

Antrag
Privat – Haftpflichtversicherung für Single (Kombi-Tarif)

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

Versichertes Risiko: Privathaftpflicht für Single inkl. Hundehalterhaftpflicht

Anzahl der zu versichernden Hunde: ___ Stück Rasse(n): _____

Jahresbeitrag: inkl. 16% Versicherungssteuer

Laufzeit Jahre	Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> PHV plus 1 Hund	<input type="checkbox"/> PHV plus 2 Hunde	<input type="checkbox"/> PHV plus 3 Hunde
<input type="checkbox"/> 1	ohne	128,45	183,75	220,61
<input type="checkbox"/> 5	ohne	115,60	165,37	198,56
<input type="checkbox"/> 1	150 €	114,76	170,07	206,94
<input type="checkbox"/> 5	150 €	103,29	153,06	186,24

(Tarifbeitrag nicht für Kampfhunde und Kreuzungen mit Hunden dieser Rassen)

Berufsgruppe: Beamte= 10% Nachlass, Mediziner= 3% Nachlass, Sonstige kein Nachlass

Versicherungssummen: 10 Mio. pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Versicherungsdauer: 1 Jahr Beginn: _____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.
Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird..

Vorversicherung: Name & Nummer der Vorversicherung: _____

bitte ergänzen:

Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? Ja Nein

Vorschäden? Ja Nein

Anzahl & Höhe: _____

Nichtbeantwortung oder Streichung gilt als Verneinung!!!

Zahlweise: 1/1 1/2 (3% Zuschlag) 1/4 (5% Zuschlag) 1/12 (5% Zuschlag)

Einzugsermächtigung:
Bank Bankleitzahl Konto - Nr.

.....
Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

Stand: 01.01.2007

DIRK GRAFSCHMIDT & TEAM VER VERSICHERUNGSMÄKLER
 AUGUSTE-VIKTORIA-ALLEE 2 10557 134 03 BERLIN

EMAIL
 INFO@GRAFSCHMIDT.COM
 WWW.GRAFSCHMIDT.COM

PHN
 030.4147270
FAK
 030.41472727