

Versicherungsantrag und Abbuchungsermächtigung		
Zum Sammelvertrag Hundehaftpflichtversicherung		
Versicherungs Nr.: P 202 860 3 V 243/533	Laufende Nr.:	
Name:	Vorname:	
Strasse:	Tel/Fax :	
E-Mail-Adresse:		
PLZ:	Ort:	
Staffel: Wilhelmshaven e.V.	Staffel Nr.: 14	
Versicherungsbeginn:	siehe I/a	Anzahl Hunde: 1
Hunderasse:	Aktiv <input type="checkbox"/>	Fördermitglied <input type="checkbox"/>

I

Hiermit stelle ich den Antrag auf Abschluss, der vom BRH Bundesverband Rettungshunde e.V. angebotenen Tierhalterhaftpflicht über die Rettungshundestaffel Wilhelmshaven e.V. bei BGV-Versicherung AG Die Deckungssummen betragen

Für Personenschäden u. Sachschäden € 5.000.000,-- Pauschal
 Für Vermögensschäden : € 100.000,--

Es gelten die AHB, Ausgabe 2012 und die vereinbarten Zusatzbedingungen, des BGV von 02/14, sie liegen den Staffeln vor, und werden auf Wunsch zugeschiedt. Bei Mietsachschäden besteht ein SB von 400,-€ je Schaden.

a) Versicherungsbeginn ist frühestens Antragsbeginn bei Rettungshundestaffel Wilhelmshaven – Friesland e.V.
 Marienstr. 24 26382 Wilhelmshaven, E-Mail: heiko.hormann@rettungshunde-whv.de Fax: 04421-7546211 Tel: 04421-7546210

II

Die Versicherungsprämie beträgt je Hund 59,50 € pro Jahr incl. 19% Versicherungssteuer. Das Versicherungsjahr endet immer am 31.12., ist der Vertrag von keiner von beiden Seiten gekündigt, verlängert er sich jeweils um 1 Jahr. Bei Beginn unter dem Jahr wird die anteilige Prämie bis zum 31.12. erhoben, dabei immer ab 1. des Beginmonats. Die Versicherungsprämien für das Folgejahr werden ab 15.12. erhoben, da der Staffel die gesamte Jahresprämie am 1.1. des Jahres vom BGV belastet wird. Beim Ausscheiden aus einer Staffel die dem BRH Bundesverband Rettungshunde e.V. angehört, endet die Versicherung am 31.12. des laufenden Jahres. Bei Nichteinlösung der 1. Prämie kommt die Versicherung nicht zustande, wird die Folgeprämie nicht bezahlt, endet die Versicherung zum 31.12. des Jahres für den die Prämie bezahlt wurde. Kündigung der Versicherung 3 Monate zum Jahresende. Adressänderungen, Staffeländerungen, Änderung der Bankverbindung, kein Hund mehr und Ausscheiden aus den Staffeln sind unverzüglich der Staffel *Wilhelmshaven e.V.* zu melden.

III

Nicht versichert werden Kampfhunde, als solche gelten: Fila Brasileiro, Mastino Napoletano, Argentinischer Mastiff, Tosa Inu, Bordeaux Dogge, American Staffordshire Terrier, Staffordshire Bullterrier, Bandog, Bullterrier, Pit-Bullterrier, und Kreuzungen mit diesen Hunden.
 Sonderregelung: Rettungshunde ausgebildet oder in Ausbildung (Zusatzblatt)

IV

EINWILLIGUNGSKLAUSEL NACH DEM BUNDESDATENSCHUTZGESETZ

„Wir willigen 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/oder an die Verbände der Versicherungswirtschaft 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.

Wir willigen ferner ein, dass der Versicherer unsere allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten an den/die für uns zuständigen Vermittler weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Die Rettungshundestaffel verwendet die Daten zur Abbuchung der Beiträge und für Informationen.

V

Hiermit wird die Staffel: *Wilhelmshaven e.V.* in jederzeit widerruflicher Weise ermächtigt, die Fälligen Versicherungsbeiträge zu der oben genannten Versicherung zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber	IBAN	BIC

Mittels Lastschrift einzuziehen. (Einzugsermächtigung)

_____ Datum, Unterschrift