

Antrag zur Tierhalter-Haftpflichtversicherung "Pferde" (zum Rahmenvertrag DTK 1888 e.V. Nr. 5098)



Versicherungssumme je Versicherungsfall in € 20 Mio pauschal für Personen- Sach- und Vermögensschäden, höchstens jedoch das 3-fache pro Versicherungsjahr

1. Pferd, Pony, Reittier, Zugtier, Tunierpferd, Kleinpferd (89,96 € inkl. Vers.-steuer)

Name des Pferdes: _____

Rasse: _____

Haarfarbe: _____

2. Pferd, Pony, Reittier, Zugtier, Tunierpferd, Kleinpferd (59,98 € inkl. Vers.steuer)

Name des Pferdes: _____

Rasse: _____

Haarfarbe: _____

3. Pferd, Pony, Reittier, Zugtier, Tunierpferd, Kleinpferd (59,98 € inkl. Vers.steuer)

Name des Pferdes: _____

Rasse: _____

Haarfarbe: _____

Versicherungsbeginn: _____ .20_____

Ablauf: 01. Januar 20_____

Name des Pferdehalters/
Versicherungsnehmer: _____ Geb.datum: _____

Straße und PLZ/Wohnort: _____

Telefon (bitte f. Rückfragen ang.): _____ **Email:** _____

Die Sonderkonditionen gelten nur für Mitglieder des DTK 1888 e.V. und bei Betreuung durch Zander-Versicherungsmakler GmbH & Co. KG. Bei Austritt aus dem DTK oder bei einem Betreuerwechsel erfolgt die Umstellung des Vertrages auf die Tarifprämie der Axa Versicherung.

Bestand bereits eine Pferdehalter-Haftpflichtversicherung? Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Versicherungsgesellschaft _____

Versicherungs-Nr: _____

Gab es Vorschäden? Ja Nein wenn ja, wie viele _____ Schadenhöhe _____ €

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass die Beiträge ausschließlich per SEPA Lastschriftmandat eingezogen werden können.)

Ich (Wir) ermächtige(n) die AXA Konzern AG, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von AXA Konzern AG auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschritfeinzugs von 14 Kalendertagen auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeiträgen genügt eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschritfeinzug und die Angabe der Fälligkeitstermine.

Zahlungsempfänger

Gläubiger AXA Konzern AG, Colonia-Allee 10-20, 51067 Köln
Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000066097
Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift Versicherungsnehmers/Kontoinhabers

Vermittler-Nr. 40/48/00/0872