über das Rücktrittsrecht.

---

### KÜNDIGUNG

#### IHRE KÜNDIGUNGSMÖGLICHKEIT

Zusätzlich räumen wir Ihnen eine Kündigungsmöglichkeit innerhalb einer Frist von dreißig (30) Tagen nach dem Abschluss des **Versicherungsscheins** ein. Wenn **Sie** den **Versicherungsschein** innerhalb dieser Frist kündigen, erhalten **Sie** eine Rückerstattung von hundert Prozent (100 %) der von **Ihnen** gezahlten Versicherungsprämie, vorausgesetzt, innerhalb dieses Zeitraums wurde kein Anspruch geltend gemacht.

#### NACH DIESER FRIST

Erfolgt **Ihr** Kündigungsantrag nach dreißig (30) Tagen nach dem Abschluss des **Versicherungsscheins**, erhalten **Sie** eine anteilige Erstattung der von **Ihnen**

gezahlten Versicherungsprämie, vorausgesetzt, es wurde kein Anspruch geltend gemacht.

Sollten **Sie** von Ihrem Rücktrittsrecht oder der Kündigungsmöglichkeit Gebrauch machen, teilen Sie uns dies bitte folgendermaßen mit:

**Sie** können **uns** an folgende Anschrift schreiben: Insurance **Policy** Cancellations, Microsoft Ireland Operations Limited, The Atrium Building, Block B, Carmanhall Road, Sandyford Business Estate, Dublin 18, Ireland, **uns** anrufen, unter der auf der Webseite <http://support.microsoft.com> angegebenen Telefonnummer, oder uns eine E-Mail an [msepsbus@microsoft.com](mailto:msepsbus@microsoft.com) senden.

#### **UNSER KÜNDIGUNGSRECHT**

Wenn **wir** den **Versicherungsschein** kündigen, informieren **wir Sie** mindestens dreißig (30) Tage vor dem Inkrafttreten der Kündigung. Diese Mitteilung wird an **Ihre** Anschrift in **unserem** Datensatz gesandt (E-Mail oder physische Anschrift, je nachdem); sie enthält den Grund für die und das Datum des Inkrafttretens der Kündigung. Wenn **wir** den **Versicherungsschein** kündigen, erhalten **Sie** eine anteilige Erstattung auf der Grundlage der gleichen Kriterien wie vorstehend beschrieben, und es kommt keine Kündigungsgebühr zu Anwendung.

**Wir** können den **Versicherungsschein** nur aus den folgenden Gründen beenden:

- (a) Nichtbezahlung der Versicherungsprämie durch **Sie** (Rücktritt vom **Versicherungsschein** gemäß § 38 Abs. 1 VersVG),
- (b) absichtliche falsche Darstellung durch **Sie**, oder
- (c) wesentliche Verletzung von Pflichten im Rahmen des **Versicherungsscheins** durch **Sie** in Bezug auf das **Produkt** oder seinen Gebrauch gemäß § 6 VersVG.

#### **BESCHWERDEVERFAHREN**

Wir verfolgen stets das Ziel, **Ihnen** einen erstklassigen Service zu bieten. Sollten **Sie** dennoch nicht zufrieden sein, teilen Sie dies bitte einem **unserer** Mitarbeiter am Telefon unter der auf der Webseite [www.surface.com/support](http://www.surface.com/support) oder [www.xbox.com/support](http://www.xbox.com/support) angegebenen Telefonnummer oder per E-Mail an: [msepsbus@microsoft.com](mailto:msepsbus@microsoft.com) mit.

**Wir** werden innerhalb von fünf (5) Arbeitstagen nach Eingang **Ihrer** Beschwerde bei **uns** antworten. Wenn es nicht möglich sein sollte, **Ihnen** innerhalb dieser Zeit eine umfassende Antwort zu geben (zum Beispiel, weil eine genaue Untersuchung erforderlich ist, erhalten **Sie** eine vorläufige Antwort von **uns**, in der wir **Ihnen** mitteilen, was **wir** zur Bearbeitung **Ihrer** Beschwerde unternehmen sowie wann und von wem **Sie** eine umfassende Antwort erwarten können. In den meisten Fällen wird **Ihre** Beschwerde innerhalb von vier (4) Wochen gelöst.

Sollten **wir** länger als vier (4) Wochen benötigen, teilen **wir Ihnen** mit, wann **Sie** eine Antwort erwarten können.

Wenn **Sie** innerhalb von acht (8) Wochen keine Antwort erhalten haben oder wenn **Sie** mit der erhaltenen Antwort nicht zufrieden sind, sind **Sie** unter Umständen berechtigt, sich an die Finanzschiedsstelle (Financial Services Ombudsman) zu wenden, die Beschwerden von „zulässigen Beschwerdeführern“, darunter Privatpersonen, Einzelunternehmen sowie kleinen Personengesellschaften mit einem Jahresumsatz von weniger als 3 Mio. Euro, prüfen kann.

