Antrag zur Hundehalter-Haftpflichtversicherung als Rahmenvertrag des DTK 1888 e.V.

	1	2	Zwinger-Haftpflicht (ab 3 Jagdhunden 99 €/Jahr)
Anzahl der Jagdhunde (je Hund 39 €/Jahr inkl. Versicherungssteuer)	☐	☐	☐

Vermittler-Nr. 40/48/00/0872

Bei einer Zwinger-Haftpflichtversicherung (ab 3 Jagdhunden) benötigen wir keine Angaben von Täto, - Chip-Nr. und Anzahl der Jagdhunde

Rahmenvertrags-Nr. 5098

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

***** BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN *****

Täto-Nr./Chip-Nr. 1. Hund _____

Täto-Nr./Chip-Nr. 2. Hund _____

*****WICHTIG*****

Als Halternachweis muss jeder Hund tätowiert oder gechipt sein!

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.

gewerbliche Züchter können diesen Rahmenvertrag nicht abschließen!

Versicherungsbeginn: _____._____.20____ **Ablauf:** 01.Januar 20 ___

Name des Hundehalters/
Versicherungsnehmer: _____Geb.datum: _____

Straße und PLZ/Wohnort: _____

_____

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

Bestand bereits eine Hundehalter-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 Lastschrifteinzugs 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 Lastschrifteinzug 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

Bitte schicken Sie den Antrag zurück an: Zander-Versicherungsmakler GmbH & Co. KG * Heiligenhauser Str. 1-5 * 42549 Velbert * Tel. 02051/8036-0 * Fax 02051/8036-11 * E-Mail: info@versicherungsspiegel.de