



Vermittler

 -

Vermittler-Nummer

Änderung zu Versicherungsnummer

- 1 Antrag** Maklervollmacht liegt vor
 2 Angebotsanfrage (Invitatio) Angebot senden an: Interessent Vermittler

Antragsteller/Interessent/Versicherungsnehmer

Herr Frau Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Telefon Telefax E-Mail

THV PLUS

3 Tarif-Varianten/Beiträge	ohne SB	SB € 125	für Senioren	jedes weitere Tier	Hunderasse(n) oder Pferdenamen
Hund	<input type="checkbox"/> € 57,00	<input type="checkbox"/> € 33,50	<input type="checkbox"/> € 37,00	Anzahl <input type="text"/> x € 28,50	<input type="text"/>
Pferd	<input type="checkbox"/> € 75,00	<input type="checkbox"/> € 55,00	—	Anzahl <input type="text"/> x € 50,00	<input type="text"/>
Pferd bis 148 cm Stockmaß	<input type="checkbox"/> € 50,00	—	—	Anzahl <input type="text"/> x € 50,00	<input type="text"/>

Deckungssumme

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

Erhöhung Hund € 10 Mio. + € 5,00 Pferd/Pferd bis 148 cm Stockmaß € 10 Mio. + € 5,00

Beitragsberechnung

Beitrag THV PLUS	€ <input type="text"/>	Kombinations-Nachlass 5% Nachlass bei Bestehen von 1 privaten HK Unfall- oder Hausratvertrag oder 10% Nachlass bei Bestehen von mind. 1 privaten HK Unfall- und 1 HK Hausratvertrag HK-Versicherungsnummern: <input type="text"/> <input type="text"/>	Übertrag = Jahresbeitrag*	€ <input type="text"/>
Erhöhung	+ € <input type="text"/>		Beitrag gemäß Zahlungsweise*	€ <input type="text"/>
Deckungssumme	= € <input type="text"/>		Versicherungsteuer	+ € <input type="text"/>
			Beitrag gemäß Zahlungsweise	= € <input type="text"/>

Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung gemäß Ziffer 15 AHB wird hingewiesen.

* Beiträge sind kaufmännisch gerundet

Laufzeit

Vertragsbeginn, 0.00 Uhr Vertragsende, 24.00 Uhr

Vertragsdauer: 1 Jahr. Der Vertrag verlängert sich jeweils um 1 Jahr, wenn er nicht schriftlich gekündigt wird. Die Kündigung muss dem Vertragspartner spätestens 3 Monate vor Ablauf zugegangen sein.

Zahlungsweise 4

¼ Jahr ½ Jahr 1 Jahr

Bemerkungen

Vorversicherer und Vorschäden

Bestand in den letzten 3 Jahren eine gleichartige Versicherung? Falls gekündigt, von: Versicherer

Nein Ja Name der Versicherungsgesellschaft, Versicherungsnummer (falls vorhanden)

Sind in den letzten 3 Jahren Haftpflichtansprüche gegen Sie erhoben worden?

Nein Ja Wenn ja, wann, weshalb, welche Entschädigung wurde geleistet?

Empfangsbestätigung (nicht erforderlich bei Angebotsanfrage oder bei Vorliegen einer Maklervollmacht) 5 6

Hiermit bestätige ich, dass mir die Verbraucherinformationen gemäß Rückseite Ziffer IV dieses Formulars zur Kenntnis gebracht wurden. Auf die Folgen wegen Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflichten nach § 19 Abs. 5 VVG wurde gesondert hingewiesen.

Ort, Datum Unterschrift des Antragvermittlers Unterschrift des Antragstellers

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT, bis auf Widerruf die Versicherungsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name, Vorname des Kontoinhabers Kontonummer

Bankleitzahl Kreditinstitut

Unterschrift zur Antragstellung

Durch Ihre Unterschrift machen Sie den Inhalt dieses Antrags zum Bestandteil Ihres Vertrages und erklären Ihre Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz.

Ort, Datum Unterschrift des Antragvermittlers Unterschrift des Antragstellers

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

1 Bitte beachten Sie bei einem Antrag:

Makler mit Vollmacht können die Vertragsunterlagen gemäß § 7 VVG für den Antragsteller in Empfang nehmen. Bitte bestätigen Sie für diesen Fall das Vorliegen einer entsprechenden Vollmacht. Sofern keine Vollmacht vorliegt, müssen dem Antragsteller rechtzeitig vor seiner Vertragserklärung die Unterlagen gemäß § 7 VVG in Textform übergeben werden. Bitte bestätigen Sie die Übergabe der Unterlagen durch das Feld „Empfangsbestätigung“.

2 Bitte beachten Sie bei einer Angebotsanfrage:

Für eine Angebotsanfrage ist weder eine Maklervollmacht noch eine Übergabe der Unterlagen gemäß § 7 VVG erforderlich. Diese Unterlagen werden von uns zusammen mit dem Angebot übersendet. Nach dem Übersenden des Angebots muss der Antragsteller die Annahme lediglich bestätigen, um Versicherungsschutz zu erlangen.

I. Verbraucherhinweise

3 Tarif-Varianten

Hund ohne SB

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus der privaten Haltung von Hunden.

Hund mit SB

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus der privaten Haltung von Hunden unter Vereinbarung einer generellen Selbstbeteiligung im Schadenfall.

Hund für Senioren

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus der privaten Haltung von Hunden. Voraussetzung für das Bestehen von Versicherungsschutz ist, dass der Versicherungsnehmer das 60. Lebensjahr vollendet hat.

