

ANTRAG ZUR PFERDE-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG



per Fax an: (02041) 77 447 – 79
per Email an: antrag@iakgmbh.de (als Scan! Nur mit Unterschrift!)
per Post an: IAK GmbH – Postfach 10 07 02 – 46207 Bottrop

Bei Rückfragen: Tel. (02041) 77 447 – 44

Versicherungsnehmer – Antragsteller: (bei Handeingabe – bitte in Blockbuchstaben)

Vorname, Name :
Strasse, Haus-Nr. :
PLZ, Ort :
Geb.-Datum - Beruf :
Telefon – Telefax – Email :

Lastschrift ist zwingende Voraussetzung – ohne Bankverbindung erfolgt KEINE Bearbeitung!

Konto-Nr. :
BLZ :
Bank :
Zahlweise : Jährlich Halbjährlich (3 % Zuschlag - nur bei Angebot A, 1, 2, 3, 4, 6 möglich)

Bitte auf korrekte Bankdaten achten!!!

Versichertes Risiko – Pferdehaftpflicht

Versicherungsbeginn : Laufzeit: **ein Jahr** (wenn kein Eintrag: Beginn ein Tag nach Eingang bei iak GmbH)
12.00 Uhr Der Vertrag verlängert sich um ein Jahr, wenn nicht drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.

- Wählen Sie : **Angebot A – Angebot mit SB**
- 1. Pferd 58,79 €- 3 Mio €DS – 150 €SB – ohne Mietsachschiäden!
Jedes weitere Pferd: 44,09 €
 - 1. Pferd 67,63 €- 6 Mio €DS – 150 €SB – ohne Mietsachschiäden!
Jedes weitere Pferd: 50,72 €
- Angebot 1 / 2 - TOP-Angebot – ohne SB!**
- je Pferd 74,99 €- 3 Mio €DS - incl. Mietsachschiäden
 - je Pferd 82,99 €- 5 Mio €DS - incl. Mietsachschiäden
- Angebot 3**
- 1. Pferd 99,25 € - jedes weitere Pferd 78,51 €- 6 Mio €DS incl. Mietsachschiäden
- Angebot 4**
- 1. Pferd 117,33 € jedes weitere Pferd 58,67 €- 15 Mio €DS incl. Mietsachschiäden
- Angebot 6 – für Ponys und Kleinpferde bis 148 cm Stockmass**
- je Pony 59,90 €– 7,5 Mio. €DS - incl. Mietsachschiäden
 - je Pony 64,90 €– 15 Mio. €DS - incl. Mietsachschiäden
- Angebot 7 – für Gnadenbrot- und Aufzuchtpferde / Fohlen – OHNE Beritt und Fahrten!**
- je Gnadenbrotpferd bzw. Fohlen – 45,72 €- 7,5 Mio. €DS - incl. Mietsachschiäden
 - je Gnadenbrotpferd bzw. Fohlen – 48,55 €- 15 Mio. €DS - incl. Mietsachschiäden
- Angebot 8 – Fohlen, Pferde/Pony ohne Beritt und Fahrten – 5-Jahres-Vertrag!**
- je Fohlen / Pferd – 28,32 €- 3 Mio. €DS – mit 500 €SB – ohne Mietschiäden
 - je Fohlen / Pferd – 29,99 €- 3 Mio. €DS – mit 150 €SB – ohne Mietschiäden
 - je Fohlen / Pferd – 33,32 €- 3 Mio. €DS – ohne SB – ohne Mietschiäden

Alle Angebote (bis auf 8) Ein-Jahres-Verträge - incl. 19% Versicherungssteuer – Stand 01.2010
weitere Infos zu den Tarifen unter: www.vergleichen-und-sparen.de

ACHTUNG! Bitte Antrag-Seite 2 nicht vergessen!

Bitte die folgenden Daten KOMPLETT angeben!

