

Antrag für eine Zwingerhaftpflicht bis 15 Hunde

Seite 1 von 2

Vermittlernummer: _____

Antragsteller / Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

Derzeit ausgeübter Beruf _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

	10 Mio € Versicherungssumme* - Nicht - VDH Mitglieder** -		10 Mio € Versicherungssumme* - VDH Mitglieder** -	
	jährlich	monatlich	jährlich	monatlich
bis zu 5 Hunde	<input type="checkbox"/> 199,00 €	<input type="checkbox"/> 16,60 €	<input type="checkbox"/> 139,00 €	<input type="checkbox"/> 11,60 €
bis zu 7 Hunde	<input type="checkbox"/> 250,00 €	<input type="checkbox"/> 20,90 €	<input type="checkbox"/> 184,00 €	<input type="checkbox"/> 15,40 €
bis zu 10 Hunde	<input type="checkbox"/> 330,00 €	<input type="checkbox"/> 27,50 €	<input type="checkbox"/> 250,00 €	<input type="checkbox"/> 20,90 €
bis zu 15 Hunde	<input type="checkbox"/> 460,00 €	<input type="checkbox"/> 38,40 €	<input type="checkbox"/> 360,00 €	<input type="checkbox"/> 30,00 €

* Versicherungssumme für Personen- und Sachschäden, 250.000 € für Vermögensschäden, Jahresprämie inkl. 19% Versicherungssteuer

** Nicht - VDH Mitglieder: Kein Versicherungsschutz besteht für American Staffordshire Terrier, Pit-Bull Terrier, Staffordshire-Bullterrier, Bullterrier, American Bulldog sowie Mischlinge! VDH Mitglieder: für alle Rassen

Angaben zum Stammhund / zu den Stammhunden

Name des 1. Hundes _____	Rasse _____	Chip-Nr. _____	Alter des Hundes _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name des 2. Hundes _____	Rasse _____	Chip-Nr. _____	Alter des Hundes _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name des 3. Hundes _____	Rasse _____	Chip-Nr. _____	Alter des Hundes _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name des 4. Hundes _____	Rasse _____	Chip-Nr. _____	Alter des Hundes _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Name des 5. Hundes _____	Rasse _____	Chip-Nr. _____	Alter des Hundes _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Sollten Sie Versicherungsschutz für mehr als 5 Hunde benötigen, notieren Sie bitte die Angaben zu den weiteren Hunden auf einem separaten Blatt.

Privathaftpflicht

- Dem Arbeitgeber oder den Arbeitskollegen zugefügte Sachschäden
- Einschluss von Regressansprüchen durch Sozialversicherungsträger etc.
- Gemietete, geliehene oder geleaste Sachen
- Forderungsausfalldeckung

Ja, ich wünsche eine Privathaftpflicht. Bitte senden Sie mir einen Antrag zu.

	5 Mio € Versicherungs- summe	15 Mio € Versicherungs- summe	50 Mio € Versicherungs- summe
Single	41,65€	47,60€	55,93€
Familie	53,55€	59,50€	66,64€
Senioren ab 50 Jahren	38,08€	42,84€	53,55€

Tarif: NV-Spar 6.0

Vertragsbeginn der Zwingerhaftpflicht _____.____.20____, 0:00 Uhr.

Vertragslaufzeit: Jahresvertrag mit automatischer Verlängerung

Einzugsermächtigung (Wir empfehlen diese zuschlagsfreie Zahlungsmethode!)

Konto-Nummer oder IBAN _____

Bankleitzahl oder BIC _____

abweichernder Kontoinhaber _____

Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Bitte wenden!

Antrag für eine Zwingerhaftpflicht

Seite 2 von 2

Angaben zu Vorversicherung (sofern vorhanden) keine Vorversicherung

Kündigung durch:

Antragsteller Gesellschaft

Name der Gesellschaft

Vertragsnummer

Beginn

gekündigt zum

Gab es innerhalb der letzten **3 Jahre**
vor Antragsstellung Vorschäden?

ja nein

Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden der letzten 3 Jahre

Kündigungs-Service

Ja, ich _____ bevollmächtige innoforma GmbH für diesen Versicherungswechsel meinen Vorversicherer zu kündigen _____
Vorname Nachname / Firma Vorvertragsnummer oder Kennzeichen



Welpen-Aktion

Vorteile für Ihre Welpen-Käufer – Prämie für Sie

Speziell für unsere Hundezüchter-Kunden bieten wir mit unserer Welpen-Aktion eine Kunden werben Kunden Aktion an. Empfehlen Sie unsere günstige und leistungsstarke private Hundehaftpflicht an den neuen Besitzer Ihrer Welpen und erhalten Sie je Vertrag 10,- EUR von uns als Dankeschön.

