GRAFSCHMIDT
SICHER IST BESSER.

Vermittler: 1448 - 002

Antrag Haftpflichtversicherung für Hundehalter – Haftpflichtkasse Darmstadt
- Alle Hunderassen -

ANTRAGSTELLER: Name: _____. Vorname: _____.

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____.

E-Mail : _____.

Versichertes Risiko: **Hund(e)** Rasse(n) _____.

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.
Bei Abschaffung des Hundes/ der Hunde erlischt der Vertrag ab Kenntnisnahme durch den Versicherer.

- Mitversichert ist die gesetzliche Haftpflicht aus der Beschädigung von Wohnräumen und sonstigen zu privaten Zwecken gemieteten Räumen in Gebäuden, Inventar von Ferienwohnungen, sowie an Tiertransportanhängern **(Mietsachschäden)**

- Inklusive **Tierhalter-Rechtsschutzversicherung**

Versicherungssummen (pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden): bitte ankreuzen

Versicherungssummen	Selbstbeteiligung	Jahresbeitrag **inkl. 19% Versicherungssteuer**	
□ **€** 20.000.000,00	€ 125	**€ 70,21** für einen Hund	**€ 44,03** je weiteren Hund
□ **€** 20.000.000,00	**ohne**	**€ 88,06** für einen Hund	**€ 44,03** je weiteren Hund
□ **€** 50.000.000,00	€ 125	**€ 76,16** für einen Hund	**€ 44,03** je weiteren Hund
□ **€** 50.000.000,00	**ohne**	**€ 94,01** für einen Hund	**€ 44,03** je weiteren Hund
Für Senioren ab 60. Lebensjahr			
□ **€** 20.000.000,00	**ohne**	**€ 72,59** für einen Hund	**€ 44,03** je weiteren Hund
□ **€** 50.000.000,00	**ohne**	**€ 78,54** für einen Hund	**€ 44,03** je weiteren Hund

Anzahl der zu versichernden Hunde: _____. Jahresbruttobeitrag: _____ €

Vorversicherung: Name & Nummer der Vorversicherung: _____.
bitte ergänzen: gekündigt zum: _____. 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.

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

IBAN: **DE**.....

....
Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

Bitte ausgefüllt zurück an:
Postanschrift: Grafschmidt & Team, Top-Tegel Haus A, Berliner Str. 66, 13507 Berlin
oder per Fax: 030-414 72 727
oder per Mail: info@grafschmidt.com