

Deckungsaufgabe zur Tierhalterhaftpflichtversicherung

per Telefax an HVS 040/28442-270 oder info@hvs.ag

Versicherungsnehmer: _____

Risikoanschrift: _____

Vers.beginn / ablauf: _____

Zahlungsweise: jährlich halbjährlich (3%RZ) vierteljährlich (5%RZ)

SEPA-Einzug: ja nein **IBAN:** _____ **BIC:** _____

Vorversicherung: ja nein **Vertrag:** _____ **Gesellschaft:** _____

Vorschäden: ja nein **Anzahl:** _____ **Höhe in €:** _____

Art / Umfang: Hundehalter Pferdehalter

Anzahl der Tiere: _____

Name / Rasse: _____

Geburtsdatum des Tieres: _____

Deckungssummen: € _____ Mio. pauschal für Personen- /Sach- und Vermögensschäden

Prämie p.a. netto: € _____

Zuschlag: € _____

Gesamtprämie p.a. netto € _____

Besondere Vereinbarungen:

Es wird eine Selbstbeteiligung in Höhe von EUR 150,00 je Schadenfall gewünscht ja nein

Vertragsbedingungen sind die AHB 2012, BBR Stand 02/2018

Datum, Ort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler

Maklerauftrag ja nein

Sofern kein Maklerauftrag vorliegt, ist eine Unterschrift des Kunden zwingend erforderlich.

Vermittler: _____

Vermittler-Nr. : _____