Ja, ich wünsche weitere Informationen zur Welpen-Aktion.
Bitte senden Sie mir Flyer zur Hundehaftpflichtversicherung für die zukünftigen Hundebesitzer.



Vermittlungsauftrag (Die Vermittlungsleistung ist für den Auftraggeber kostenfrei, da diese durch Courtagen der Versicherungsgesellschaften abgegolten ist.)

Vermittlerinformationen: Die innoforma GmbH hat Zulassungen nach Gewerbeordnung (GewO) durch die IHK Osnabrück-Emsland als selbständiger Versicherungsmakler (§34d Absatz1 unter D-FOY8-UMF44-75), als Finanzanlagenvermittler (§34f unter D-F-162-MYHC-23), als Darlehensvermittler (§ 34c) und als Immobilienvermittler (§34i unter D-W-162-9BG4-12) erhalten und ist im www.vermittlerregister.info mit den jeweiligen Registrierungsnummern eingetragen. Eingetragen im Handelsregister: HRB 210596 Registergericht Osnabrück. Keine Beteiligungen von und an Versicherungsgesellschaften. Schlichtungsstellen zur außergerichtlichen Streitbeilegung gemäß §42 k des Gesetzes über den Versicherungsvertrag Versicherungsombudsmann e.V.: Schlichtungsstelle Versicherungsombudsmann e.V. PF 080632, 10006 Berlin sowie Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin): Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn (www.versicherungsombudsmann.de)

Widerrufsrecht: Der Auftraggeber kann seine Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, wenn ihm der Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Vertragsinformationen (Verbraucherinformationen) und diese Belehrung zugegangen sind.

Angaben im Antrag / Vorvertragliche Anzeigepflicht: Mir ist bekannt, dass ich nach §19 VVG die mit dem Versicherungsantrag verbundenen Fragen nach bestem Wissen sorgfältig und vollständig beantworten muss. Die korrekte und vollständige Beantwortung der Fragen ist für die Entscheidung des Versicherers, den Vertrag mit dem beantragten Inhalt zu schließen, maßgeblich. Mir ist weiter bekannt, dass der Versicherer bis zur Antragsannahme berechtigt ist, mich erneut zu Umständen zu befragen, die für die Übernahme des Versicherungsschutzes erheblich sind. Mir ist bekannt, dass der Versicherer berechtigt ist, bei vorsätzlicher oder grob fahrlässiger Verletzung vorgenannter Anzeigepflicht vom Vertrag zurückzutreten sowie in anderen Fällen eine Verletzung dieser Pflicht den Vertrag zu kündigen. Eine unrichtige Beantwortung oder arglistiges Verschweigen von Fragen nach Vorversicherung, Vorschäden und Gefahrenständen können Ihren Versicherungsschutz gefährden.

Zustandekommen des Vertrages/ Versicherungsschutzes: Der Vertrag kommt durch den Antrag des Antragstellers auf Versicherungsschutz und die Annahme durch den Versicherer zustande. Den Versicherungsschein bitten wir Ihnen auf Korrektheit und Abweichungen vom gestellten Antrag zu prüfen Gerne können Sie uns beauftragen, den Versicherungsschein auf Korrektheit zu prüfen. Wir weisen darauf hin, dass der Versicherungsschutz erst nach Bezahlung des Erstbeitrages und Nichtausübung des Widerrufsrechts zum beantragten Versicherungsbeginn beginnt.

Zustimmungserklärung: Die rechtskräftigen Formulierungen entnehmen Sie bitte den allgemeinen gültigen Versicherungsbedingungen sowie, sofern vereinbart, den Sonderbedingungen der jeweiligen Gesellschaft. Der Auftraggeber ist damit einverstanden, dass alle notwendigen Verbraucherinformationen, Mitteilungen und Angaben (Informationen nach § 1 VVG-InfoV, Produktinformationsblatt, Kundeninformation, Risikobeschreibungen, Allgemeine und Besondere Bedingungen sowie Erläuterungen) erst mit dem Versicherungsschein übermittelt werden. Der VN entbindet mit seiner Unterschrift den Versicherer daher von seiner Pflicht aufgrund des § 7 Abs. 1 Satz 1 VVG erlassenen Rechtsverordnung, dem Auftraggeber rechtzeitig vor Abgabe seiner Vertragserklärung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die in der VVG-Info-

Informationsverordnung vorgeschriebenen Angaben in Textform mitzuteilen.

