



Deckungsauftrag zur GHV-Haftpflichtversicherung

- | | <u>ohne SB</u> | <u>mit 150,- EUR SB</u> | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> GNADENBROT-/AUFZUCHTSPFERD OHNE REITEN UND FAHREN | <input type="checkbox"/> 34,99 EUR | <input type="checkbox"/> 31,49 EUR | Anzahl: _____ |
| <input type="checkbox"/> GNADENBROT-/AUFZUCHTSPFERD OHNE REITEN UND FAHREN inklusive *Mietsachschäden an Pferdeboxen u. Pferdeanhängern | <input type="checkbox"/> 40,25 EUR | <input type="checkbox"/> 36,22 EUR | Anzahl: _____ |

Versicherungsnehmer

Name/Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Tier 1

Tier 2

Name: _____ Name: _____

Rasse/Farbe: _____ Rasse/Farbe: _____

Alter: _____ Alter: _____

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

Die Deckungssummen betragen: 3 Mio. EUR 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%)

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.

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, wenn nicht Versicherungsnehmer: _____

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