



Ländlicher Versicherungsdienst GmbH
Kornkamp 14 26605 Aurich
Tel. 04941 / 60407270 Fax. 04941 / 6040729
E-Mail: info@lvd-online.de

Pferdehalterhaftpflicht – Antrag

Angaben zum Versicherungsnehmer

Name: _____ Straße: _____
Vorname: _____ PLZ: _____
Geburtsdatum: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Email: _____ Handy: _____

Versicherungsbeginn

Beginn: _____ frühestens mit Eingang beim Versicherungsmakler.

Die Vertragslaufzeit beträgt 1 Jahr. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn nicht mindestens 3 Monate vor Ablauf die schriftliche Kündigung erfolgt. Die Informations- und Versicherungsnehmerpflichten sowie die Verbraucherinformationen der Versicherung habe ich zusammen mit diesem Auftrag erhalten und verstanden. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Zahlweise

jährlich 1/2-jährlich (3% Zuschlag)* 1/4-jährlich (5% Zuschlag)*
(Mindestbeitrag 30,-€ je Zahlung) *nur per Bankeinzug möglich

Bankverbindung

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Versicherung die Prämie, bis auf Widerruf, von dem aufgeführten Konto als Lastschrift einzieht.

Vorversicherung

Gesellschaft: _____ Vers.-Nr.: _____

Wer hat den Vertrag gekündigt: Versicherung Versicherungsnehmer

Schäden in den letzten 3 Jahren:

Nein Ja / bitte kurze Angabe zur Schadenhöhe und Ursache

Deckungsumfang

Deckungssummen:

pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden **5, 10 und 15 Mio.€**

Versicherungsschutz für: Pferdehalter-Haftpflichtversicherung. Reitpferdehaftpflicht einschließlich unentgeltlichem Verleih und Fremdreitrisiko. Versicherungsschutz besteht, mit Ein- und Ausschlüssen, gemäß der beigefügten Bedingungen.

Beitrag Pferdehalter-Haftpflicht inklusive 19% VSt. Bitte kreuzen Sie Ihren Wunschartarif an:

1. Pferd

Tarif (1. Tier)	5 Mio. Deckung	10 Mio. Deckung	15 Mio. Deckung
Ohne Selbstbeteiligung*	<input type="checkbox"/> 88,06 €	<input type="checkbox"/> 99,96 €	<input type="checkbox"/> 111,86 €
100 € Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> 70,21 €	<input type="checkbox"/> 82,11 €	<input type="checkbox"/> 94,01 €

Jedes weitere Pferd

Tarif (weiteres Tier)	5 Mio. Deckung	10 Mio. Deckung	15 Mio. Deckung
ohne Selbstbeteiligung	<input type="checkbox"/> 60,96 €	<input type="checkbox"/> 72,59 €	<input type="checkbox"/> 84,49 €
100 € Selbstbeteiligung*	<input type="checkbox"/> 42,84 €	<input type="checkbox"/> 54,74 €	<input type="checkbox"/> 66,64 €

*je Schaden

Name:

Geburtsdatum:

Pferd 1 _____

Pferd 2 _____

Pferd 3 _____

Fohlen sind, bei Versicherung eines Reitpferdes, bis 12 Monate nach Geburt beitragsfrei mitversichert. Jedoch nur, wenn uns diese gemeldet wurden.

Weitere Versicherungsprodukte

Falls Sie eine Beratung zu weiteren Versicherungsprodukten wünschen, kreuzen Sie die entsprechende Sparte bitte an. Wir unterbreiten Ihnen gerne ein unverbindliches Angebot.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hunde-Operations-Schutz | <input type="checkbox"/> Reitlehrer-Haftpflicht |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung inkl. Satteldiebstahl | <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung |
| <input type="checkbox"/> Private Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Haftpflicht für Gestüte oder Reiterhöfe |
| <input type="checkbox"/> Pferde-Operations-Schutz | <input type="checkbox"/> Pferde-Lebens-/ oder Unfallversicherung |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> Hundehalter-Haftpflicht |

Eine weitere Beratung wird gewünscht: Ja Nein

Ort / Datum _____

Unterschrift Kunde _____

Informationspflichten

gemäß § 11 Versicherungsvermittlungsverordnung.

