

## Antrag Hundehalter-Haftpflicht für alle Rassen

### Exklusivschutz

**ANTRAGSTELLER:** Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Angaben zum Hund: Rasse(n): \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Schulterhöhe: \_\_\_\_\_ cm Rufname \_\_\_\_\_ Zuchname: \_\_\_\_\_

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**

<u>Versicherungssummen:</u>	<u>Jahresbeitrag:</u>
€ 5.000.000,00 für Personen- & Sachschäden	€ <b>84,96</b> für jeden Hund – Alle Rassen! -
€ 500.000,00 für Vermögensschäden	(inkl. 19% Versicherungssteuer)
€ 50.000,00 für Mietsachschäden	

→ In Kombination mit einem Agila-Krankenversicherungsprodukt senkt sich der Beitrag auf **60,96 Euro** pro Jahr.

Anzahl der zu versichernden Hunde: \_\_\_\_\_ Tier/e Jahresbruttoprämie: \_\_\_\_\_ Euro

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!!!

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 VR VERSICHERUNGSMAKLER  
TOP TEGEL - HAUS A VR BERLINER STRASSE 66 VR 13507 BERLIN

EMAIL  
INFO@GRAFSCHMIDT.COM  
WWW.GRAFSCHMIDT.COM

FON  
030.4147270

FAX  
030.41472727