

ANTRAG



www.schauer.ovb.at



Competence Center
für die Direktion Stefan Schauer

Ihr Ansprechpartner:
Helmut Weinhappel
Telefon: 0699 / 18 82 87 54
Telefax: 02572 / 32 638 - 50
E-Mail: helmut.weinhappel@ovb.at

Antrag faxen an: 02572/32 698 50 oder
mailen an: helmut.weinhappel@ovb.at

gewünschte Versicherungsgesellschaft:

OVB-MA-Nr:	
OVB-MA:	
Email:	
Tel.Nr.	

Anrede	Name	Vorname	Geb.Dat.
Straße	PLZ	Ort	Tel.Nr.:

HAFTPFLICHTVERSICHERUNG FÜR PFERD ODER HUND

Versichert wird: Hund Pferd **Versicherungsschutz ab:** _____
Vertragsdauer: _____ JAHRE

ACHTUNG: kein rückwirkender Versicherungsschutz möglich!

Hund 1	VSU: ____ Mio.
Name:	_____
geboren am:	_____
Rasse:	_____
Geschlecht:	kastriert? <input type="checkbox"/>

Hund 2	VSU: ____ Mio.
Name:	_____
geboren am:	_____
Rasse:	_____
Geschlecht:	kastriert? <input type="checkbox"/>

Hund 3	VSU: ____ Mio.
Name:	_____
geboren am:	_____
Rasse:	_____
Geschlecht:	kastriert? <input type="checkbox"/>

Pferd 1	VSU: ____ Mio.
Name:	_____
geboren am:	_____
Rasse:	_____
Geschlecht:	kastriert? <input type="checkbox"/>

Pferd 2	VSU: ____ Mio.
Name:	_____
geboren am:	_____
Rasse:	_____
Geschlecht:	kastriert? <input type="checkbox"/>

Pferd 3	VSU: ____ Mio.
Name:	_____
geboren am:	_____
Rasse:	_____
Geschlecht:	kastriert? <input type="checkbox"/>

Vorversicherung? J N Gesellschaft: _____ Schadenzahl/Leistung in €: _____

Zahlungsweise: M Q H J

Erlagschein Abbuchungsauftrag

Prämie lt. Zahlw.
€

Bank: _____
BLZ: _____
Ktonr. _____

Wurde der Abbuchungsauftrag als Zahlweise vereinbart, wird hiermit widerruflich der Auftrag erteilt die offenen Prämien von der angegebenen Kontoverbindung ein zu ziehen!

Die Antragsdaten sind nach besten Wissen und Gewissen richtig und vollständig angegeben worden. Mir/Uns ist bewusst, dass bei unzutreffenden und/oder unvollständigen Angaben die Versicherungsgesellschaft vom Vertrag zurück treten und die Leistung verweigern kann.

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit bin/sind ich/wir verantwortlich, auch wenn ich/wir den Antrag nicht selbst ausgefüllt habe/n!

Der Versicherungsvertrag kommt erst mit Zustellung der Polizze beim Kunden zustande. Vorläufige Deckung besteht nur nach schriftlicher Zusage insoweit die gewählte Gesellschaft dies nicht bereits automatisch laut gültigen AGB erteilt.

Der Kunde kann laut Versicherungsvertragsgesetz zwei Wochen nach Erhalt der Polizze schriftlich vom Vertrag zurück treten (Absendedatum d. Rücktritts). Privatkunden (nicht Unternehmen) können außerdem laut Konsumentenschutzgesetz §3 und §3a innerhalb von 1 Woche nach Zustandekommen des Vertrages schriftlich zurück treten.

Ort, Datum

Unterschrift d. VN

Kontoinhaber falls abweichend

FK d. OVB-MA

Änderungen in den Prämien vorbehalten. Alle Angaben beruhen auf den wahrheitsgemäßen Informationen des VN.