

## Antrag

### Tierhalter – Haftpflichtversicherung - Pferde

**ANTRAGSTELLER:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
 E-Mail : \_\_\_\_\_

**Versichertes Risiko: Pferd(e)**

Name	Rasse	Farbe	Geburtsjahr	Anschaffungsjahr

Bei Reitbeteiligung Name des Reiters: \_\_\_\_\_

**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 vordem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird. Bei Abschaffung der Pferde erlischt der Versicherungsschutz sofort.

**Versicherungssummen:** pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Versicherungssummen	Selbstbeteiligung	Jahresbeitrag inkl. 19% Versicherungssteuer	
		für das erste Pferd	je weiteres Pferd
<input type="checkbox"/> € 3.000.000,00 basic	€ 150	€ <b>69,69</b>	€ <b>55,75</b>
<input type="checkbox"/> € 3.000.000,00 basic	ohne	€ <b>89,90</b>	€ <b>71,93</b>
<input type="checkbox"/> € 6.000.000,00 classic	€ 150	€ <b>76,91</b>	€ <b>60,84</b>
<input type="checkbox"/> € 6.000.000,00 classic	ohne	€ <b>99,25</b>	€ <b>78,51</b>
<input type="checkbox"/> € 11.000.000,00 premium	€ 150	€ <b>83,69</b>	€ <b>63,23</b>
<input type="checkbox"/> € 11.000.000,00 premium	ohne	€ <b>108,00</b>	€ <b>85,46</b>

**Es wird eine einmalige Policengebühr von 3,75 EUR erhoben!**

**Vorversicherung:** Name & Nummer der Vorversicherung: \_\_\_\_\_  
 bitte ergänzen: Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt?  Ja  Nein  
 Vorschäden in den letzten 5 Jahren?  Ja  Nein  
 Anzahl & Höhe der Vorschäden: \_\_\_\_\_

Nichtbeantwortung oder Streichung gilt als Verneinung!!!  
 Der Kunde/die Kundin wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Die Beratung wurde - soweit nicht abweichend dokumentiert- interaktiv und eigenverantwortlich im Onlineverfahren durchgeführt. Auf eine Beratung und Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.

Ich / Wir erteilen hiermit der Fa. Grafschmidt & Team Versicherungsmakler mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung und Verwaltung der beantragten Versicherung(en). Die Firma Grafschmidt & Team Versicherungsmakler ist berechtigt und verpflichtet, die beantragte(n) Versicherung(en), und auch nur diese, zu betreuen und zu verwalten, die Vertragsinformationen entsprechend § 7 Abs. 1 VVG entgegen zu nehmen und eine entsprechende Empfangserklärung gegenüber dem Versicherer abzugeben.

Die dem Vertrag zugrunde liegenden aktuellen Bedingungen habe ich gelesen und akzeptiert

**Lastschriftverfahren ist notwendig!**

Zahlweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich ( Mindestbetrag 30,00€)

**Einzugsermächtigung:** .....  
Bank
Bankleitzahl
Konto - Nr.

Kontoinhaber, wenn nicht Versicherungsnehmer \_\_\_\_\_

.....  
Ort und Datum
Unterschrift des Antragstellers