



Antrag zur Hundehaftpflicht Versicherung Exklusiv Plus

Name/Vorname: _____	Beruf: _____
Straße, Hausnr.: _____	Geb.-Datum: _____
PLZ: _____ Wohnort _____	Tel./ Fax: _____
E-Mail: _____	Mobil: _____

Gewünschter Versicherungsbeginn: _____ **Laufzeit: 1 Jahr**
 (Das Versicherungsverhältnis verlängert sich nach Ablauf der Vertragszeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn es nicht unter Einhaltung der Frist von 3 Monaten vor dem jeweiligen Ablauf von einer der beiden Parteien schriftlich gekündigt wird)

Versicherungsumfang: Deckungssumme € 15 Mio. pauschal (ohne SB) für Personen- und Sachschäden
 € 15 Mio. Mietsach- & € 250.000,- für reine Vermögensschäden,
 € 40.000,- für Forderungsausfall (maximal) nur hierbei SB € 500,-
 (Der gesamte Leistungsumfang ist in der Sonderdeklaration zu ersehen.)

Risiko:	Jahresprämie:	Rasse:**	Geb.-Datum	Name:
<input type="checkbox"/> Hund 1	(€ 48,28 netto) € 57,45	_____	_____	_____

(in Kombination mit der Pferdehaftpflicht)

<input type="checkbox"/> Hund 1	(€ 41,89 netto) € 49,85	_____	_____	_____
---------------------------------	-------------------------	-------	-------	-------

Jeder weitere Hund:

<input type="checkbox"/> Hund 2	(€ 30,04 netto) € 35,75	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Hund 3	(€ 30,04 netto) € 35,75	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Hund 4	(€ 30,04 netto) € 35,75	_____	_____	_____

Therapiehund:

<input type="checkbox"/> Hund	(€ 77,02 netto) € 91,65	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Hund	(€ 77,02 netto) € 91,65	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Hund	(€ 77,02 netto) € 91,65	_____	_____	_____

Jahresprämie gesamt: netto: € _____ **incl. 19%: €** _____

** Listenhunde zu Sonderkonditionen versicherbar

Vorversicherer: nein ja _____

Versicherungsschein-Nr.: _____

Schäden: nein ja _____
 (Schäden innerhalb der letzten 5 Jahre)

Erläuterungen:

Die oben angegebenen Daten zum Risiko wurden Anhand der Angaben des Versicherungsnehmers ausgefüllt. Für deren Richtigkeit kann keine Haftung übernommen werden. Dem Antrag unterliegen die Allgemeinen Versicherungsbedingungen auf die angegebene Versicherung.



ASMUSSEN ASSEKURANZ

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die Carl Rieck Assecurateur Hamburg GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt): Ich ermächtige die Carl Rieck Assecurateur Hamburg GmbH, Stiftstr. 46, 20099 Hamburg (Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000146145), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Carl Rieck Assecurateur Hamburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontonummer oder IBAN _____

Bankleitzahl oder BIC _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Carl Rieck Assecurateur Hamburg GmbH über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Durch meine Unterschrift bestätige und akzeptiere ich folgende Sachverhalte (AGB/Datenschutz/Impressum):

Die Versicherungsbedingungen/Versicherungsinformationen lagen mir vor Antragstellung auf den Internet-Seiten des Versicherungsmaklers Asmussen Assekuranz Makler (www.tierversicherung-preiswert.de) zur Einsicht/Druck/Speicherung als PDF-Datei vor und ich habe mich in ausreichender Zeit- vor Antragsstellung – über die Bedingungen informiert. Ich habe mich frei für einen der o.g. Tarife entschieden und auf eine weitere Beratung durch Asmussen Assekuranz Makler verzichtet. Durch diesen Verzicht können mir Nachteile bei einer eventuellen Haftbarmachung in Bezug auf Beratungsfehler entstehen. Ein Anspruch gegenüber dem Versicherer ist davon nicht berührt. Auf eine weitere Beratung über andere Versicherungen (außer der in diesem Antrag erwähnten) verzichte ich ausdrücklich. Nach Erhalt der Police habe ich ein 14-tägiges Widerspruchsrecht. Die Frist gilt als erfüllt, wenn innerhalb der 14 Tage nach Policenübersendung, dem Versicherer/Makler ein Widerspruch in schriftlicher Form (Brief, Fax, E-Mail) zugeht.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Antragsteller: _____ **Unterschrift Kontoinhaber:** _____

Senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Versicherungsantrag bitte an:

Asmussen Assekuranz Makler: Osterkoog Str. 14; 25845 Nordstrand per Fax: 04842-900203 oder per Mail antrag@tierversicherung-preiswert.de

