

Gothaer Versicherung von Bewegungsjagden

Antragsannahme nur bei vollständig ausgefülltem Antrag möglich!



Bitte zurück an: 0551 701-964392 jagd@gothaer.de Gothaer Allgemeine Versicherung AG, 50598 Köln
Telefax E-Mail Adresse

Schertel GmbH
27.12.8.

Versicherungsnummer Fremdaktenzeichen (z. B. Vorgangsnummer des Vermittlers) Vermittler

Antragsteller/ Versicherungs- nehmer

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Straße _____ männlich
 weiblich
Staat/PLZ/Ort _____
E-Mail _____ Telefon _____

SEPA- Lastschrift- Mandat

- zwingend
erforderlich -

Der Abschluss der Versicherung ist nur möglich, wenn Sie uns eine Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschrift-Mandat) erteilen.

Ihre Rechte zum SEPA-Lastschrift-Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das Sie von Ihrem Geldinstitut erhalten.
Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit Ihrem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gothaer Allgemeine Versicherung AG
Gothaer Allee 1, 50969 Köln DE02ZZZ0000070161 (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)
Zahlungsempfänger Gläubiger ID Mandatsreferenz

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Zugleich erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Mindestfrist zur Vorab-Information einer SEPA-Basislastschrift (Pro-Notification) von 14 auf
5 Arbeitstage verkürzt wird.

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Datum erster Einzug/Gültig ab _____
IBAN (Internationale Bankkontonummer) _____ Zahlungspflichtiger (Vorname, Name) falls nicht mit Antragsteller identisch
Im europäischen Währungsraum nicht erforderlich.

BIC (Internationale Bankleitzahl des Geldinstituts) _____ Name des Geldinstituts _____

Angaben zur Jagdveranstaltung

Jagdtag _____ Veranstaltungsort/Revier/Jagdgebiet _____

Angaben zu den Hunden

Versichert sind die Hunde gemäß beigefügter Anlage zum Antrag.

Anzahl der Hunde _____

Versicherungs- summen

Versicherungssummen / Beiträge je Hund (*mit 100 EUR Selbstbeteiligung) – es kann nur eine Variante gewählt werden:

<input type="checkbox"/> Variante A (Rave: BWGJ214)	<input type="checkbox"/> Variante B (Rave: BWGJ114)
1.500 EUR für Tierarztkosten *	750 EUR für Tierarztkosten *
750 EUR für den Todesfall	1.500 EUR für den Todesfall

Beitrag 15 EUR je Hund – mindestens jedoch 59,50 EUR für den Jagdtag 17 EUR je Hund – mindestens jedoch 59,50 EUR für den Jagdtag

Beitrags- berechnung

A	x 15 EUR	EUR
B	x 17 EUR	EUR
Anzahl Hunde		Ihr zu zahlender Gesamtbeitrag / Mindestbeitrag

Die gesetzliche Versicherungsteuer ist bereits enthalten.

Besondere Hinweise

Ausgeschlossen vom Versicherungsschutz ist die Durchführung von Jagden im Gatter und der Einsatz kommerzieller Hundemeuten.
Die Bewegungsjagdversicherung wird je Revier abgeschlossen.
Der Antrag muss dem Versicherer spätestens fünf Tage vor der Durchführung der geplanten Jagd zur Prüfung vorliegen.
Versicherungsschutz kann nur gewährt werden, wenn die Liste der versicherten Hunde vor Beginn der Jagd dem Versicherer vorliegt.

Vor- versicherungen

Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich werden.
Bestehen, bestanden oder wurden gleichartige Versicherungen beantragt? nein ja Wer kündigte? VN VU

Versicherungsgesellschaft (VU) Versicherungsnummer von – bis Ablehnung am

Empfangs- bekenntnis

Ich bestätige, dass ich die Kundeninformationen und Versicherungsbedingungen vor Antragstellung erhalten habe.

- Gothaer Haftpflichtversicherung für Jäger/Jagdpächter/Jagdveranstalter
- Besondere Vereinbarungen zur Gothaer Jagd-Haftpflichtversicherung für Bewegungsjagden

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Schluss- erklärungen und Unterschriften

Die auf der nächsten Seite beschriebenen Erklärungen und wichtigen Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen. Diese Erklärungen enthalten unter anderem die Belehrung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht sowie die Hinweise zur Datenverarbeitung und zum Datenschutz; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrags. Ich mache mit meiner Unterschrift die „Erklärungen und wichtigen Hinweise“ zum Inhalt dieses Antrags. Ich halte mich an meinen Antrag einen Monat gebunden. Mein Widerrufsrecht bleibt hiervon unberührt. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.

Ort, Datum Antragsteller/Versicherungsnehmer Kontoinhaber