HIPPO
VERSICHERUNGSBÜRO
SCHNEIDER GMBH

Vereinbarung zur vereinfachten Antragsaufnahme für die Hundehaftpflichtversicherung

Ich möchte den Sofort-Service der Versicherungsbüro Schneider GmbH nutzen und meine Versicherungsangelegenheiten telefonisch, per Fax, Mail oder mündlich erledigen.

BITTE UNTERSCHRIEBEN ZURÜCK SENDEN per E-Mail an rostock@versicherungsbuero-schneider.de

Dafür vereinbare ich mit dem Unternehmen der Versicherungsbüro Schneider GmbH Folgendes:

Antragsteller

Name, Vorname _____

Anschrift _____ PLZ. Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Beruf _____ E-Mail _____

Das zu versichernde Tier

Name des Tieres: _____ Zuständige Ordnungsamt: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: _____

Lebensnummer: _____ Farbe: _____

Rasse: _____ Gebrauch: _____

Versicherungsbeginn Mittags 12:00 Uhr

Zahlungsweisen: ☐ **Jährlich € 62,76** ☐ **Halbjährlich € 32,32** ☐ **Vierteljährlich € 16,48** ☐ **Monatlich € 5,50 NUR Lastschrift**

1. Berechtigung
Mit der Unterzeichnung dieser Vereinbarung erhalte ich das Recht, zukünftig rechtsverbindliche Mitteilungen und Erklärungen zu bestehenden oder zum Abschluss neuer Versicherungsverträge (z. B. Antragsstellung/-änderung) auch mündlich oder telefonisch an die Versicherungsbüro Schneider GmbH zu richten - es sei denn, die meinem Vertrag zugrundeliegenden Bedingungen sehen etwas anderes vor. Kündigungen sind hier von ausgeschlossen.
Ich kann diese Vereinbarung insgesamt oder teilweise jederzeit widerrufen; sie hat dann für die Zukunft keine weitere Verbindlichkeit!

2. Verbraucherinformationen
Die gesetzlich vorgeschriebenen Verbraucherinformationen und die für den Vertrag geltenden Versicherungsbedingungen/Klauseln werden mir mit der Antragstellung ausgehändigt oder - sofern ich zugestimmt habe - spätestens mit dem Versicherungsschein zugeschickt. Sie sind wichtiger Vertragsbestandteil und haben unmittelbare Auswirkungen auf meine Versicherungsverträge.

3. Widerrufsrecht
Ich kann meine, auf den Abschluss des Versicherungsvertrags gerichtete Erklärung, innerhalb von zwei Wochen widerrufen. Diese Widerrufsfrist beginnt frühestens mit Erhalt des Versicherungsscheins. Auf mein Widerrufsrecht und die Rechtsfolgen meines Widerrufs werde ich in den Verbraucherinformationenausdrücklich hingewiesen.[1]

4. Vorsorglicher Hinweis
Wenn ich meinen Versicherungsschein erhalte, prüfe ich, ob die Versicherungsbüro Schneider GmbH alles richtig aufgenommen hat.
Bei Unklarheiten oder Abweichungen habe ich das Recht zur Aufklärung und ggf. einer Berichtigung.

5. Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz[2]
Ich bin mit der Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten nach der im Folgenden abgedruckten Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) einverstanden. Diese Einwilligung gilt auch für künftige Anträge und Verträge im Rahmen der vereinfachten Antragsaufnahme.

6. Allgemeine Angaben
- Ist in den letzten drei Jahren ein Schaden angefallen? 0 Ja 0 Nein
- Besteht oder bestand ein gleichartiger Versicherungsvertrag? 0 Ja 0 Nein
  Wer hat den Vertrag gekündigt? _____
  Versicherungsgesellschaft/Versicherungsscheinnummer: _____