Weitere Informationen erhalten **Sie** unter: <https://www.financialombudsman.ie>

Financial Services Ombudsman, 3<sup>rd</sup> Floor, Lincoln House, Lincoln Place, Dublin 2, D02 VH29

Telefon: 1890 88 20 90 (innerhalb Irlands) bzw. +353 1 6620899 (aus dem Ausland)

E-Mail: [enquiries@financialombudsman.ie](mailto:enquiries@financialombudsman.ie)

Dieses Verfahren erfolgt unbeschadet **Ihres** Rechts, gerichtliche Schritte einzuleiten. Beachten Sie bitte jedoch, dass es einige Fälle gibt, in denen die Schiedsstelle Beschwerden nicht berücksichtigen kann.

Unabhängig davon, können **Sie** Beschwerden im Zusammenhang mit der Versicherung auch an die zuständige Stelle bei

Finanzmarktaufsicht (FMA)

Bereich Versicherungs- und Pensionskassenaufsicht

1090 Wien, Otto-Wagner-Platz 5

[www.fma.gv.at](http://www.fma.gv.at)

richten.

#### **PRIVATSPHÄRE UND DATENSCHUTZ**

**Bei Abschluss des Vertrages mit dem Versicherer stimmen Sie zu, dass Ihre persönlichen Daten gemäß den folgenden Angaben verwendet und verarbeitet werden. Bitte lesen Sie daher die folgenden Datenschutzbestimmungen aufmerksam durch.**

## DATENSCHUTZ

**Wir** setzen uns für den Schutz und die Wahrung **Ihrer** Privatsphäre gemäß den gegenwärtigen Datenschutzvorschriften („Vorschriften“) ein. Für die Zwecke der Vorschriften sind **Microsoft** und der **Versicherer** Auftragsverarbeiter. Nachstehend finden Sie eine Zusammenfassung der wichtigsten Verfahren, mit denen der **Versicherer** **Ihre** persönlichen Daten verarbeitet. Weitere Informationen finden Sie auf der Website des **Versicherers** unter [www.amtrusteurope.com](http://www.amtrusteurope.com). Nähere Informationen darüber, wie **Microsoft Ihre** persönlichen Daten verarbeitet, finden Sie unter [Microsoft.com/privacy](http://Microsoft.com/privacy).

## WIE DER VERSICHERER IHRE PERSÖNLICHEN DATEN NUTZT UND WEM ER SIE OFFENLEGT

Der **Versicherer** verarbeitet die von ihm über **Sie** gespeicherten persönlichen Daten, d. h. Informationen, die sich auf eine identifizierte oder identifizierbare natürliche Person beziehen, wie folgt:

- o Zum Zwecke der Bereitstellung von Versicherungsschutz, der Schadenabwicklung sowie anderer damit verbundener Zwecke. Dies kann automatisierte Deckungsentscheidungen mit einschließen und zwar zum Zwecke der Erfüllung des Versicherungsvertrags zwischen dem **Versicherer** und **Ihnen**.
- o Für Verlängerungsangebote, Forschungszwecke oder statistische Zwecke und zwar zum Zwecke der legitimen Interessen des **Versicherers**: damit er historische Aktivitäten analysieren, Bewertungsalgorithmen verbessern, zukünftige Geschäftsauswirkungen vorhersagen, Geschäftsinteressen fördern, Produktangebote erweitern, neue Systeme und Prozesse entwickeln sowie rechtliche Verpflichtungen auf Grundlage einer Gerichtsbarkeit außerhalb der EU erfüllen kann.
- o Um **Ihnen** Informationen, Produkte oder Dienstleistungen bereitzustellen, die Sie von **uns** angefordert haben oder von denen **wir** der Auffassung sind, dass sie für **Sie** von Interesse sein könnten, sofern **Sie** einer Kontaktaufnahme zu derartigen Zwecken zugestimmt haben.
- o Um **Sie** über Änderungen **unserer** Dienstleistungen zu informieren und zwar zum Zwecke der rechtlichen und aufsichtsrechtlichen Verpflichtungen des **Versicherers**.
- o Zum Schutz vor Betrug, Geldwäsche, Terrorismusfinanzierung sowie zur Einhaltung allgemeiner rechtlicher und aufsichtsrechtlicher Verpflichtungen des **Versicherers** auf Grundlage einer Gerichtsbarkeit in der EU.

