



Versicherungsmakler
Inhaber: Brian Heidemann

Saatwinkler Damm 66, 13627 Berlin - Charlottenburg

Tel.: 030 - 34 34 61 61, Fax: 030 - 34 34 61 66, www.GUP-Makler.de

Antrag auf Abschluss einer Hundehaftpflicht - Versicherung
für Mitglieder angeschlossener Vereine des Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH)

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

eMail: _____ Telefax: _____

<u>Versichertes Risiko:</u>	1. Hund	2. Hund	3. Hund	4. Hund
Rasse bei Mischling Mehrfachnennung				
Name				
Handelt es sich um einen gefährlichen Hund nach dem Landeshundegesetz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Wenn ja, benötigen wir noch folgende Angaben:

Chipnummer				
Verfügen Sie als Halter über einen erforderlichen Sachkundenachweis?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie als Halter eine behördliche Haltungserlaubnis?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde eine Wesensprüfung durchgeführt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erfolgte eine Befreiung der Maulkorbpflicht?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Versicherungssumme: € 10.000.000,00 für Personen- und Sachschäden € 250.000,00 für Vermögensschäden Mitversichert ist die gesetzliche Haftpflicht aus der Beschädigung von Wohnräumen und sonstigen zu privaten Zwecken gemieteten Räume in Gebäuden.	<p>€ 59,00 für 1 Hund</p> <p>€ 91,00 für 2 Hunde</p> <p>€ 116,00 für 3 Hunde</p> <p>€ 136,00 für 4 Hunde</p> <p>KEINE Rassenunterscheidung</p>
---	---

Alle genannten Prämien sind Jahresbeiträge inkl. 19% Versicherungssteuer !

Hundeverein: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Zum Nachweis Ihrer Mitgliedschaft übersenden Sie uns bitte eine Kopie Ihres Mitgliedsausweises.

Nach dem Ausscheiden aus dem Verein gilt ab der nächsten Hauptfälligkeit der dann gültige Tarif des Versicherers. Das Ausscheiden aus dem Verein ist unverzüglich anzudeuten.

Versicherungsdauer: 1 Jahr Beginn: _____ frühestens ab Eingang in unserem Hause
Die Versicherung wird zunächst bis zum 1. Januar des folgenden Jahres & für das nächste Kalenderjahr abgeschlossen. Mit Ablauf der Vertragszeit verlängert sich der Vertrag 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 der Hunde erlischt der Vertrag ab Kenntnisnahme durch den Versicherer.

Vorversicherung: Name & Nummer: _____

bitte ergänzen:

Hat die Versicherungsgesellschaft gekündigt? Ja Nein

Vorschäden? Nein Ja = Anzahl & Höhe: _____

Nichtbeantwortung oder Streichung gilt als Verneinung!

- Der Kunde/die Kundin wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Auf eine Beratung und Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.
- Wir erteilen hiermit der Fa. **G&P Versicherungsmakler** mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung und Verwaltung der beantragten Hunderversicherung(en). G&P Versicherungsmakler ist berechtigt und verpflichtet, die beantragten Versicherung(en), und auch nur diese, zu betreuen und zu verwalten.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

D	E																		
Ländercode	Prüfziffer	bisherige Bankleitzahl									bisherige Kontonummer - fehlende Stellen werden vorne mit Nullen aufgefüllt								