GRAFSCHMIDT
SICHER IST BESSER.

Vermittler: 11024

Antrag Haftpflichtversicherung für Hundehalter
Basisschutz (Economic)

ANTRAGSTELLER: Name: _____. Vorname: _____.

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon:_____.

E-Mail : _____. Mobil: :_____.

Rasse(n)_____.

Namen des/r Hund(e): : _____.

Chip-/Tätowiernr(n) : _____.

Versicherungsbeginn: _____ 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.
Angebotsfrist: 4 Wochen

Versicherungssummen (pauschal für Personen- und Sachschäden): bitte ankreuzen

Versicherungssummen	Selbstbeteiligung	Jahresbeitrag **inkl. 19% Versicherungssteuer**
☐ **€** 5.000.000,00	150 €	**€ 46,41** 1. Hund
☐ **€** 5.000.000,00	ohne	**€ 57,12** 1. Hund
☐ **€** 10.000.000,00	150 €	**€ 53,55** 1. Hund
☐ **€** 10.000.000,00	ohne	**€ 64,26** 1. Hund

Für Personen ab 50 Jahre:

☐ **€** 5.000.000,00	150 €	**€ 39,45** 1. Hund
☐ **€** 5.000.000,00	ohne	**€ 48,55** 1. Hund
☐ **€** 10.000.000,00	150 €	**€ 45,52** 1. Hund
☐ **€** 10.000.000,00	ohne	**€ 54,62** 1.Hund

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

Vorversicherung: Name & Nummer der Vorversicherung: _____.
bitte ergänzen: gekündigt zum: _____. Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? ☐ Ja ☐ Nein
Vorschäden (letzten 5 Jahre) ☐ Ja ☐ Nein

Antragsannahme nur möglich, wenn eine Vorversicherung bestanden hat und in den letzten 5 Jahren eine Schadensfreiheit stattgefunden hat.

☐ 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. Die in diesem Antrag aufgeführten Voraussetzungen wurden vom Antragsteller zur Kenntnis genommen.

☐ 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

Stand: 01.07.2015