Anzahl Pferd / Pony :**Geschlecht / Rasse / Farbe** :**Alter des Pferdes/Stockmass** :
(**ACHTUNG!** Bei **Fohlen** muss das genaue Geburtsdatum angegeben werden!)**Name des Tieres / der Tiere** :**Haben Sie entgeltliche Reitbeteiligungen?:** **Nein** **JA**
(Reibeteiligungen ohne Entgelt sind automatisch mitversichert!)

falls Ja, bitte Namen angeben:

Vorversicherung : Hatten Sie bereits eine Pferdehaftpflicht: **Nein** **Ja**

Gesellschaft und Nr. :

Hatten Sie Vorschäden?: **Nein** **Ja, falls Ja, wie viele:**

(auch bei früheren Pferden und auch nicht versicherte Schäden)

Weitere Infos : Ich wünsche weitere unverbindliche Informationen zu den folgenden Themen:

- Pferde-Krankenversicherung
 Pferde-Operationskosten-Versicherung
 Reiterunfall-Versicherung
 Pferdelebens-Versicherung

Kunden werben Kunden: Ich bin von folgendem IAK Kunden geworben worden (Werber darf kein Familienmitglied/Versicherungsmitarbeiter sein!):

Name, Anschrift:

Weitere Informationen dazu: <http://www.vergleichen-und-sparen.de/kunden-werben-kunden.php>

Mit meiner Unterschrift stimme ich den folgenden Angaben /Erklärungen zu:

Beratungs-Verzicht: Ich habe mich frei für einen der o. g. Tarife entschieden und auf eine weitere Beratung durch den Makler IAK GmbH verzichtet. Durch diesen Verzicht können mir Nachteile bei einer evtl. Haftbarmachung gegen den Makler IAK GmbH wegen Beratungsfehler entstehen. Ein Anspruch gegenüber dem Versicherer ist davon nicht berührt. Auf eine weitere Beratung anderer Versicherungen außerhalb der Pferdehaftpflicht verzichte ich ausdrücklich.**Bedingungseinsicht vor Antragstellung:** Die Versicherungsbedingungen/Versicherteninformationen/Produktinformationsblatt lagen mir vor Antragstellung auf der Internet-Seite des Maklers IAK GmbH www.vergleichen-und-sparen.de zur Einsicht/Druck/Speicherung als PDF-Datei vor oder wurden mir per Email/Post übersandt und ich habe mich in ausreichender Zeit vor Antragstellung über die Bedingungen informiert.**Widerspruchsrecht:** Nach Erhalt der Police habe ich ein 14-tägiges Widerspruchsrecht ohne Angabe von Gründen. Die Frist gilt als erfüllt, wenn innerhalb der 14 Tage nach Policenübersendung, dem Versicherer / Makler ein Widerspruch in schriftlicher Form (Brief, Fax, Email) zugeht.**Datenschutz:** Ihre Daten werden nach den Bestimmungen des TDDSG und des BDSG verarbeitet. Hiernach dürfen wir insbesondere personenbezogene Daten verarbeiten, soweit dies zur Vertragsabwicklung (Bestandsdaten), Leistungserbringung oder Abrechnung (Nutzungsdaten) erforderlich ist. Bestandsdaten sind Ihr voller Name, Ihr Geburtsdatum und Ihre vollständige Anschrift. Nutzungsdaten sind insbesondere Merkmale zur Identifikation des Nutzers sowie Angaben über Beginn und Ende der jeweiligen Nutzung. Die eingegebenen persönlichen Daten werden bei uns ausschließlich zu internen Zwecken genutzt. Für die Bearbeitung der Deckungsaufgabe/n und notwendige Nutzung seiner Daten und deren Weitervermittlung an die Versicherungsgesellschaft/en sowie für die Zusendung einer Eingangsbestätigung erteilt der Antragsteller/ Onlinenutzer hiermit seine Einwilligung mit der Einreichung bzw. Absendung der Anfrage/n oder der Deckungsaufgabe/n. Auf Verlangen des Interessenten/Kunden werden die Daten wieder gelöscht.

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/ Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass die Versicherer/Unternehmen meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

.....
Ort, Datum.....
Unterschrift