

Antrag
Haftpflichtversicherung für Hundeschule

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____
 Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
 Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____
 E-Mail : _____
 Risiko-Ort: Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Versichertes Risiko: Hundeschule
Versicherungssummen € 15.000.000,00 pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Versicherungsdauer: 10 Jahre 5 Jahre (zzgl. 10%) 1 Jahr (zzgl. 20%)
 Die Jahresbeiträge beinhalten einen Laufzeitrabatt von 20%. Bei einer Vertragslaufzeit von 5 Jahren reduziert sich der Rabatt auf 10%, bei 1 Jahr entfällt der Rabatt komplett.

Bezeichnung	Anzahl	Jahresbeitrag	
<input type="checkbox"/> Grundrisiko Betriebshaftpflicht (Gelände) - Haftungsrisiko, ausgehend vom Betr.-Gelände - Für den Betrieb tätige Personen - Baumaßnahmen auf Betriebsgelände - Veranstaltungen - Verkauf im Nebenerwerb (Hundefutter, etc.)	x	€ 105,90	
<input type="checkbox"/> Hundeausbilder/mobile Hundeschule - inkl. 4 Hilfspersonen - inkl. Schäden am auszubildenden Hund durch Verschulden des Ausbilders begrenzt auf 1.000 € j. H.	x	€ 69,00	
<input type="checkbox"/> Hund im Betrieb (nur in Verbindung mit Position 1)	x	€ 43,98	
Für Hundetrainer <u>OHNE</u> eigenes Gelände:			
<input type="checkbox"/> Hundeausbilder/mobile Hundeschule - inkl. 4 Hilfspersonen - inkl. Schäden am auszubildenden Hund durch Verschulden des Ausbilders begrenzt auf 1.000 € j. H.	x	€ 69,00	
Ermittelter Gesamtbeitrag			€

Alle o. g. Jahresbeiträge beinhalten die derzeit gesetzliche Versicherungssteuer von 19%.

Versicherungsbeginn: _____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.

Vorversicherung: Name & Nummer der Vorversicherung: _____
 bitte ergänzen: Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? Ja Nein
 Vorschäden? Ja Nein

Anzahl & Höhe der Vorschäden: _____
Nichtbeantwortung oder Streichung gilt als Verneinung!

Zahlungsweise (bitte ankreuzen): Rechnung SEPA-Lastschrift-Mandat (bitte beiliegendes Formular ausfüllen)

Wichtiger Hinweis: Bei vereinbarter SEPA-Lastschrift erhalten Sie 5% Rabatt auf den o. g. Beitrag!

.....
Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

Bitte ausgefüllt zurück an:
 Postanschrift: Graf Schmidt & Team, Top-Tegel Haus A, Berliner Str. 66, 13507 Berlin
 oder per Fax: 030-414 72 727
 oder per Mail: info@grafschmidt.com