

Antrag Haftpflichtversicherung für Hundehalter

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____
 Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
 Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____
 E-Mail : _____ Mobil: _____
 Namen des/r Hund(e) : _____
 Chip-/Tätowiernr(n) : _____ Rasse(n): _____

Versicherungsbeginn: _____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.

Versicherungsdauer: 1 Jahr Beginn: _____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.
 Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens ein Monat vor dem jeweiligen Ablauf schriftlich gekündigt wird.
Bei Abschaffung des Hundes/ der Hunde erlischt der Vertrag ab Kenntnisnahme durch den Versicherer.

Mitversichert sind Mietsachschäden an Räumen und Gebäuden und Teilnahme an Rennen und Schauführungen.
 Nur 1 Monat Kündigungsfrist (zum Vertragsablauf).

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

Versicherungssummen	Selbstbeteiligung	Jahresbeitrag inkl. 19% Versicherungssteuer
<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00	€ 150	€ 49,98 je Hund
<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00	ohne	€ 58,91 je Hund
<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00	€ 150	€ 55,93 je Hund
<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00	ohne	€ 64,68 je Hund

Für Personen ab 60. Lebensjahr

<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00	€ 150	€ 38,44 je Hund
<input type="checkbox"/> € 10.000.000,00	ohne	€ 45,22 je Hund
<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00	€ 150	€ 44,39 je Hund
<input type="checkbox"/> € 15.000.000,00	ohne	€ 51,17 je 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!

Die o. g. Beiträge setzen eine 5-jährige Schadensfreiheit voraus, ist dies nicht erfüllt, wird eine Selbstbeteiligung in Höhe von 300 € fällig.

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..... BIC:.....

.....
 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