

Eingangsdatum
[]
Versicherungsnummer
[]
Versicherer
Volkswohlbund
Sachversicherung AG



Antrag zur Tierhalter-Haftpflichtversicherung

Antragsteller (=Versicherungsnehmer)	Titel	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf
<input type="checkbox"/> Herr	Straße		Hausnummer	Staatsangehörigkeit	
<input type="checkbox"/> Frau	PLZ	Wohnort	Telefonnummer	E-Mail	

Versicherungsdauer: 1 Jahr

Beginn (12 Uhr) [] Ablauf (12 Uhr) []

Der Vertrag verlängert sich mit dem Ablauf der Vertragszeit um ein Jahr und weiter von Jahr zu Jahr stillschweigend, wenn nicht 1 Monat vor dem Ablauf der anderen Partei eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.

Zahlungsweise jährlich halbjährlich (+3%) vierteljährlich (+5%)

Angaben für die Abbuchung

ja nein

BIC [] Kontoinhaber (wenn nicht Antragsteller) []

IBAN [] Name des Geldinstituts []

Ich/Wir ermächtige/n die protecta.at GmbH (Creditor-ID: AT29ZZZ0000011636) Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der protecta.at GmbH gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Versicherungsnehmer stimmt ausdrücklich zu, dass protecta.at sowie die Volkswohlbund Sachversicherung AG sämtliche Daten weiterverarbeiten und auch z.B. an Rückversicherer weitergeben dürfen. Ich/Wir stimme/n zu, dass die Frist für die Vorabinformation zum Einzug mittels SEPA-Lastschriftverfahren auf einen Tag vor Belastung des Kontos vereinbart gilt.

Deckungssummen	Pauschal für Personen und Sachschäden	Vermögensschäden	Mietsachschäden allgemein	Mietsachschäden Stallungen, Reithallen, Weiden, Boxen, Koppeln (einschl. Zäune)	Mietsachschäden Pferdetransportanhängern
Tarif 1	3.000.000 €	50.000 €	300.000 €	10.000 € ^{*1}	5.000 € ^{*1}
Tarif 2	5.000.000 €	50.000 €	300.000 €	10.000 € ^{*1}	5.000 € ^{*1}

*1 es gilt eine Selbstbeteiligung von 20% mind. 100 Euro je Schadenfall.

Für die Einstufungen in Klasse S8 bis S12 (siehe Beitragseinstufungstabelle) gilt eine generelle Selbstbeteiligung von 500 Euro je Schadenfall

Zu versichernde Tiere	Tier 1	Tier 2	Tier 3
Name	[]	[]	[]
Rasse	[]	[]	[]
Geb.Datum	[]	[]	[]
Geschlecht	[]	[]	[]
Farbe	[]	[]	[]
Tarif / Prämie*2	Tarif 1 Erstpferd q 89,32 weiteres Pferd q 71,92 Zucht-/Aufzuchtspferd q 44,66 Gnadenbrotpferd q 44,66 Pony (bis 1,48m) q 49,88	Tarif 2 Erstpferd q 98,60 weiteres Pferd q 78,88 Zucht-/Aufzuchtspferd q 48,72 Gnadenbrotpferd q 48,72 Pony (bis 1,48m) q 54,52	Tarif 1 Erstpferd q 89,32 weiteres Pferd q 71,92 Zucht-/Aufzuchtspferd q 44,66 Gnadenbrotpferd q 44,66 Pony (bis 1,48m) q 49,88
Vorschäden in den letzten 5 Jahren	Anzahl: [] Zeitpunkt: []	Anzahl: [] Zeitpunkt: []	Anzahl: [] Zeitpunkt: []

*2 Alle Prämien inkl. 11% Versicherungssteuer und vorbehaltlich Schadenfreiheit in den letzten 5 Jahren. Bitte beachten Sie unsere Beitragseinstufungs-Tabelle!

Wichtige Hinweise Maßgeblich für das Versicherungsverhältnis sind die Allgemeinen Haftpflichtversicherungsbedingungen (AHB) und die Besonderen Bedingungen, Risikobeschreibungen und Erläuterungen für die Haftpflichtversicherung der Tierhalter aus privater Tierhaltung. Ferner wird auf die ebenso maßgeblichen Sonderbedingungen für die Einstufung in Beitragsklassen besonders hingewiesen. Es besteht die Möglichkeit der Beitragsangleichung gemäß Ziffer 15 AHB. Die Bedingungen werden zusammen mit dem Versicherungsschein, auf Wunsch auch früher, ausgehändigt. Auf mein Widerspruchsrecht wurde ich hingewiesen.

Versicherer: VOLKSWOHL BUND SACHVERSICHERUNG AG, Südwall 34-41, D-44137 Dortmund

Der Vertrieb und die Verwaltung erfolgen exklusiv über:

protecta.at Finanz- und Versicherungsservice GmbH, Hirschvogelgasse 2, 1200 Wien, Telefon: 01/513 51 55, Telefax: 01/513 51 55 55

www.protecta.at, info@protecta.at, FN 247497 t, ATU 58014017, DVR 3002394

Bankverbindung: Commercialbank Mattersburg AG, BIC: CBMUAT21XXX, IBAN: AT551962001200102604,

Unterschriften

Unterschrift des Versicherungsnehmers (Kontoinhabers) [] Unterschrift des Vermittlers []

Ort, Datum [] Unterschrift des abweichenden Kontoinhabers []