Beratungs- und Dokumentationsverzicht: Der Auftraggeber wünscht ausdrücklich nur die oben beauftragte Versicherung mit dem gewählten Tarif. Der VN bestätigt mit seiner Unterschrift sich eigenständig dafür entschieden zu haben und verzichtet daher auf eine Beratungsleistung und Dokumentation nach §42c Abs. 2 VVG durch innoforma[®], sowie die damit verbundenen Haftungsansprüche. Durch diesen Verzicht können dem Auftraggeber Nachteile bei einer evtl. Haftbarmachung gegenüber innoforma[®] entstehen. Ein Anspruch gegenüber dem Versicherer ist davon nicht berührt.

Vermittlungsauftrag: Damit innoforma[®] für den Auftraggeber überhaupt tätig werden kann, erteilt dieser hiermit eine Vollmacht zur Eindeckung und Betreuung des Risikos, die Auskunftserteilung durch den Versicherer an innoforma[®], Zusendung eines aktuellen Vertragsauszuges, sowie nach Abstimmung mit dem Antragsteller, den beantragten Versicherungsschutz anderweitig einzu- bzw. umzudecken, sofern dem Auftraggeber keinerlei Nachteile entstehen. Diese Vollmacht erstreckt sich jedoch nicht auf Prüfung der Zweckmäßigkeit, den Leistungsumfang und die Prämie der Versicherung. Der Auftraggeber ist hierfür selbst verantwortlich. Im Rahmen der Betreuung erbringt innoforma[®] auf Anforderung des Auftraggebers die nachfolgenden Leistungen: Anpassung des Versicherungsschutzes an geänderte Risiko-, Markt und Rechtsverhältnisse, Unterstützung bei der Abwicklung von Leistungsansprüchen und Schadenfällen, Prüfung der vom Versicherer erstellten Abrechnungen und Dokumente. Andere Verträge sind nur dann Gegenstand der Betreuung, wenn dies gesondert vereinbart ist. Für weiteren Versicherungsschutz, weitere Maklerleistungen und Beratung bedarf es einer gesonderten Vereinbarung nach aktiver Aufforderung durch den Auftraggeber. Auf die Verpflichtung zu einer Beratung bezüglich Versicherungs- und Vorsorgungsfragen sowie existenzbedrohliche Risiken abzusichern wird ausdrücklich verzichtet.

Haftung: Die Haftung von innoforma[®] für Vermögensschäden ist im Falle leicht fahrlässiger Verletzung seiner vertraglichen Pflichten auf 1,5 Millionen begrenzt. Soweit im Einzelfall das Risiko eines höheren Schadens besteht, hat der Auftraggeber die Möglichkeit, den Haftpflichtversicherungsschutz von innoforma[®] auf eigene Kosten auf eine Versicherungssumme zu erhöhen, die das übernommene Risiko abdeckt. innoforma[®] gibt hierzu eine Empfehlung ab. Für Vermögensschäden, die dem Auftraggeber infolge leicht fahrlässiger Verletzung von Nebenpflichten entstehen, haftet der Versicherungsmakler nicht. Es gelten die gesetzlichen Verjährungsregelungen mit der Maßgabe, dass die Ansprüche spätestens nach 5 Jahren, beginnend mit dem Schluss des Jahres, in welchem dieser Vermittlungsauftrag beendet wurde, verjähren. Die Haftungsbeschränkungen gelten nicht bei einer Verletzung der Pflichten aus § 60 oder §61 VVG. Der Vermittlungsauftrag ist auf unbestimmte Zeit geschlossen und kann von beiden Seiten aus wichtigem Grund ohne Einhaltung von Fristen gekündigt werden, ansonsten mit einer Frist von einem Monat.

Mitwirkungspflichten: Der Auftraggeber ist zur Mitwirkung, insbesondere zur unverzüglichen und vollständigen Erteilung wahrheitsgemäßer Angaben, verpflichtet. Er ist verpflichtet, dem Makler unverzüglich alle Risikoänderungen mitzuteilen sowie Schäden und gefahrerhebliche Umstände unverzüglich anzugeben.

Nachlass: Der durch innoforma[®] mit dem Versicherer vereinbarte Nachlass auf den Versicherungsbeitrag ist nur während der Vertragsbetreuung durch innoforma[®] gültig. Wird der Vertrag auf einen anderen Betreuer übertragen, so entfallen Deckungserweiterungen, Sondervereinbarungen und gewährte Nachlässe.