1. Das Widerrufsrecht besteht nicht in den Fällen des § 8 Abs. 3 Versicherungsvertragsgesetz (VVG) z.B. bei Versicherungsverträgen über ein Großrisiko im Sinne des § 210 Abs. 2 VVG, wie z.B. der Kredit und Kautionsversicherung bei Versicherungsnehmern, die eine gewerbliche oder freiberufliche Tätigkeit ausüben und die Risiken damit im Zusammenhang stehen.
2 gilt nur, soweit das BDSG Anwendung findet

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/-in

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Vermittler

HIPPO EINE LEISTUNG DER VERSICHERUNGSBÜRO SCHNEIDER GMBH
Geschäftsführer: Versicherungsfachwirt Stephan Schneider I Diplom-Betriebswirt Robert Schneider
Johann.-S.-Bach-Straße 1 I 18119 Rostock-Warnemünde I Telefon: 0381-5194933 I Telefax: 0381-5194931
Mail: rostock@versicherungsbuero-schneider.de I Internet: www.hippo-versicherungen.com
Handelsregister: Amtsgericht Bonn Nr. B 6576 I Registernummer: D-OF9W-OMSFS-52
Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach §34d Abs. 1 GewO I Datenschutz: www.hippo-versicherungen.com/datenschutz

HIPPO
VERSICHERUNGSBÜRO
SCHNEIDER GMBH

Vereinbarung zur vereinfachten Antragsaufnahme für die Hundehaftpflichtversicherung

7. SEPA-Lastschriftmandat
Wiederkehrende Lastschriften Im Zuge des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für jeden Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer.
Zusammen mit der Mandatsreferenz ist eine eindeutige Identifizierung des (SEPA-)Lastschriftmandats gegeben.

IBAN (22-stellig):

☐ Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer

☐ Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer

Abweichender Kontoinhaber

Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Land, PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige die AXA Versicherung AG widerruflich, die jeweils zu zahlenden Beiträgen für diesen Haftpflichtvertrag von meinem Konto einzuziehen. Wird keine vollständige Bankverbindung eingetragen – gilt automatisch Überweisung.

Hinweis	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens fünf Tage vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Betrag.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift Kontoinhaber/-in

Einverständniserklärung in die Erhebung und Verarbeitung von Daten durch Versicherungsbüro Schneider GmbH

Für unseren Dienst erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten: Name, Adresse, Geburtsdatum und -ort, Telefonnummer, E-Mail-Adresse und Bankverbindung.
Diese Daten werden auf dem Server der Versicherungsbüro Schneider GmbH gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach XX Monaten, insofern entsprechende Daten nicht weiter benötigt werden.

1. Nutzerrechte
Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen. Auch kann eine Datenübertragung angefordert werden, sollte der Unterzeichnende eine Übertragung seiner Daten an eine dritte Stelle wünschen.

2. Folgen des Nicht-Unterzeichnens
Der Unterzeichnende hat das Recht, dieser Einwilligungserklärung nicht zuzustimmen – da unser Dienst jedoch auf die Erhebung und Verarbeitung genannter Daten angewiesen sind, würde eine Nichtunterzeichnung eine Inanspruchnahme des Dienstes ausschließen.

3. Zustimmung durch den Nutzer
Hiermit versichert sich der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Versicherungsbüro Schneider GmbH zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein.

☐ Ich erkläre mich hiermit in die Nutzung meiner Daten einverstanden.

☐ Ich willige nicht in die Nutzung meiner Daten ein.

_____ Datum, Unterschrift Nutzer

HIPPO EINE LEISTUNG DER VERSICHERUNGSBÜRO SCHNEIDER GMBH
Geschäftsführer: Versicherungsfachwirt Stephan Schneider | Diplom-Betriebswirt Robert Schneider
Johann.-S.-Bach-Straße 1 | 18119 Rostock-Warnemünde | Telefon: 0381-5194933 | Telefax: 0381-5194931
Mail: rostock@versicherungsbuero-schneider.de | Internet: www.hippo-versicherungen.com
Handelsregister: Amtsgericht Bonn Nr. B 6576 | Registernummer: D-OF9W-OMSFS-52
Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach §34d Abs. 1 GewO | Datenschutz: www.hippo-versicherungen.com/datenschutz