## WEITERGABE IHRER PERSÖNLICHEN DATEN

Der **Versicherer** kann **Ihre** persönlichen Daten an Dritte weitergeben, die an der Bereitstellung von Produkten oder Dienstleistungen an den **Versicherer** beteiligt sind, oder an Dienstleister, die Leistungen in seinem Auftrag erbringen. Dies schließt **Microsoft**, Gesellschaften der Unternehmensgruppe, Affinity Partner, Makler, Mittler, Fremdverwalter, Rückversicherer, andere Versicherungsvermittler, Versicherungsreferenzbüros, Auskunftsteien, Betrugsbekämpfungsbehörden, Schadenregulierer, Rechtsanwälte, Wirtschaftsprüfer, Aufsichtsbehörden sowie sonstige von Gesetzes wegen erforderliche Stellen mit ein.

Der **Versicherer** kann **Ihre** persönlichen Informationen außerdem weitergeben:

- a) Wenn er Unternehmensteile oder Vermögenswerte veräußert bzw. erwirbt; in diesem Fall kann er **Ihre** persönlichen Daten an den potenziellen Verkäufer bzw. Käufer derartiger Unternehmensteile oder Vermögenswerte weitergeben.
- b) Wenn eine Gesellschaft von AmTrust oder ein wesentlicher Teil seiner Vermögenswerte von einem Dritten übernommen wird; in diesem Fall gehören die von ihm über seine Kunden aufbewahrten persönlichen Daten zu den übertragenen Vermögenswerten.
- c) Um die Rechte, das Eigentum und die Sicherheit von AmTrust, den Kunden und Mitarbeitern von AmTrust sowie anderen Personen zu schützen.

## INTERNATIONALE DATENTRANSFERS

Der **Versicherer** kann **Ihre** persönlichen Daten an Orte außerhalb des Europäischen Wirtschaftsraums („EWR“) übertragen. Wenn der **Versicherer Ihre** persönlichen Daten an einen Ort außerhalb des EWR überträgt, gewährleistet der **Versicherer**, dass die Daten sicher und in Übereinstimmung mit der vorliegenden Erklärung zum Datenschutz sowie gemäß den Vorschriften behandelt werden. Der **Versicherer** überträgt Daten ausschließlich in Länder, die nach Beurteilung der Europäischen Kommission einen angemessenen Datenschutz bieten. Sollte keine Angemessenheitsentscheidung vorliegen, greift der **Versicherer** hinsichtlich des Schutzes der Daten bei den jeweiligen Parteien auf die von der Europäischen Kommission genehmigten Standardvertragsklauseln zurück.

## IHRE RECHTE

**Sie** haben das Recht:

- a) der Verarbeitung **Ihrer** persönlichen Daten für Zwecke der Direktwerbung jederzeit zu widersprechen;
- b) der Verarbeitung **Ihrer** persönlichen Daten zu widersprechen, wenn die Verarbeitung auf den legitimen Interessen des **Versicherers** beruht;
- c) auf die sich unter der Kontrolle des **Versicherers** befindlichen persönlichen Daten zuzugreifen und eine Kopie dieser Daten sowie Informationen darüber zu erhalten, wie und auf welcher Grundlage diese persönlichen Daten verarbeitet werden;
- d) die Löschung **Ihrer** persönlichen Daten zu verlangen;
- e) die Aktualisierung oder Berichtigung unrichtiger, unvollständiger oder unzureichender Daten zu verlangen;
- f) eine Einschränkung der Verarbeitung **Ihrer** Daten zu verlangen;
- g) vom **Versicherer** zu verlangen, **Ihnen Ihre** persönlichen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format bereitzustellen, oder zu verlangen, dass **Ihre** Daten direkt an einen anderen Auftragsverarbeiter „portiert“ werden, wobei die Verarbeitung jedoch in jedem Fall auf **Ihrer** Einwilligung oder der Erfüllung eines Vertrages mit **Ihnen** basiert und die Verarbeitung automatisiert erfolgt;
- h) Beschwerde bei der lokalen Datenschutzbehörde einzulegen;
- i) **Ihre** Einwilligung jederzeit zu widerrufen, wenn die Verarbeitung auf **Ihrer** Einwilligung beruht, ohne dass dies Auswirkungen auf die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung auf der Grundlage einer Einwilligung vor dem Widerruf hätte.

## AUFBEWAHRUNG

**Ihre** Daten werden nicht länger als erforderlich aufbewahrt; die Verwaltung der Daten erfolgt in Übereinstimmung mit der Richtlinie zur Datenspeicherung des **Versicherers**. In den meisten Fällen gilt eine Aufbewahrungsfrist von zehn (10) Jahren nach Ablauf des Versicherungsvertrags bzw. der Geschäftsbeziehung mit **Ihnen**, es sei denn, der **Versicherer** ist aufgrund geschäftlicher, rechtlicher oder aufsichtsrechtlicher Anforderungen verpflichtet, die Daten länger aufzubewahren.

Sollten Sie Fragen in Bezug auf die Nutzung **Ihrer** persönlichen Daten durch den **Versicherer** haben, wenden Sie sich bitte an den Datenschutzbeauftragten von AmTrust (**The Data Protection Officer, AmTrust International**) – nähere Informationen sind der Website (<https://www.amtrusteurope.com/>) zu entnehmen.

