

HAFTPFLICHT-Versicherung

Betriebe, Vereine, Veranstaltungen, Haus-/Grundbesitz, Bauherren

Uelzener
VERSICHERUNGEN
Uelzener Allgemeine Vers.-Ges. a.G.
Postfach 21 63 • 29511 Uelzen
Tel.: 0581 8070-0, Fax: -248
Internet: www.uelzener.de
E-Mail: info@uelzener.de

- Neuantrag
 Änderungsantrag

Antragsteller

- Herr
 Frau
 Eheleute
 Firma

Telefon *:

* Wichtig bei Rückfragen und Produktinformationen!

Versicherungsbeginn /-ablauf

(jeweils mittags 12.00 Uhr)

Vertragsdauer

Art und Umfang der Versicherung

(Art und Anzahl der zu versichernden Risiken sowie Beitragsermittlung – sollte der Platz nicht ausreichen, bitte gesondertes Blatt mit Unterschriften beifügen)

Vertr.-Nr./Antragsaufnahme durch: **080 30656** Versicherungsschein-Nr. _____

Name, Vorname, Firma: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ ausgeübter Beruf: _____ Staatsangehörigkeit: D

Angest. (1) Arbeiter (2) Selbstst. (3) Krankenversichert: gesetzl. (1) freiwillig (2)

Beginn: _____ (frühestens ab Eingang des Antrages bei der Uelzener) Ablauf: _____

Agenturstempel / Name:
Generalagentur
Steffen Höper
Bahnhofstrasse 25
38536 Meinersen
Tel. 05372 / 6412
Fax 05372 / 9719071
www.hundesicher.de
www.pferdesicher.de

10 Jahre 5 Jahre (10 % Zuschlag) 1 Jahr (25 % Zuschlag)

Deckungssumme: 10 Millionen € pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden.
Selbstbeteiligung: ohne Selbstbeteiligung mit 150 € Selbstbeteiligung

Betriebshaftpflicht Art des Betriebes: _____

Vereinshaftpflicht

Veranstalterhaftpflicht Art der Veranstaltung: _____ vom: _____ bis: _____

_____ - **Haftpflicht**

Tarifstelle:	Zu versicherndes Risiko/zu versichernde Risiken:	Anzahl:	Brutto-Einzelbeitrag in €:	Brutto-Gesamtbeitrag pro Tarifstelle in €:
<input type="checkbox"/>	Reiterunfallversicherung für alle Reiter des Pferdes			
<input type="checkbox"/>	Reiterunfallversicherung für den Reiter			
	Versicherungssummen: 10.000 Euro bei Tod 50.000 Euro bei Invalidität 100.000 Euro bei Vollinvalidität 10,00 Euro Unfall-Krankenhaustagegeld 2.500 Euro-Bergungskosten			
<input type="checkbox"/>	einfache Summen: Jahresbeitrag: 55,68 Euro inkl. 16 % Steuer			
<input type="checkbox"/>	doppelte Summen: Jahresbeitrag: 111,36 Euro inkl. 16 % Steuer			
Summe der einzelnen Brutto-Gesamtbeiträge pro Tarifstelle:				
zzgl. evtl. Laufzeitzuschlag:				
abzgl. evtl. Rabatte:				
Brutto-Gesamtbeiträge inkl. Vers.-Steuer, zz. 16 %:				

Vorversicherung

(bitte unbedingt vollständig beantworten)

Bestehen oder bestanden für Sie weitere Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein solcher Antrag gestellt oder abgelehnt? nein ja, bei: _____ Name der Gesellschaft: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____

Zahlungsweise/ Lastschrift/Fälligkeit

1/1 1/2 1/4 1/12 jährlich (1/12 nur per Lastschrift) Rechnung Lastschrift zum 1. zum 15. Retenzzuschlag 0,12 Euro pro Versicherung bei Lastschrift; Beiträge per Rechnung jeweils 1,26 Euro.