Datenschutzerklärung/Datenspeicherung/Kontaktaufnahme (gem. DSGVO):

Ich habe das Merkblatt zur Datenverarbeitung unter www.innoforma.de/datenschutz mit der Datenschutzerklärung und die Kundeninformationen zur Kenntnis genommen und willige ein, dass die von mir angegebene Daten zum Zweck der Antragsstellung elektronisch erhoben, gespeichert, übertragen und verarbeitet werden dürfen. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Die Weiterleitung meiner Daten erfolgt auf der Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen. Soweit es zur Vertragserfüllung erforderlich ist (beispielsweise zur Prüfung und Vermittlung von Versicherungsverträgen), willigen Sie ein, dass wir personenbezogene Daten (Name, Anschrift, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Beruf, allgemeine Vertragsdaten und auch Gesundheitsdaten) bei uns verarbeiten, speichern und an einen bestimmten Empfängerkreis wie Versicherungsgesellschaften, Maklerverbänden Maklerpools, deren Kooperationspartner und technischen Dienstleistern weiterzugeben. Sie willigen ein, dass wir Sie zu eigenen Werbezwecken, zur Information über Leistungsangebote sowie zur Vereinbarung persönlicher Beratungstermine telefonisch elektronisch (z.B. Fax, Email, SMS, Whatsapp) und schriftlich (z.B. Brief) kontaktieren. Diese Einwilligung kann jederzeit bei Angabe der entsprechenden Kontaktdaten widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Produktvertriebsvorkehrungen (kurz POG) gem. der EU-Richtlinie (kurz IDD) für den Versicherungsschutz finden Sie unsere Produktvertriebsvorkehrungen online unter www.innoforma.de/IDD

Solvenzklausele: Der Auftraggeber ist einverstanden, dass Informationen über sein allgemeines Zahlungsverhalten von der SCHUFA, der InFoScore oder vergleichbaren Unternehmen eingeholt werden können.

SEPA: Der Auftraggeber ist einverstanden, dass innoforma[®] in seinem Namen SEPA-Lastschriftmandate erteilen und widerrufen kann, sowie Untervollmachten an andere Versicherungsmakler oder Personen, die von Berufswegen zur Verschwiegenheit verpflichtet sind weitergibt, sofern dies zur Vertragsindeckung erforderlich ist.

Rechtsnachfolge: Der Auftraggeber willigt bereits jetzt in eine etwaige Vertragsübernahme durch einen anderen oder weitere Versicherungsmakler, beispielsweise durch Verkauf oder Erweiterung des Maklerhauses ein. Er erklärt sich damit einverstanden, dass in einem solchen Falle die für die Vermittlung und Betreuung von zukünftigen bzw. bestehenden Geschäften erforderlichen Informationen, Personen- und Sachdaten - auch Gesundheitsdaten - und Unterlagen im Falle einer Bestandsübertragung an den übernehmenden Rechtsnachfolger übermittelt und weitergegeben werden dürfen.

Maklerklausel: Ich bin damit einverstanden, dass der Makler stellvertretend sämtliche Unterlagen entgegen nehmen darf.

Schlussbestimmungen: Sollte eine Regelung dieser Vereinbarung unwirksam sein oder werden oder sich eine Regelungslücke herausstellen, berührt dies nicht die Wirksamkeit dieser Vereinbarung als Ganzen. Die unwirksame Bestimmung oder die Schließung der Lücke hat vielmehr ergänzend durch eine Regelung zu erfolgen, die dem beabsichtigten Zwecke der Regelung am nächsten kommt. Erfüllungsort und Gerichtsstand für alle sich aus dieser Vereinbarung ergebenden Rechte und Pflichten ist der Sitz von innoforma[®], soweit beide Vertragsparteien Kaufleute oder eine juristische Person des öffentlichen Rechts sind. Es findet deutsches Recht Anwendung.

Antragsangaben-Bestätigung und Einwilligung: Die „Vermittlerinformationen“, das „Widerrufsrecht“, die „vorvertragliche Anzeigepflicht“ habe ich zu Kenntnis genommen. Die „Zustimmungserklärung“, den „Beratungs- und Dokumentationsverzicht“ und den „Vermittlungsauftrag“, „Haftung“, „Mitwirkungspflichten“, den Hinweis „Nachlass“, die „Datenschutzerklärung“, die „Solvenzklausele“, „Rechtsnachfolge“, sowie die „Schlussbestimmungen“ habe ich gelesen und verstanden. Ich erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden. V 08/21



Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers / Auftraggebers

Unterschrift/Stempel des Vermittlers



Senden Sie diesen Antrag bitte zurück! - einfach per Fax, Mail oder Post

innofima[®] GmbH | Zum Eistruper Feld 9 | 49143 Bissendorf | Telefon: 05402 985599-0 | Fax: 05402 985599-1 | E-Mail: kontakt@innofima.de