## ALLGEMEINE BESTIMMUNGEN

### RECHT

Der **Versicherungsschein** unterliegt österreichischem Recht.

### UNTERVERTRAG

**Wir** können die Erfüllung **unserer** Pflichten per Untervertrag an Dritte weitervergeben oder abtreten, aber werden in einem solchen Fall nicht von **unseren** Pflichten **Ihnen** gegenüber entbunden.

### VERZICHT UND TEILNICHTIGKEIT

Sollte eine Partei die Erfüllung einer Bestimmung des vorliegenden Vertrags durch die andere Partei nicht durchsetzen, so berührt dies nicht das vollständige Recht, zu jedem Zeitpunkt danach die volle Erfüllung zu fordern; auch gilt der Verzicht einer Partei in Bezug auf einen Verstoß gegen eine Bestimmung des vorliegenden Vertrags nicht als Verzicht auf die Bestimmung selbst.

Sollte eine Bestimmung dieser Versicherungsbedingungen nach einem gültigen Gesetz oder durch eine geltende Gerichtsentscheidung undurchsetzbar oder ungültig sein oder dies werden, so berührt dies die Durchsetzbarkeit und Gültigkeit dieser Versicherungsbedingungen insgesamt nicht; und in einem solchen Fall sind diese Bestimmungen so zu verändern und so auszulegen, dass die Absicht dieser nicht durchsetzbaren oder ungültigen Bestimmung bestmöglich erreicht wird, im Rahmen der geltenden Gesetze oder der geltenden Gerichtsentscheidungen.

### VEREINBARUNG DER ELEKTRONISCHEN KOMMUNIKATION

Sie erklären sich ausdrücklich damit einverstanden, dass die Kommunikation zwischen **Ihnen** und **uns** in elektronischer Form erfolgt. Die Vereinbarung der elektronischen Kommunikation können **Sie** jederzeit widerrufen.

Bitte richten Sie **Ihre** Widerrufserklärung an [msespbus@microsoft.com](mailto:msespbus@microsoft.com).

Gemäß § 5a VersVG kann der **Versicherer** Versicherungsbedingungen, Versicherungsscheine, Erklärungen und andere Informationen elektronisch übermitteln.

Wenn **Sie** Versicherungsbedingungen, Versicherungsscheine, Erklärungen oder andere Informationen nur elektronisch erhalten haben, können **Sie** jederzeit – jeweils einmalig kostenfrei – auch deren Ausfolgung auf Papier oder in einer anderen von **Ihnen** gewünschten und vom **Versicherer** allgemein zur Auswahl gestellten Art verlangen.

### FORDERUNGSÜBERGANG

Wenn **Sie** ein Recht auf Schadenersatz gegenüber einer anderen Partei für etwas haben, das **wir** unter diesem **Versicherungsschein** bezahlt haben, werden **Ihre** Rechte zu **unseren** Rechten. **Sie** tun, was immer sinnvollerweise notwendig ist, damit **wir** diese Rechte vollstrecken können. **Wir** erhalten nur den Überschuss, nachdem **Sie** vollständig für **Ihren** Verlust entschädigt wurden.

### BENACHRICHTIGUNGEN

**Sie** stimmen ausdrücklich zu, dass **Sie** zum Zweck der Verwaltung **Ihres Versicherungsscheins** kontaktiert werden können, unter jeder Telefonnummer oder postalischen bzw. elektronischen Adresse, welche **Sie uns** mitteilen. Sämtliche den **Versicherungsschein** betreffenden Benachrichtigungen oder Anfragen erfolgen schriftlich und können mittels aller angemessenen Wege versandt werden, einschließlich Post, E-Mail, Fax, Textnachricht oder anerkanntem Geschäfts-Nachtkurier. Dies können Sie jederzeit ohne weitere Folgen widerrufen.

Benachrichtigungen an **Sie** im Zusammenhang mit dem **Versicherungsschein** gelten als zugestellt, wenn sie an die **uns** angegebener E-Mail oder Faxnummer versandt wurden oder drei (3) Tage nach Postversand an die **uns** von **Ihnen** bekanntgegebene Postanschrift (Straße).

### VOLLSTÄNDIGE VEREINBARUNG

Diese **Versicherungsbedingungen**; einschließlich den Bedingungen, Beschränkungen, Ausnahmen und Ausschlüsse, sowie **Ihr Kaufauftrag**, stellen die vollständige Vereinbarung zwischen **uns** und **Ihnen** dar, und diese Punkte dürfen durch keine nicht in dem vorliegenden Dokument enthaltene Zusagen, Versprechen oder Bedingungen verändert werden, sofern nicht gesetzlich vorgeschrieben.