

Antrag
Haftpflichtversicherung für Tierschutzinitiativen/ -vereine

ANTRAGSTELLER/Verein: _____

Ansprechpartner Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail : _____

Risiko-Ort: Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

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

Versicherungsdauer: 10 Jahre 5 Jahre 1 Jahr
 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"/> Tierschutz-/Vermittlungsverein Hunde- oder Katzenverein ohne Tierhalterhaftpflicht		€ 100,00	
<input type="checkbox"/> Hunde- oder Katzenverein inklusive Tierhalterhaftpflicht bis zu 10 Hunde/Katzen (Plätze)	x	€ 200,02	
<input type="checkbox"/> Hunde- oder Katzenverein inklusive Tierhalterhaftpflicht bis zu 25 Hunde/Katzen (Plätze)	x	€ 350,00	
<input type="checkbox"/> Hunde- oder Katzenverein inklusive Tierhalterhaftpflicht bis zu 50 Hunde/Katzen (weitere Plätze auf Anfrage)	x	€ 499,99	
Ermittelter Gesamtbeitrag			€

**Alle o. g. Jahresbeiträge beinhalten die derzeit gesetzliche Versicherungssteuer von 19%.
 Beiträge gelten in Verbindung mit einer Einzugsermächtigung, bei Zahlung per Rechnung 5% Zuschlag.
 Ratenzahlungszuschläge: 2% bei halbjährlicher Zahlung, 3% bei vierteljährlicher Zahlung, 5% bei monatlicher Zahlung
 - Auf Anfrage Beitragsersparnis durch Wahl einer Selbstbeteiligung im Schadensfall möglich. Bitte fragen Sie uns an. -**

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: 1/1-jährlich 1/2-jährlich 1/4-jährlich (nur Lastschrift möglich)

SEPA-Lastschriftmandat: IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

.....
 Ort und Datum

.....
 Unterschrift des Antragstellers

Stand: 18.08.2014

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