

Deckungsaufgabe zur Privathaftpflichtversicherung

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

Versicherungsnehmer: _____

Anschrift: _____

Risikoanschrift: _____

Vers.beginn / ablauf: _____

Zahlungsweise: jährlich

SEPA-Einzug IBAN: _____

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift Zahlungen einzuziehen.

BIC: _____

Vorversicherung: ja / nein Vertrag: _____ Gesellschaft: _____

Vorversicherung: _____ gekündigt durch: _____ Grund: _____

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

Deckungssummen: € 50 Mio. pauschal für Personen-, Sach- und für Vermögensschäden

Versicherungsform:

Jahresnettoprämie:

Jahresbruttoprämie: _____ (inkl. 19 % Versicherungssteuer)

Vertragsgrundlagen (sofern beantragt): A 100 (Stand 04/12), BBR (Stand 02/18) inkl. Privathaftpflicht Premium, Bestleistungs-Garantie – Klausel 199 – (sofern vereinbart)

Besondere Vereinbarungen:

Hiermit bestätige ich den Erhalt aller vertragsrelevanten Bedingungen, sowie den Erklärungen und Hinweisen zum Datenschutz vor Vertragsabschluss.

Datum, Ort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Makler

Maklerauftrag liegt vor: ja / nein

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

Vermittlername: _____

Vermittler-Nr: _____