

Vergleich Leistungsübersicht Hundehalter-Haftpflichtversicherung Standard/Plus

Die in dieser Übersicht genannten Ziffern beziehen sich auf die genannten Bedingungen, die neben den im Vertrag genannten Bedingungen Grundlage des Vertrages ist. Dort finden Sie auch nähere Angaben zum Versicherungsumfang.

I. Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB)		
Versicherte Schäden	Ziffer	Plus
1. Personen und Sachschäden aus der gesetzlichen Haftpflicht als Halter von im Versicherungs-schein aufgeführten Hund	1 u. 3	✓
Versicherte Leistungen		
2. Prüfung der Haftpflichtfrage	5	✓
3. Freistellung von berechtigten Schadenersatzansprüchen	5	✓
4. Abwehr unberechtigter Schadenersatzansprüchen	5	✓
II. Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Tierhalter-Haftpflichtversicherung		
Versicherte Personen	Ziffer	Plus
1. Versicherungsnehmer (VN) als Halter des Tieres	1	✓
2. Tierhüter (nicht gewerbsmäßig) auch Familienangehörige	2	✓
Deckungserweiterungen		
	Ziffer	Plus
3. Teilnahme an Hundesportveranstaltungen sowie Hundeschauen	4.1	✓
4. Verwendung/Überlassung als Therapie-, Assistenz-, Rettungs- oder Suchhund	4.2	✓
5. Schäden an zu privaten Zwecken gemieteten Räumen in Gebäuden	4.3.1.1	✓
6. Sachschäden an mobilen Einrichtungsgegenständen/Inventar in Hotels, gemieteten Ferienwohnungen und -häusern bei einem Selbstbehalt von 100€ je Schadensereignis	4.3.1.2	10.000€
7. Mitversicherung von Welpen bis zu einem Alter von einem Jahr	4.5	✓
8. Vermögensschäden	6.1	✓
9a. Auslandsdeckung in EU-Staaten	6.2	unbegrenzt
9b. Auslandsdeckung in sonstigen Staaten	6.2	bis zu 5 Jahren
10. Rettungs- und Bergungskosten für das versicherte Tier bei einem Selbstbehalt von 100€ je Schadensereignis	6.3	bis zu 2.500€
11. Schäden an fremden Tieren durch gewollte oder ungewollte Decktakte	6.4	✓

Dies ist ein Angebot der



Risikoträger: Rhion Versicherung AG



**Bundesverband
Rettungshunde e.V.**



Up'n Sand 29
21217 Seevetal

Tel: 040 / 32 53 72 77

Fax: 040 / 32 53 72 78

Mail: info@pundt-assekuranz.de



Seien Sie auf der sicheren Seite!

...und unterstützen Sie Ihre Staffel vor Ort.

Antragsteller

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon Telefax

Email

Hunderasse & Hundename

Hunderasse

Hundename/n

Laufzeit

Vertragsbeginn, 0:00 Uhr

Vertragsende, 0:00 Uhr

Anzahl der zu versichernden Hunde

Vertragsdauer: Mindestens 1 Jahr.
Der Vertrag verlängert sich jeweils
um 1 Jahr, wenn er nicht schriftlich
gekündigt wird.

Die Kündigung muss dem
Vertragspartner spätestens drei
Monate vor Ablauf zugegangen.

Hauptfälligkeit ist immer der 1.6.

Gewünschte Deckung

Plusdeckung

5. Mio* / Jahresbeitrag 57,25 €
10. Mio* / Jahresbeitrag 60,29 €
20. Mio* / Jahresbeitrag 63,20 €

*Jahresbeitrag je Hund, Deckungssumme pauschal für Personen, Sach- und Vermögensschäden, inkl. 19% Versicherungssteuer.

Vorversicherer & Vorschäden

Bestand in den letzten 3 Jahren eine gleichartige Versicherung?

Nei ersicherungsgesellschaft

Versicherungsnummer (falls vorhanden)

Falls gekündigt, vom Versicherer Versicherungsnehmer

Sind in den letzten 3 Jahren Haftpflichtansprüche gegen Sie erhoben worden?

Nein Ja

Wenn ja, wann, weshalb, welche Entschädigungen wurden geleistet.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Sie als Antragsteller verpflichtet sind, uns diese Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten, da wir die Angaben im Rahmen der Risikoprüfung benötigen. Zur Überprüfung und Ergänzung Ihrer Angaben kann ein Datenaustausch mit anderen Versicherern erforderlich

Unterschrift zur Antragstellung

X
Ort & Datum Unterschrift des Antragstellers

Durch Ihre Unterschrift machen Sie den Inhalt dieses Antrages zum Bestandteil Ihres Vertrages und erklären Ihre Einwilligung nach dem Bundesschutzgesetz.

Mit meinem Jahresbeitrag unterstütze ich direkt die BRH-Rettungshundestaffel Nr.: _____

Ihre BRH Staffel vor Ort



SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat (Mandatsreferenz zu diesem Rahmenmandat wird Ihnen separat mitgeteilt) gilt für die Vereinbarung zu der links beantragten Versicherung zur Lastschrift.

- Für Versicherungsschein-Nummer: _____
- Für alle Versicherungen des links genannten Versicherungsnehmers bei der Rhion Versicherung AG.

Erklärung des Kontoinhabers

Ich ermächtige die Rhion Versicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Rhion Versicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

- Ist identisch mit dem links genannten Versicherungsnehmer (weiter mit Kontodaten)
- Ist abweichend vom Versicherungsnehmer (zusätzlich Name und Anschrift des Kontoinhabers angeben)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Wohnort

Kontodaten

IBAN

Kreditinstitut

BIC

X
Ort & Datum Unterschrift des Antragstellers

Das Lastschriftmandat muss vom Kontoinhaber erteilt und unterschrieben werden.