

<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Ersatzantrag, VHV Versicherungsschein-Nr. <b>H</b>	
VHV VM-Nr.: 0054045-007	Anrede: <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Vorname, Nachname des Versicherungsnehmers:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	Staatsangehörigkeit VN:
Geburtsdatum VN:	eMail:

Vers.Beginn: \_\_\_\_\_ 12 Uhr      Vers.Ablauf: \_\_\_\_\_ 12 Uhr

Die Vertragslaufzeit beträgt mindestens 1 Jahr

Zahlweise:       1/1 jährlich       1/2 jährlich (3% Zuschlag)

1/4 jährlich (5% Zuschlag)       1/12 jährlich (8% Zuschlag, nur mit Lastschriftinzugsverfahren)

<b>Pferdehaftpflicht-KLASSIK-GARANT</b>		<b>RAHMENVERTRAG (15)</b>
<b>Versicherungssumme 5 Mio. EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschaden</b>		
<b>bei Personenschäden maximal 8 Mio. EUR je geschädigte Person</b>		
ohne Selbstbeteiligung inkl. Versicherungssteuer	mit 150 EUR Selbstbeteiligung inkl. Versicherungssteuer	
<input type="checkbox"/> 1 Pferd 104,13 EUR	<input type="checkbox"/> 1 Pferd 85,98 EUR	
<input type="checkbox"/> 2 Pferde 180,05 EUR	<input type="checkbox"/> 2 Pferde 190,16 EUR	
<input type="checkbox"/> 3 Pferde 255,91 EUR	<input type="checkbox"/> 3 Pferde 271,08 EUR	
<input type="checkbox"/> 4 Pferde 331,77 EUR	<input type="checkbox"/> 4 Pferde 352,00 EUR	
<input type="checkbox"/> 5 Pferde 407,63 EUR	<input type="checkbox"/> 5 Pferde 432,92 EUR	

<b>Versicherungssumme 10 Mio. EUR pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschaden</b>		<b>RAHMENVERTRAG (15)</b>
<b>bei Personenschäden maximal 8 Mio. EUR je geschädigte Person</b>		
ohne Selbstbeteiligung inkl. Versicherungssteuer	mit 150 EUR Selbstbeteiligung inkl. Versicherungssteuer	
<input type="checkbox"/> 1 Pferd 109,24 EUR	<input type="checkbox"/> 1 Pferd 95,08 EUR	
<input type="checkbox"/> 2 Pferde 190,16 EUR	<input type="checkbox"/> 2 Pferde 163,86 EUR	
<input type="checkbox"/> 3 Pferde 271,08 EUR	<input type="checkbox"/> 3 Pferde 232,65 EUR	
<input type="checkbox"/> 4 Pferde 352,00 EUR	<input type="checkbox"/> 4 Pferde 301,43 EUR	
<input type="checkbox"/> 5 Pferde 432,92 EUR	<input type="checkbox"/> 5 Pferde 370,21 EUR	

Besteht oder bestand bereits Versicherungsschutz für die beantragten Risiken?

nein       ja, bei Gesellschaft: \_\_\_\_\_ Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_

Gekündigt durch:  Gesellschaft       Versicherungsnehmer zum \_\_\_\_\_

Sind in den letzten 5 Jahren Vorschäden eingetreten?       nein       ja

Wenn ja, Anzahl: \_\_\_\_\_ Höhe der Schäden: \_\_\_\_\_

Ist ein Antrag auf Pferdehaftpflicht von einem Versicherer abgelehnt worden?       nein       ja

Einzugsermächtigung gilt widerruflich für       alle meine Verträge bei der VHV       nur für diesen Vertrag

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kto.Nr.: \_\_\_\_\_ **X**

Kontoinhaber wenn abweichend von VN: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die dem Vertrag zugrunde liegenden Verbraucherinformationen sowie das Produktinformationsblatt habe ich erhalten:

Verbraucherinformations-Nr. HVP 1011      **X**

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

**X**

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vermittlers: \_\_\_\_\_

Name Tennisverein und Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**Widerrufsbelehrung:** Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen nach Zugang des Versicherungsscheins, der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und der gesetzlichen vorgesehenen Verbraucherinformationen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: VHV Allgemeine Versicherung AG, 30138 Hannover, F. 0511-907-89 99, E-Mail: [service@vhv.de](mailto:service@vhv.de).

**Widerrufsfolgen :** Im Falle eines wirksamen Widerrufs haben wir nur den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Beiträge zu erstatten, wenn Sie auf Ihr Widerrufsrecht, die Rechtsfolgen des Widerrufs und den zu zahlenden Betrag hingewiesen worden sind und zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor Ende der Widerrufsfrist beginnt; die Erstattungspflicht ist unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs zu erfüllen. Das Widerrufsrecht ist ausgeschlossen bei Versicherungsverträgen, die von beiden Vertragsparteien auf ausdrücklichen Wunsch des Versicherungsnehmers vollständig erfüllt sind, bevor der Versicherungsnehmer sein Widerrufsrecht ausgeübt hat.

**Datenschutzklausel :** 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 den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass die Versicherer der VHV-Gruppe meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar willige ich weiter ein, dass die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrag- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen dürfen. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes Kenntnis nehmen konnte, dass mir vor Vertragsabschluss (mit weiteren Verbraucherinformationen), auf Wunsch auch sofort überlassen wird. Besonderheit der Unfallversicherung: Diese Erklärung gebe ich auch für meine mitzuversichernden Kinder sowie die von mir gesetzlich vertretenen Personen ab, die die Bedeutung dieser Erklärung nicht beurteilen können. Gesundheitsfragen dürfen nur an Personen- oder Rückversicherer übermittelt werden, an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

**Vertragslaufzeit:** Die Versicherungsdauer beträgt 1 Jahr. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um ein Jahr, wenn nicht 3 Monate vor Ablauf dem Versicherer eine schriftliche Kündigung zugegangen ist.