

## Vereinbarung zur vereinfachten Antragsaufnahme für die Pferde- u. Hundehaftpflichtversicherung

Ich möchte den Sofort-Service der Hippo Versicherungsvermittlung GmbH nutzen und meine Versicherungsangelegenheiten telefonisch, per Fax, Mail oder mündlich erledigen. BITTE UNTERSCHRIEBEN ZURÜCK SENDEN FAX: (+49) 04106-618430 oder E-Mail an info@hippo-versicherungsvermittlung.com

Dafür vereinbare ich mit dem Unternehmen der Hippo Versicherungsvermittlung GmbH Folgendes:

### Antragssteller

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon privat: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

<b>Versicherungsbeginn:</b>	Mittags 12:00 Uhr
-----------------------------	-------------------

### Zu versicherndes Tier

Pferde-/Hundename: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Lebensnummer: \_\_\_\_\_  
Lebensnummer: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_  
Farbe: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_  
Gebrauchszweck: \_\_\_\_\_

Ich möchte den Sofort-Service der Hippo Versicherungsvermittlung GmbH nutzen und meine Versicherungsangelegenheiten telefonisch, per Fax, Mail oder mündlich erledigen. Dafür vereinbare ich mit den Unternehmen der Hippo Versicherungsvermittlung GmbH Folgendes:

#### 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 Hippo Versicherungsvermittlung GmbH zu richten - es sei denn, die meinem Vertrag zugrunde liegenden 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 Verbraucherinformationen ausdrücklich hingewiesen.<sup>1</sup>

#### 4. Vorsorglicher Hinweis

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

#### 5. Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz<sup>2</sup>

**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?  ja  nein
- Besteht oder bestand ein gleichartiger versicherungsvertrag?  ja  nein

<sup>1</sup> 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.  
<sup>2</sup> gilt nur, soweit das BDSG Anwendung findet.

## Vereinbarung zur vereinfachten Antragsaufnahme für die Pferde- u. Hundehaftpflichtversicherung

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller/-in

Ort, Datum	Unterschrift Vermittler

### 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 Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Hippo Versicherungsvermittlung GmbH, Gläubiger-ID: DE02ZZZ00001454642

### 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