

Antrag

Hundezüchter – Haftpflichtversicherung „Grafschmidt Spezial“

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

Angaben zu den Hunden:

Rasse	Geb.	Höhe	Rufname	Zuchtname	Farbe	Chip/Tätowiernummer

Versicherungsdauer: 1 Jahr, Beginn: _____ bei Abschluss bis 15. eines Monats der Erste des laufenden Monats, danach der Erste des auf die Antragstellung folgenden Monats mit beitragsfreiem vorläufigen Versicherungsschutz.

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens einen Monat vor dem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird. **Bei Abschaffung oder Ableben des Hundes/der Hunde erlischt der Versicherungsschutz sofort. Die Widerspruchsfrist beträgt 14 Tage. Es gelten die AHB Tier.**

Selbstbeteiligung: Keine Selbstbeteiligung im Schadensfall.

Versicherungssumme:	Jahresbeitrag: inkl. 19% Versicherungssteuer
€ 5.000.000,00 für Personen- & Sachschäden	€ 99,90 bis 4 Stammhunde *
€ 500.000,00 für Vermögensschäden	€ 33,00 für jeden weiteren Hund *

Anzahl der zu versichernden Hunde: _____ Tiere Jahresbruttoprämie: _____ €

Kein Versicherungsschutz wird Haltern von Bullterrier, Engl. Bullterrier, Staffordshire Bullterrier, Bullterrier Miniature, Am.-Engl.- & Franz.-Bulldogge, Bullmastiff, American Staffordshire Terrier und Mischlinge in denen diese Rassen enthalten sind, geboten.

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!!!

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.

Zahlweise: **ausschließlich jährlich per Bankeinzug**

Einzugsermächtigung: Bank Bankleitzahl Konto - Nr.

IBAN: **DE** BIC:

.....
Ort und Datum
Unterschrift des Antragstellers