GRAFSCHMIDT

SICHER IST BESSER.

Antrag Hundehalter-Haftpflicht für alle Rassen

Basisschutz

ANTRAGSTELLER: Name: _____. Vorname: _____.

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____. Telefon: _____.

E-Mail : _____. Mobil: _____

Angaben zum Hund: Rasse(n): _____. Geburtsdatum: _____.

Schulterhöhe: _____ cm Rufname _____. Zuchtname: _____.

Farbe: _____. Tätowier-/Chip-Nr.: _____.

Besondere Kennzeichen: _____.

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 vorläufigem 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 des Hundes / der Hunde erlischt der Versicherungsschutz sofort. Die Widerspruchsfrist beträgt 14 Tage. Es gelten die AHB Tier.**

Selbstbeteiligung: 80,00 Euro pro Schadenfall

Versicherungssummen:	Jahresbeitrag:
€ 3.000.000,00 für Personen- & Sachschäden € 250.000,00 für Vermögensschäden	€ **72,00** für jeden Hund – Alle Rassen! - (inkl. 19% Versicherungssteuer)

→ In Kombination mit einem Agila-Krankenversicherungsprodukt senkt sich der Beitrag auf 48,00 Euro pro Jahr!

Anzahl der zu versichernden Hunde: _____ Tier/e Jahresbruttoprämie: _____ Euro

Vorversicherung:

bitte ergänzen:

Name & Nummer der Vorversicherung: _____.

Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? ☐ Ja ☐ Nein

Vorschäden? ☐ Ja ☐ Nein

Anzahl & Höhe der Vorschäden: _____.

Nichtbeantwortung oder Streichung gilt als Verneinung!!!

Zahlweise: **ausschließlich jährlich per Bankeinzug**

Einzugsermächtigung: ....

Bank Bankleitzahl Konto - Nr.

IBAN: **DE**…… BIC: ……

....

Ort und Datum Unterschrift des Antragstellers

Stand: 21.08.2014

DIRK GRAFSCHMIDT & TEAM ✓ VERSICHERUNGSMAKLER
TOP TEGEL - HAUS A ✓ BERLINER STRASSE 66 ✓ 13507 BERLIN

EMAIL
INFO@GRAFSCHMIDT.COM
WWW.GRAFSCHMIDT.COM

FON
030.4147270

FAX
030.41472727