



Angaben zu Ihrem Vierbeiner

Männlich Weiblich

Geburtsdatum: _____ Schulterhöhe: _____ cm

Rufname: _____

Zuchtnamen: _____

Rasse: _____

Farbe: _____

Tätowier-/Chip-Nr.: _____

Besondere Kennzeichen: _____

Ihre Leistungsübersicht zur Hundehalter-Haftpflicht

Deckungssummen:

3.000.000 EUR für Sach- und Personenschäden
250.000 EUR für Vermögensschäden

Selbstbeteiligung:

80 EUR pro Schadensfall

Monatsbeitrag (inkl. Versicherungsteuer von 19%):

6 EUR

Informationen zu Ihrem Versicherungsschutz

In den vergangenen 3 Jahren habe ich für das zu versichernde Tier bereits Haftpflicht-Ansprüche gestellt. Ja Nein

Ich habe bereits eine AGILA Hundehalter-Haftpflicht Versicherung für einen oder mehrere Hunde.* Ja Nein

Ich habe bei der AGILA auch den Kranken- bzw. Operationskostenschutz bereits beantragt/abgeschlossen.* Ja Nein

* Falls ja, verringert sich der monatliche Beitrag für die neue AGILA Hundehalter-Haftpflicht Versicherung auf 5 EUR.

Ihre persönlichen Angaben

Frau Herr Titel: _____ Geburtstag: _____

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Telefax: _____

E-Mail: _____

Angaben zu Ihrer Bankverbindung

Bank/Sparkasse: _____

Zweigstelle in: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Mein Einverständnis und meine Unterschrift

Ich erlaube der AGILA Haustierversicherung AG die Abbuchung des Beitrages jeweils für 1 12 Monat(e) sowie des Selbstbehaltes (sofern vereinbart) zum Fälligkeitstermin.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Sie können dem Versicherungsvertrag ab Stellung des Antrags bis zum Ablauf von 14 Tagen nach Zugang der Versicherungsurkunde, der Versicherungsbedingungen und der übrigen Verbraucherinformationen widersprechen. Ihre Daten speichern wir bzw. beauftragte Unternehmen zur Abwicklung des Vertrages und zum Angebot weiterer Dienstleistungen der Unternehmensgruppe. Solche weiteren Angebote können Sie jederzeit mündlich, telefonisch oder in Textform stoppen.