



Deckungsauftrag zur GHV-Haftpflichtversicherung

| | <u>ohne SB</u> | <u>mit 150,- EUR SB</u> |
|---|-------------------------------------|---|
| <u>Deckungssumme: 3 Mio. €</u> | | |
| <input type="checkbox"/> REITLEHRER/IN (auch ohne Prüfung) ohne Schäden an Berittpferden | <input type="checkbox"/> 91,21 EUR | <input type="checkbox"/> 82,09 EUR |
| <input type="checkbox"/> REITLEHRER/IN (auch ohne Prüfung) inkl. Schäden an Berittpferden Form A | <input type="checkbox"/> 181,70 EUR | <input type="checkbox"/> 172,58 EUR |
| <input type="checkbox"/> REITLEHRER/IN (auch ohne Prüfung) inkl. Schäden an Berittpferden Form B | <input type="checkbox"/> 226,73 EUR | <input type="checkbox"/> 217,61 EUR |
| | <u>ohne SB</u> | <u>mit 150,- EUR SB</u> |
| <u>Deckungssumme 5 Mio. €</u> | | |
| <input type="checkbox"/> REITLEHRER/IN (auch ohne Prüfung) ohne Schäden an Berittpferden | <input type="checkbox"/> 109,45 EUR | <input type="checkbox"/> 98,51 EUR |
| <input type="checkbox"/> REITLEHRER/IN (auch ohne Prüfung) inkl. Schäden an Berittpferden Form A | <input type="checkbox"/> 199,94 EUR | <input type="checkbox"/> 189,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> REITLEHRER/IN (auch ohne Prüfung) inkl. Schäden an Berittpferden Form B | <input type="checkbox"/> 244,97 EUR | <input type="checkbox"/> 234,03 EUR |
| | <u>ohne SB</u> | <u>mit 150,- EUR SB</u> |
| <u>Deckungssumme 3 Mio. €</u> | | |
| <input type="checkbox"/> SCHULPFERD/-PONY zu Erwerbszwecken inkl. Verleih | <input type="checkbox"/> 182,43 EUR | <input type="checkbox"/> 164,19 EUR Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> SCHULPFERD/-PONY zu Erwerbszwecken inkl. Verleih und Mietsachschäden (Mietsachschäden : Schäden an Pferdeboxen, Pferdeanhänger) | <input type="checkbox"/> 209,79 EUR | <input type="checkbox"/> 188,81 EUR Anzahl: _____ |

| | |
|----------------------------|--------------------|
| <u>Versicherungsnehmer</u> | <u>Tier</u> |
| Name/Vorname: _____ | Name: _____ |
| Geburtsdatum: _____ | |
| Anschrift: _____ | Rasse/Farbe: _____ |
| | |
| Tel.: _____ | Alter: _____ |
| E-Mail: _____ | |

Versicherungsbeginn: _____ Versicherungsende: 31.12. (mindestens 1 komplettes Versicherungsjahr 01.01. – 31.12.)

Die Deckungssummen betragen: 3 Mio. EUR bzw. 5 Mio. € für Personen- und Sachschäden, 200.000,- EUR für Vermögensschäden
Wenn vereinbart: 10.000,- EUR für *Mietsachschäden an Pferdeboxen und Pferdeanhängern / 2fach maximiert für alle Schäden eines Versicherungsjahres (* Nur hier gilt grundsätzlich an jedem Schadensfall eine Selbstbeteiligung von 10%)

Schäden an Berittpferden **Form A:** 12.000 EUR für Sachschäden (2fach max./Jahr) SB 10% mind. 100,- € pro Schaden
Form B: 25.000 EUR für Sachschäden (2fach max./Jahr) SB 10% mind. 250,- € pro Schaden

Die Beiträge sind inkl. Versicherungssteuer. Der Vertrag verlängert sich um jeweils ein Jahr, wenn nicht 3 Monate vor Ablauf gekündigt wird. Der Risikoträger ist die Gemeinnützige Haftpflicht-Versicherungsanstalt GHV Darmstadt. Die Dokumentierung erfolgt über die GHV Darmstadt.

5% Laufzeitrabatt, Vertragslaufzeit 5 Jahre, bei einer Vertragslaufzeit von 5 Jahren, kann der Vertrag zum Ende des 3. oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten gekündigt werden.

10% Beitragsnachlass wird auf die Schulpferdehaftpflicht gewährt bei Mitgliedschaft in einem Reitverein/Zuchtverband oder bei einem Abo einer Pferdezeitschrift, Nachweis liegt bei !

Zahlweise: 1/1 jährlich ½ jährlich +3% Zuschlag ¼ jährlich +5% Zuschlag

Der Gesamtbeitrag von _____ € zzgl. Aufschlag lt. Zahlweise soll abgebucht werden vom

Konto: _____ BLZ: _____

bei der _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Vorversicherung (ja / nein) Gesellschaft _____ Versicherungsschein-Nr. _____

Vorschäden (ja / nein) Höhe der Schäden: _____

Verzichtserklärung gem. §42 c VVG ab 22.05.2007 Beratungs- u. Dokumentationspflicht des Vermittlers:

Mit der Unterschrift des Antragsstellers wird auf Beratung und Dokumentation verzichtet und zur Kenntnis genommen, dass sich durch den Verzicht, ein Schadensersatzanspruch gegen den Versicherungsvermittler bezüglich der Beratung und der Dokumentation eventuell nachteilig auswirken kann. (Sollten Sie eine Beratung wünschen, stehen wir Ihnen natürlich unter Tel. 08106/377554 zur Verfügung)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Vermittler Nr. 2105