

Antrag auf Pferdehaftpflichtversicherung



Neu Änderung

Antragsteller

Frau Herr Eheleute Divers

E-Mail: info@nv-online.de | Fax: 0 49 74 / 93 93 - 494

Nachname

Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Wohnort

Beruf, Branche

Mitglied-Nr.

Versicherungsbeginn (mittags, 12:00 Uhr)

Telefon

E-Mail

Ich wünsche den digitalen Postversand

Versicherungsablauf (mittags, 12:00 Uhr)

Telefax

Geburtsdatum

Vertragsdauer: Beträgt die Dauer mindestens 1 Jahr, so verlängert sich der Vertrag stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Private Pferdehaltung	NV PferdePremiumPlus 3.0 bessergrün		NV PferdePremium 3.0 bessergrün	
Versicherungssummen (Euro) für Personen-, Sach- und Vermögensschäden (max. 10 Mio, Euro für Personenschäden)	Jahresnettobeitrag (Euro)		Jahresnettobeitrag (Euro)	
	1. Tier	je weiteres Tier	1. Tier	je weiteres Tier
Pferde (mit Reitrisiko) 5 Mio. 15 Mio. 50 Mio	88,50	63,50	76,50	53,50
	98,50	74,50	88,50	63,50
	110,50	86,50	100,50	73,50
Ponys (mit Reitrisiko, bis 148 cm Stockmaß) 5 Mio. 15 Mio. 50 Mio.	70,50	61,50	59,50	53,50
	78,50	72,50	67,50	61,50
	84,50	81,50	75,50	68,50
Gnadenbrotpferd, Esel, Maultier (ohne Reitrisiko, SB kann nicht vereinbart werden) 5 Mio. 15 Mio. 50 Mio.	70,50	61,50	59,50	53,50
	78,50	72,50	67,50	61,50
	84,50	81,50	75,50	68,50
Selbstbeteiligung (150 Euro je Schadenfall)	15% Beitragsnachlass		15% Beitragsnachlass	
Ausschluss der NV Best-Leistungsgarantie und NV Besitzstandsgarantie	5% Beitragsnachlass		-	

Anzahl Pferde:

Anzahl Ponys:

Anzahl Gnadenbrotpferde/Esel:

Pferd Nr.	Name des versicherten Pferdes	Lebensnummer des versicherten Pferdes
1		
2		
3		
4		
5		

Zahlungsweise (Bei nicht jährlicher Zahlweise beachten Sie bitte die Mindestrate von 5 Euro brutto)		Geschäftspartner: _____ Vermittlernummer	
Rechnung jährlich _____ Geldinstitut	SEPA-Lastschriftmandat 1/2-jährlich (3% Zuschlag, 12,75%*) _____ BIC des Kreditinstituts/ Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)	1/4-jährlich (5% Zuschlag, 14,10%*) _____ BIC des Kreditinstituts/ Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)	monatlich (6% Zuschlag, 13,73%*, nur per Lastschrift möglich) _____ BIC des Kreditinstituts/ Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
D E IBAN _____ Name, Vorname des Kontoinhabers			
_____ Unterschrift Kontoinhaber			
*effektiver Jahreszins			

Hatten Sie bisher eine Versicherung für das beantragte Risiko?		Ja	Nein
_____ Vorversicherer	_____ Versicherungsscheinnummer	_____ Ablauf	
gekündigt	Versicherungsnehmer	Versicherer	
Vorschäden – auch unversicherte – in den letzten 5 Jahren? (Gilt auch für Lebenspartner)		Ja	Nein
_____ Art des Schadens (der Schäden)	_____ Anzahl	_____ Höhe in Euro	

Ich möchte künftig von wichtigen Informationen profitieren	Telefon	Ja	Brief	Ja	E-Mail	Ja
		Nein		Nein		Nein
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten ausschließlich durch die NV-Versicherungen VVaG zu Zwecken der an mich gerichteten Werbung zu aktuellen Tarifen und Neuerungen gemäß den Bestimmungen der Datenschutzverordnung (DSGVO) erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden können. Die Kontaktaufnahme mit mir kann wie vorstehend ausgewählt erfolgen. Ich kann der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die NV-Versicherungen VVaG jederzeit telefonisch unter 0 49 74 / 93 93 - 0, schriftlich an Ostfriesenstr.1, 26425 Neuharlingersiel oder per Mail an info@nv-online.de widersprechen.						

Es gelten für die Hundehalter-Haftpflichtversicherung folgende Versicherungsbedingungen: bei NV PferdePremium 3.0 „bessergrün“ : gelten die AVB THV NV PferdePremium 3.0 „bessergrün“ - Stand 03/2021 bei NV PferdePremiumPlus 3.0 „bessergrün“ : gelten die AVB THV NV PferdePremiumPlus 3.0 „bessergrün“ - Stand 03/2021
--

Mit dem Antrag habe ich die Verbraucherinformation 05/2023 erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden. In dieser Anlage habe ich wichtige Informationen für den Vertrag erhalten. Alle weiteren Vertragsgrundlagen wie Satzung der NV, Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblatt (IPID), Widerrufsbelehrung und Anschrift der Aufsichtsbehörde als zuständige Beschwerdestelle oder Ombudsmann habe ich ebenfalls erhalten oder werde diese mit Zusendung des Versicherungsscheins erhalten.

_____ Ort, Datum	_____ Vermittler	_____ Antragsteller
---------------------	---------------------	------------------------

Das Angebot wurde erstellt am:	Angebotsnummer:
--------------------------------	-----------------

Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG)
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. jur. Frank Lühring
Vorstand: Holger Keck (Vorsitzender), Henning Bernau
Sitz: Neuharlingersiel (Ostfriesland) • **Registergericht:** Aurich HRB 1534
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 80 ZZZ 00000 124 047

Anschrift des Versicherers:
 NV-Versicherungen VVaG
 Ostfriesenstraße 1
 26425 Neuharlingersiel

Telefon: 0 49 74 / 93 93 - 0
 Fax: 0 49 74 / 93 93 - 499
 Internet: www.nv-online.de
 E-Mail: info@nv-online.de