Lastschriftermächtigung: Die Beiträge sind bis auf Widerruf bei Fälligkeit von dem nachstehenden Konto abzubuchen:

Kontonummer (kein Sparkonto): _____ Bankleitzahl: _____ Geldinstitut: _____

Name und Unterschrift des Kontoinhabers, falls dieser nicht Antragsteller ist: _____

Schlusserklärung des Antragstellers und Unterschrift:

Ich kann dem Versicherungsvertrag ab Stellung des Antrages bis zum Ablauf von vierzehn Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines, der Versicherungsbedingungen und der übrigen Verbraucherrinformation in Textform widersprechen (Absendung genügt). Ich nehme die auf der Rückseite dieses Antrages befindlichen Schlusserklärungen zur Kenntnis; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass dieser Vertrag erst durch ausdrückliche Annahme dieses Antrages zustande kommt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers, ggfs. gesetzl. Vertreter: _____ Unterschrift des Vermittlers: _____

ACHTUNG! Im Antrag bitte keinen Textmarker (oder ähnliches) verwenden – Dokument wird elektronisch archiviert. 3. Seite für Antragsteller H216_0706/1d

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Allgemeines

Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben. Für Beiträge, die per Lastschrift jährlich eingezogen werden, entstehen keine Gebühren; werden die Beiträge jedoch nach Wahl des Versicherungsnehmers halb-, vierteljährlich oder monatlich durch Lastschrift eingezogen, wird ein Ratenzuschlag von 0,12 Euro pro Versicherung und Fälligkeit erhoben. Für Beiträge per Rechnung wird eine Gebühr von 1,16 Euro erhoben (sämtliche Gebühren inklusive Versicherungssteuer, z. 16 %). Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, ihrerseits von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben. Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Pferdehalter-Haftpflicht-, der OP-Kranken-, der Reiter-Unfall- und der Pferdehalter-Rechtsschutzversicherung – soweit beantragt – um vier rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt. Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Versicherungsvertreter sind zu ihrer Entgegennahme nicht berechtigt. Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

Zur Haftpflichtversicherung

- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB 2005) der Uelzener
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibung zur Haftpflichtversicherung (BBR 1) 2005
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung für Pferdehalter (BBR Pferd 2005)

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadenfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Deckungssummen.

Auf die Möglichkeit der Prämienangleichung nach Ziff. 15. der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB 2005), den Umfang der Sachschadendeckung (vgl. Ziff. 7. AHB 2005) und den Anschluss der Schäden an fremden Sachen (vgl. Ziff. 7.6 und 7.7 AHB 2005) wird besonders hingewiesen.

Zur Pferde-OP-Krankenversicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Krankenversicherung von Pferden (ABKP 2004)

Auf die Möglichkeit der Prämienanpassung gem. § 7, Nr. 5 ABKP 2004 wird besonders hingewiesen.

Zur Unfallversicherung

- Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen (AUB 2004)
- Besondere Bedingungen für die Unfallversicherung zugunsten der Reiter von Miet- und Leihpferden
- Besondere Bedingungen für Mehrleistungen bei einem Invaliditätsgrad ab 90 %
- Zusatzbedingungen für die Kinder-Unfallversicherung (KIUV 2004)

„Mir ist bekannt, dass der Versicherer – soweit hierzu ein Anlass besteht – Angaben über meinen Gesundheitszustand, auch über frühere Erkrankungen oder Unfälle und über frühere, bestehende oder beantragte Versicherungsverträge bei anderen Unfall-, Kranken- oder Lebensversicherern zur Beurteilung der Risiken eines von mir beantragten Vertrages überprüft.“

Zu diesem Zweck befreie ich Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenanstalten und Gesundheitsämtern, die mich in den letzten zehn Jahren vor Antragstellung untersucht, beraten oder behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht – und zwar auch über meinen Tod hinaus – und ermächtige sie, dem Versicherer die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Dies gilt auch für Angehörige anderer Kranken-, Lebens- und Unfallversicherer, mit denen ich bisher in Vertragsbeziehungen stand oder stehe. Diese Ermächtigung endet fünf Jahre nach Antragstellung.“

