

Antrag Tierhalter – Haftpflichtversicherung - Pferde

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

Versichertes Risiko: Pferd(e)

Name	Rasse	Geb.-Datum

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.**

Versicherungsumfang: Haftpflicht berechtigter Reiter, Teilnahme an Rennen und Turnieren, private Kutschfahrten, Fohlen bis 12 Monate, Flurschäden, gesetzliche Haftpflicht des Tierhüters

Versicherungssummen: bitte ankreuzen **Jahresbeitrag:** inkl. 19% Versicherungssteuer

<input type="checkbox"/> € 6.000.000,00 pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden mit 150,00 € Selbstbeteiligung	€ 68,14 für das erste Pferd € 51,11 für jedes weitere Pferd
<input type="checkbox"/> € 6.000.000,00 pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden ohne Selbstbeteiligung	€ 96,39 für das erste Pferd € 73,78 für jedes weitere Pferd
<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden mit 150,00 € Selbstbeteiligung	€ 78,35 für das erste Pferd € 58,76 für jedes weitere Pferd
<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00 pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden ohne Selbstbeteiligung	€ 104,46 für das erste Pferd € 78,35 für jedes weitere Pferd

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!!!

Lastschriftverfahren ist notwendig!

Zahlweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Wichtig: Mindestbetrag pro Einzug darf 30,00€ nicht unterschreiten!

Einzugsermächtigung:
Bank
Bankleitzahl
Konto - Nr.

Kontoinhaber, wenn nicht Versicherungsnehmer _____

.....
 Ort und Datum

.....
 Unterschrift des Antragstellers