Status und Stellung	Makler – tätig nur im Auftrag der Kunden
Beteiligungen	Keine Beteiligung von und an Versicherungsgesellschaften
Registrierung	Die Registernummer lautet: D-VZ26-5II-06. Deutsche Industrie- und Handelskammer (DIHK) e.V. Breite Str. 29, 10178 Berlin www.vermittlerregister.org
Versicherung	Die gesetzlich geforderte Vermögensschaden- Haftpflichtversicherung Ohne diesen Nachweis ist eine Registrierung nicht möglich!
Beschwerde-Stellen	Versicherungs-Ombudsmann e.V. Postfach 080632, 10006 Berlin Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung Kronenstr. 13, 10117 Berlin

Zusätzliche Informationen im Hinblick auf die Gesetzesvorgaben zur Auswahl einer hinreichenden Zahl von Versicherungsprodukten:

Um den gesetzlichen Anforderungen Rechnung zu tragen, erfolgen vor den Kundengesprächen eingehende Marktrecherchen bei allen namhaften deutschen Versicherungen dergestalt, dass nicht nur direkt bei den Versicherungen Preis-Leistungs-Vergleiche eingeholt werden, sondern in erster Linie die langjährig etablierten Deckungskonzepte bezüglich deren Angebote, Leistungen und Schadenfalleinsatz geprüft werden, um sodann Vorschläge für die Kunden treffen zu können.

Aus dieser Vielzahl von möglichen Produkten erfolgt eine Empfehlung für den jeweiligen Kunden.

Mit der Unterzeichnung bestätige/n ich/wir, dass mir/uns die Informationen übergeben wurden und ich/wir verzichte/n hiermit auf eine Benennung einzelner Versicherungsgesellschaftsnamen.

Ort / Datum _____ Unterschrift Kunde _____

Versicherungsnehmer-Pflichten

Diese nachfolgenden **Pflichten sowie Obliegenheiten** sind vom Versicherungsnehmer strikt zu beachten und gegenüber dem Versicherungsmakler dauerhaft zu befolgen! Der Versicherungsmakler kann bezüglich der Versicherungen des Versicherungsnehmers, die dem Versicherungsmakler laut der BGH-Rechtsprechung obliegenden Sachwalter- und Treuhändertätigkeit für den Versicherungsnehmer, nicht haftungserfüllend nachkommen, wenn vom Versicherungsnehmer das Nachfolgende nicht beweisbar eingehalten worden ist:

Anzeige-Pflichten	Alle Angaben zur Person und zu persönlichen Verhältnissen sowie vor dem Abschluss zum Risiko selbst müssen vom Versicherungsnehmer gegenüber dem Versicherungsmakler allumfassend und wahrheitsgemäß erfolgen, um einen ordnungsgemäßen Versicherungsschutz zu haben. Von sich aus muss der Versicherungsnehmer alle für die Gefahrübernahme erheblichen Umstände, die ihm vom Versicherungsmakler ausführlich erklärt worden sind, auch ohne danach gefragt zu werden, angeben.
Vertrags-Pflichten während der Laufzeit	<ol style="list-style-type: none">1. Unverzögliche Prämienzahlung nach Policenerhalt2. Ausreichende Kontodeckung - Bankeinzugserlaubnis3. Policendaten sowie Angaben gewissenhaft prüfen4. Abweichungen sind sofort dem Makler mitzuteilen5. Folgeprämien unverzüglich nach Aufforderung zahlen6. Neu Hinzukommendes ist dem Makler stets zu melden7. Sorgfalts- und Sicherungspflichten sind zu beachten8. Gesetze und sonst. Bestimmungen sind einzuhalten
Obliegenheiten nach dem Schaden	<ol style="list-style-type: none">1. Schäden sofort und wahrheitsgetreu melden2. Schadensstelle und –ort nicht verändern, beschädigte Sachen und Güter sicher aufheben – nicht vernichten3. Schadenminderungs- u. Sicherungspflichten beachten4. Bei Haftpflicht- und KFZ-Haftpflicht-Schäden dürfen selbst keine Schuldanerkenntnisse abgegeben werden5. Die Rückfragen der Versicherung sind unverzüglich und immer allumfassend richtig zu beantworten6. Anweisungen der Versicherung sind strikt zu befolgen
Sonstige Pflichten während der Laufzeit	Dauerhafte Information über alle Veränderungen an den Versicherungsmakler sofort geben und die Versicherungsmittelungen diesem mitteilen und an ihn auch einreichen.

Mit der Unterzeichnung bestätige/n ich/wir, dass mir/uns diese Informationen übergeben wurden, diese vom Versicherungsmakler erklärt bekommen und verstanden haben sowie einhalten werden.

Ort / Datum _____ Unterschrift Kunde _____