

Zurück per Fax an (0221) 867165
Bitte füllen Sie das Formular so vollständig wie möglich aus.

Persönliche Daten: <small>(ohne diese Angaben kann Ihre Anfrage nicht bearbeitet werden!)</small>	<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname	Geburtsdatum
	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Eheleute		
<i>Bitte unbedingt für evtl. Rückfragen Ihre Telefonnummer oder E-Mail-Adresse angeben!</i>			
Telefon : <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich			am besten zu erreichen :
E-Mail : <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Witwe (r) <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft		
Beruf:		Branche:	
Status:	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig seit: ____ . ____ . ____ <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Freiberufler(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter(in) <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Rentner(in) <input type="checkbox"/> Pensionär(in)		

Gewünschter Versicherungsbeginn: ____ . ____ . **20** **Zahlweise:** mtl. ¼ j. ½ j. jährlich mit Lastschriftinzug

Versicherungssumme für Personenschäden und Sachschäden pauschal:

1 Millionen Euro 2 Millionen Euro 3 bis 5 Millionen Euro 5 bis 15 Millionen Euro (von uns empfohlene Versicherungssumme)

Selbstbehalt: ohne Selbstbeteiligung (von uns empfohlene Variante) max. 150 EUR max. 350 EUR max. 500 EUR

Mit einer Selbstbeteiligung (SB) legen Sie fest, dass Sie je Schadenfall einen festen Teil der Kosten aus der eigenen Tasche zu zahlen. Je höher die gewählte Selbstbeteiligung ist, desto günstiger sind die Versicherungsbeiträge.

Geltungsbereich: Deutschland Auslandsaufenthalt in der EU Auslandsaufenthalt außerhalb der EU Auslandsaufenthalt weltweit

Gewünschte Leistungserweiterungen:

- Einschluss des Fremdhüter-Risikos (hüten durch fremde Personen) gewünscht
- Mietsachschäden mitversichert (Schäden, die das Tier an gemieteten Wohnräumen anrichtet - z.B. Türen zerkratzen)
- Schäden bei Teilnahme an Schlittenhundrennen mitversichert
- Welpen sollen automatisch in den ersten Monaten in der Obhut der Mutter mitversichert sein
- ungewollte Deckakte mitversichert

Zu versichernden Hunde: (Je mehr Hunde Sie gleichzeitig versichern, desto günstiger kann es für jeden weiteren Hund werden – abhängig vom Tarif der jeweiligen Gesellschaft)

Rasse des/der Hundes/Hunde (bei Mischlingen bitte alle beteiligten Rassen angeben)	Alter (falls bekannt das Geburtsdatum)	Namen	Geschlecht
			<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
			<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
			<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
			<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin

Handelt es sich um sogenannte Kampfhund/e ? Wenn ja, bitte Rasse/n angeben: _____

Bei den meisten Versicherer zählen folgende Rassen, sowie Kreuzungen mit diesen Hunderassen, als Kampfhunde:

- Akbas • Alano • American Staffordshire-Terrier • American Bulldog • Bandog • Berger de Beauce (Beauceron) • Berger de Brie (Briard) • Bordeaux-Dogge • Bullmastiff • Bullterrier • Cane Corso • Carpatin • Chinesischer Kampfhund (Shar Pei) • Dobermann • Dogo Argentino • Estrela-Berghund • Englische Bulldogge • Fila Brasileiro • Fila de Sao Miguel • Fila de Terceira • Französische Bulldogge • Kangal (Karabash) • Karakatschan • Karshund • Kaukasischer Owtscharka • Komondor • Kraski Ovcar (Tornjak) • Kuba Dogge • Kuvasz • Liptak (Goralenhund) • Maremmaner Hirtenhund • Mastiff • Mastin de los Pirineos • Mastin Espanol • Mastino Napolitanor • Mittelasiatischer Owtscharka • Mioritic • Molosser • Owtscharka • Perro de Presa Canario (Kanarische Dogge) • Perro de Presa Mallorquin • Pitbull • Polski Owczarek Podhalanski • Pyrenäenberghund • Rafeiro do Alentejo • Rhodesischer Ridgeback • Römischer Kampfhund • Rottweiler • Sarplaninac (Illyrischer Schäferhund) • Slovensky Cuvac • Staffordshire Bullterrier • Südrussischer Owtscharka • Tibet Mastiff (Do-Khyi) • Tosa Inu

Besteht Leinenzwang? Nein Ja **Besteht Maulkorbzwang?** Nein Ja **Besteht Versicherungspflicht?** Nein Ja

Vorschäden in den letzten 5 Jahren: Nein Ja, folgende: _____

Ihr bisheriger Versicherungsschutz besteht bei der _____ Versicherung nach Tarif: _____

Versicherungsnummer: _____ Dort versichert seit ____ . ____ . ____

Versicherungssumme: _____ Selbstbeteiligung: _____ EUR

Wurde Ihnen von Ihrer Gesellschaft gekündigt? Nein Ja, wegen _____

Ihre aktuelle Prämie dort beträgt: _____ EUR mtl. ¼ j. ½ j. jährlich mit Lastschriftinzug gegen Rechnung

Die von Ihnen hier gemachten Angaben dienen ausschließlich zur Ermittlung eines Versicherungsangebots.
Der Datenschutz wird ausdrücklich garantiert!