Pferd ohne SB

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus der privaten Haltung von Pferden.

Pferd mit SB

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus der privaten Haltung von Pferden unter Vereinbarung einer generellen Selbstbeteiligung im Schadenfall.

Pferd bis 148 cm Stockmaß

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus der privaten Haltung von Pferden. Voraussetzung für das Bestehen von Versicherungsschutz ist ein Stockmaß bis 148 cm.

Versicherer

Versicherer für die Haftpflichtversicherung ist die HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT (HK). Sämtliche Erklärungen, Mitteilungen und Anzeigen sowie die Erhebung von Ansprüchen auf Versicherungsleistungen sind an die HK unter folgender Anschrift zu richten:
HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT, Arheilger Weg 5, 64380 Roßdorf.

Geltendes Recht

Auf den Versicherungsvertrag findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung.

Service

Es ist unser Ziel, Sie als Kundin/Kunde zufriedenzustellen. Zuständig für die mit Ihrem Versicherungsvertrag in Zusammenhang stehenden Wünsche sind Ihre Vermittlerin oder Ihr Vermittler sowie die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter unseres Hauses.

Falls es dennoch einmal zu Reklamationen kommt, stehen Ihnen zur Verfügung

- Ihre Vermittlerin/Ihr Vermittler
- der Vorstand der HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT – Haftpflichtversicherung des Deutschen Hotel- und Gaststättengewerbes – VVaG
- Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
– Bereich Versicherungen –
Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn
- Versicherungsombudsmann e. V.,
Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

4 II. Zahlungsmodalitäten und Haftungsbeginn des Versicherers

Die Haftung des Versicherers beginnt mit der Einlösung des Versicherungsscheins, jedoch nicht vor dem darin festgesetzten Zeitpunkt. Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung können bis auf Widerruf die am Fälligkeitstag jeweils gültigen Beiträge von dem angegebenen Bankkonto zugunsten der HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT (HK) eingezogen werden. Die Einzugsermächtigung gilt auch für Ersatzverträge. Der Erstbeitrag bzw. ein eventueller Mehrbeitrag wird bis zur Vorlage des Versiche-

rungsscheins gestundet. Bei Ratenzahlung werden folgende Zuschläge erhoben: halbjährlich = 3 %, vierteljährlich = 5 %, Mindestbeitrag pro Rate 30 EUR zzgl. Versicherungssteuer. Der Beitrag wird dann in halb- bzw. vierteljährlichen Raten entrichtet. Die ausstehenden Beitragsraten gelten als gestundet. Die noch ausstehenden Beträge des laufenden Versicherungsjahres werden sofort fällig, wenn der Versicherungsnehmer mit einer Zahlung in Verzug gerät oder eine Schadenzahlung fällig wird.

III. Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen Rechte und Pflichten regeln sich nach dem Antrag und den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), den Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen (BBR), etwaigen sonstigen Vereinbarungen, den gesetzlichen und nachstehenden Bestimmungen sowie der Satzung der HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT.

5 IV. Verbraucherinformationen

Die Verbraucherinformationen der PHV VARIO und der THV PLUS bestehen aus dem Produktinformationsblatt zur PHV und THV, den Allgemeinen Informationen für den Versicherungsnehmer, dem Hinweis zu § 19 VVG, der Widerrufsbelehrung, den Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), den Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung für Privatpersonen PHV VARIO Komfort/Komfort PLUS, den Zusatzbedingungen für die Versicherung von Schadenersatzrechtschutz als Ergänzung zur Ausfalldeckung im Rahmen der Privat-Haftpflichtversicherung, den Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Tierhalter-Haftpflichtversicherung PLUS, den Allgemeinen Tarifbestimmungen für die Haftpflichtversicherung, der Datenschutzerklärung und der Satzung der HAFTPFLICHTKASSE DARMSTADT.

6 V. Gültigkeit der Verbraucherinformationen

Die Verbraucherinformationen werden ein Mal pro Kalenderjahr, zum 1. Januar, aktualisiert. Dem Datum der Antragstellung (Antragsdatum) während eines Kalenderjahres liegen die Verbraucherinformationen mit dem Standsdatum des jeweiligen Kalenderjahres zugrunde.

VI. Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsgrundlagen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss (mit weiteren Verbraucherinformationen), auf Wunsch auch sofort, überlassen wird.

VII. Schlusserklärung

Bitte prüfen Sie die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler für Sie in diesen Antrag oder in andere Schriftstücke geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit, sonst gefährden Sie Ihren Versicherungsschutz. Der Antragsteller bestätigt, dass seine Erklärungen zu den Gefahrenumständen vollständig schriftlich niedergelegt wurden. Die unrichtige Beantwortung vorstehender Fragen nach Gefahrenumständen sowie arglistiges Verschweigen auch sonstiger Gefahrenumstände können den Versicherer berechtigen, den Versicherungsschutz zu versagen. Nebenabreden gelten nur, wenn sie von der Gesellschaft bestätigt worden sind.

**HAFTPFLICHTKASSE
DARMSTADT**



Haftpflichtversicherung des Deutschen
Hotel- und Gaststättengewerbes – VVaG

Arheilger Weg 5, 64380 Roßdorf

Telefon: 0 61 54/6 01-12 70

Telefax: 0 61 54/6 01-22 88

E-Mail: info@haftpflichtkasse.de

Internet: www.haftpflichtkasse.de

Handelsregisternummer:

HRB 1204 Registergericht Darmstadt