Agt.:704625

Asmussen Assekuranz Makler

Osterkoog Str. 14; 25845 Nordstrand
Tel: 04842-900202 Fax: 04842-900203
info@tierversicherung-preiswert.de; www.tierversicherung-preiswert.de



Hunde – Haftpflicht *Exklusiv* *Plus* Sonderdeklaration

Deckungssummen

Sachschäden	€ 15.000.000,-
Personenschäden	€ 15.000.000,-
Vermögensschäden (Vermögensschäden, denen ein Personen und/oder Sachschaden vorausging)	€ 15.000.000,-
Mietsachschäden	€ 15.000.000,-
Umweltschäden	€ 15.000.000,-
Umweltschadenbasisdeckung	€ 15.000.000,-
Reine Vermögensschäden	€ 250.000,-
Forderungsausfall	€ 40.000,- (€ 500,- SB pro Schaden)
Rettungs- und Bergungskosten	€ 20.000,-

Die Leistung für alle Versicherungsfälle in einem Versicherungsjahr beträgt das Doppelte der Deckungssumme.



Führen des Hundes

- Fährten- und Begleithunde
- Gesetzliche Haftpflicht nicht gewerbsmäßig tätiger Tierhüter
- **Kein Leinen- und Maulkorbzwang**
- Hundesport (auch Zughundesport)
- Teilnahme an Turnieren, Hundeschauen sowie ähnlichen Veranstaltungen
- Erziehung und Training des Hundes (auch gemeinsam mit anderen Hunden)
- Nicht gewerbsmäßige Nutzung von Hunden mit besonderer Ausbildung
- Versicherungsschutz im Hundeverein und Hundepension

Allgemeine Informationen

- Gesetzliche Haftpflicht wegen **Schäden an geliehenen oder gemieteten Räumen, Gebäuden und beweglichen Sachen** mit Ausschluss von Schäden durch Abnutzung, Verschleiß oder übermäßiger Beanspruchung
- **Forderungsausfalldeckung** (unter einer Forderungsausfalldeckung versteht man in der Haftpflichtversicherung die Absicherung eigener Schadenersatzanforderungen für den Fall, dass der Schuldige für den verursachten Schaden nicht aufkommen kann)
- **Leistungsverbesserungen, der in diesem Tarif zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen, gelten mit sofortiger Wirkung auch für bestehende Verträge**
- Gesetzliche Regressansprüche von Sozialversicherungsträgern, Sozialhilfeträgern, privaten Krankenversicherungsträgern sowie Arbeitgebern (auch von mitversicherten Personen)
- Abwehr unberechtigter Ansprüche Dritter – **Rechtsschutzfunktion**
- Keine Wartezeit nach Versicherungsbeginn
- **Keine Erhöhung** der Versicherungsprämie **nach einem Schadenfall**

Weitere Leistungen

- **Gewollter** und ungewollter Deck-Akt
- Flurschäden
- Welpen des versicherten Hundes sind bis zum vollendeten 12. Lebensmonat mitversichert
- **Auslandsdeckung** (vorrübergehende Aufenthalte in Europa unbegrenzt, weltweit bis zu 1 Jahr)



Versicherte Personen

- **Tierhüter** (Versicherungsschutz für den privaten und **gewerblichen** Tierhüter, wenn diese durch den zu beaufsichtigenden Hund einen Schaden erleidet)
- **Die gleichartige gesetzliche Haftpflicht gilt auch für Personen, die mit dem Versicherungsnehmer in häuslicher Gemeinschaft leben** (ohne Einfluss auf Ziffer 7.4 AHB)

Vertragsdauer

1 Jahr

(Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf stillschweigend um ein weiteres Jahr wenn nicht 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird)

**Information Nach § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung-VersVermV**

1. Firma und Anschrift:
Asmussen Assekuranz Makler Inh. Cornelia Asmussen
Osterkoog Str. 14, 25845 Nordstrand
Telefon: 04842-900202 Fax 04842-900203
E-Mail: info@tierversicherung-preiswert.de
2. Status des Vermittlers nach Gewerbeordnung:
Wir sind als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung tätig und im Vermittlerregister unter der Nummer D-OYCG-BPCF4-76 registriert.
3. Bei Interesse können Sie die Angaben bei der Registerstelle überprüfen:
Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V.
Breite Straße 29
10178 Berlin
Tel.: 0180-500-585-0*
** 14 Cent/Min aus dem deutschen Festnetz, höchstens 42 Cent/Minute aus Mobilfunknetzen*

www.vermittlerregister.info
4. Schlichtungsstellen für außergerichtliche Streitbeilegung:
Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin

Ombudsmann private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin

Unterschrift Kunde