

Genial

Die
IDEAL PrivatSchutzHund
(Tierhalter-
Haftpflichtversicherung)
bei der IDEAL Versicherung AG

Jeder noch so kleine Hund kann Sie als Halter in die unangenehme Lage bringen, für Personen-, Sach- oder Vermögensschäden eines anderen verantwortlich gemacht zu werden. Überall lauern die Gefahren. Überall kann etwas passieren und man bittet Sie zur Kasse, das heißt: Sie müssen Schadenersatz leisten. Selbst die Abwehr unbegründeter Ansprüche, notfalls auch in einem Gerichtsverfahren, erfordert häufig einen hohen Aufwand.

Gegen diese Risiken schützt die IDEAL PrivatSchutzHund.

Einige wichtige Leistungsmerkmale der privaten Tierhalter-Haftpflichtversicherung sind in der nachstehenden Deckungsübersicht aufgeführt:

Nicht versicherbare Hunderassen im IDEAL PrivatSchutzHund:

Die IDEAL Versicherung bietet die Hundehalter-Haftpflichtversicherung nur für Hunde bestimmter Rassen an. Die folgenden Hunderassen sowie deren Mischlinge (ein oder beide Elternteile der genannten Rassen) sind generell vom Versicherungsschutz ausgeschlossen:

Alano, American Bulldog, American Pitbull Terrier, (American) Staffordshire Terrier, Bandog, Bullmastiff, Bullterrier, Cane Corso, Chinesischer Kampfhund (Shar Pei), Dobermann, Dogo Argentino, Dogue de Bordeaux, Fila Brasileiro (Cao de Fila), Kangal (Karabasch), Kaukasischer Owtscharka, Mastiff, Mastino Espanol, Mastino Napoletano, Molosser, Perro de Presa Canario (Dogo Canario), Perro de Presa Mallorquin, Pitbull Terrier, Rhodesian Ridgeback, Rottweiler, Römischer Kampfhund, Staffordshire Bullterrier, Tosa Inu.

Außerdem sind auch Hunde mit verursachten Beißvorschäden nicht versicherbar.

Sofern Sie einen (oder mehrere Hunde) besitzen, die hierbei aufgeführt sind, fragen Sie mich: Auch für diese Hunderassen kann ich Ihnen gegebenenfalls Versicherungsschutz bieten.

***Sie sehen, die private Tierhalter-Haftpflichtversicherung des
IDEAL PrivatSchutzHund
bietet Ihnen viele Möglichkeiten mit umfassendem Versicherungsschutz!***

Beachten Sie bezüglich der Versicherungssummen und Jahresbeiträge die **umseitige Leistungs-Übersicht**. Die Aufnahme erfolgt vollkommen unbürokratisch mit der umseitigen Deckungsaufgabe. Es besteht nach Eingang der ersten Beitragszahlung, jedoch nicht vor Versicherungsbeginn, **sofortiger Versicherungsschutz ohne Wartezeit**. Keine Begrenzung des Eintrittsalters!

Die IDEAL PrivatSchutzHund hat eine Laufzeit von 1 Jahr. Sie verlängert sich stillschweigend um jeweils ein Jahr, wenn der Vertrag nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Genial

Die
IDEAL PrivatSchutzHund
(Tierhalter-
Haftpflichtversicherung)
bei der **IDEAL Versicherung AG**

Leistungs - Übersicht

Haftpflicht- versicherungsart	Deckungssumme pauschal für: Personenschäden, Sachschäden und Vermögensschäden	Jahresbeitrag incl. 19 % Versicherungssteuer (je Hund) bis Eintrittsalter 59 Jahre	Jahresbeitrag incl. 19 % Versicherungssteuer (je Hund) ab Eintrittsalter 60 Jahre
Hunde- Haftpflicht	5.000.000,00 € 10.000.000,00 €	70,00 € 90,00 €	50,00 € 60,00 €

Bei Rückfragen rufen Sie mich bitte an – ich rufe dann zu einem ausführlichen Gespräch zurück.
Versicherungen Rosendahl, Postfach 2147, 33429 Marienfeld, Telefon (0 52 47) 40 42 30.

Deckungsaufgabe IDEAL PrivatSchutzHund

Versicherungsbeginn:

Laufzeit 1 Jahr

Deckungsaufgabe einsenden an: Versicherungen Rosendahl, Postfach 2147, 33429 Marienfeld, Fax: 05247-40 42 329

Fragen (bitte beantworten, unkorrekte Angaben gefährden Ihren Versicherungsschutz):

Es bestand eine Vorversicherung: Ja Nein

Falls „Ja“: Von wem wurde die Versicherung gekündigt? Versicherungsnehmer Versicherungsgesellschaft

Falls „Ja“: Name und Anschrift des Vorversicherers: _____

Falls „Ja“: Versicherungsnummer beim Vorversicherer: _____

In jedem Fall beantworten: Anzahl der Vorschäden in den letzten 5 Jahren: _____

In jedem Fall beantworten: Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren: _____

Einzugsermächtigung: (Zahlung durch Lastschriftverfahren ist Voraussetzung für den Abschluss des Vertrages):

Kontoinhaber: _____
(ggf. Unterschrift des Kontoinhabers – falls nicht Versicherungsnehmer)

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Gewünschte Zahlungsweise: jährlich halbjährlich (+ 2 % Ratenzuschlag)

	1. Hund:	2. Hund:	3. Hund:
Rasse:	_____	_____	_____
Name:	_____	_____	_____
Jahresbeitrag:	_____	_____	_____
Chipnummer:	_____	_____	_____

Versicherungsnehmer (Antragsteller): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ-Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Jahresbeitrag gesamt: _____ ½-Jahresbeitrag gesamt: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich (Wir) ermächtige(n) die IDEAL Versicherung, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der IDEAL Versicherung AG auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzugs von 14 Kalendertagen auf 5 Kalendertage vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften mit gleichen Lastschriftbeiträgen genügt eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschrifteinzug und die Angabe der Fälligkeitstermine.

Zahlungsempfänger

Gläubiger	IDEAL Versicherung AG, Kochstr. 26, 10969 Berlin
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE10ZZZ00000573641
Mandatsreferenz	wird gesondert mitgeteilt

Zahlungspflichtiger

Titel	
Anrede	→
Vorname Kontoinhaber	→
Nachname Kontoinhaber	→
Geburtsdatum:	→
Straße, Hausnummer	→
PLZ, Ort	→
Land	
Kreditinstitut	→
IBAN	→
BIC	→
bzw.	
Kontonummer	→
BLZ	→

Die IDEAL Versicherung AG wird von mir (uns) ermächtigt, dieses SEPA-Lastschriftmandat ggf. um die notwendigen Angaben zu IBAN und/oder BIC zu ergänzen.

Weitere Angaben zum Lastschrifteinzug

Ich wünsche die erstmalige Abbuchung ab _____ / sofort bzw. Versicherungsbeginn. Es sollen folgende Verträge für den Lastschrifteinzug berücksichtigt werden: Bitte Versicherungsscheinnummer(n) angeben

Neuvertrag

, den

(Unterschrift)