Versicherungsunfähigkeit gem. § 3 (AUB 2004)

- I. Nicht versicherbar und trotz Beitragszahlung nicht versichert sind dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geisteskranke. Pflegebedürftig ist, wer für die Verrichtung des täglichen Lebens überwiegend fremder Hilfe bedarf.
- II. Der Versicherungsschutz erlischt, sobald der Versicherte im Sinne von I. nicht mehr versicherbar ist. Gleichzeitig endet die Versicherung.
- III. Der für dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geisteskranke seit Vertragsabschluss bzw. Eintritt der Versicherungsunfähigkeit entrichtete Beitrag ist zurückzuzahlen.

Rentenzahlung

Bei Fortsetzung der Versicherung über das 65. Lebensjahr des Versicherten gilt im Invaliditätsfall anstelle von Kapitalzahlung Rentenzahlung (vom Lebensalter abhängige Rente) gemäß den AUB vereinbart (§ 8 I d. AUB 2004).

Auf die Möglichkeit der Prämienangleichung nach § 6 der AUB 2004 der Uelzener wird besonders hingewiesen.

Zur Rechtsschutzversicherung

- Bedingungen für die Tierhalter-Rechtsschutz-Versicherung (UE-TRB 2004)
- Besondere Bedingungen der Uelzener Allgemeinen Versicherungen zur Rechtsschutz-Versicherung über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen (BBRS 2004).

Besonderer Hinweis: Die Rechtsschutzversicherung übernimmt die Kosten der notwendigen rechtlichen Interessenvertretung im vertraglich vereinbarten Umfang, sofern keine andere Rechtsschutzversicherung oder ein Dritter zum Ersatz dieser Kosten verpflichtet ist (Subsidiarhaftung).

Wartezeit: 3 Monate. Keine Wartezeit besteht beim Schadenersatz-Rechtsschutz, beim Straf-Rechtsschutz, beim Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz.

Annahmerichtlinien:

- **ausschließlich eigene, private Risiken versicherbar**
(keine Pensionstiere, keine Züchter, keine Vereine o. ä.)
 - **eine Einzelbeschreibung der Tiere mit Namen ist zwingend erforderlich.**
- Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gemäß § 10 der UE-TRB 2004 wird besonders hingewiesen.**

Schlusserklärung

Die Fragen im Antrag habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie oben aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeinen Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit, die mir ausgehändigt, spätestens mit der (den) Police(n) zugestellt werden, erkenne ich an.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

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/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe an andere 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 ein, dass die Uelzener Versicherungen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertragsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten an seine Vertreter weitergibt. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen und Rückversicherer übermittelt werden. „Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.“

Ich willige ein, dass die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. ggfs. personenbezogene Wirtschaftsauskünfte über meine Person einholt und diese ggfs. zur Nichtannahme des Antrags führen können.

Ich willige ein, dass die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. ggfs. personenbezogene Wirtschaftsauskünfte über meine Person einholt und diese ggfs. zur Nichtannahme des Antrags führen können.

Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Heinz-Werner Lehmann (Vorsitzender), Dr. Theo Hölscher (Stellv. d. Vors.), Heinz Köhnse – Aufsichtsratsvorsitzender: Friedrich Jahncke – Registergericht Lüneburg: HRB 120469

Überreicht durch Ihren Versicherungsberater:

Steffen Höper
Bahnhofstr. 25
38536 Meinersen
Tel. 05372 / 64 12


Uelzener
VERSICHERUNGEN
Uelzener Allg. Versicherungs-Ges. a.G.
Postfach 2163, 29511 Uelzener
Tel.: 0581 8070-0, Fax: 8070-248
Internet: www.uelzener.de
E-Mail: info@uelzener.de