Antrag an AGILA

Noch bequemer geht es online: www.agila.de

AGILA® Haustierversicherung AG

Persönliche Angaben

☐ Frau ☐ Herr

Titel | Geburtsdatum

Name

Vorname(n)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon (Festnetz oder Mobil)

E-Mail

Angaben zum Vierbeiner

☐ Hund ☐ Katze ☐ männlich ☐ weiblich

Rufname | Geburtsdatum

Zuchtname

☐ Mischling Rasse 1 | ggf. Rasse 2

☐ Rasse bitte Rasse angeben

Schulterhöhe (Mischlingshund) in cm | Farbe

Tätowier-/Chip-Nr.

Ist das Tier gesund?

☐ ja ☐ nein

Haltungsform Katze:

☐ Wohnungskatze ☐ Freigängerkatze

Individueller Schutz – bitte ankreuzen!

Ja, ich beantrage folgenden Versicherungsschutz:

Bitte wählen Sie nur eine dieser beiden Optionen aus:

Haftpflichtschutz	Haftpflichtschutz Exklusiv
78 Euro pro Jahr/Tier (inkl. 12,45 Euro Versicherungssteuer)	99 Euro pro Jahr/Tier (inkl. 15,81 Euro Versicherungssteuer)
☐	☐

Bitte wählen Sie nur eine dieser beiden Optionen aus:

Privathaftpflichtschutz	Privathaftpflichtschutz Exklusiv
42 Euro pro Jahr (inkl. 6,71 Euro Versicherungssteuer)	48 Euro pro Jahr (inkl. 7,66 Euro Versicherungssteuer)
☐	☐

Angaben zur Bankverbindung und Erteilung des SEPA-Lastschrift-Rahmenmandats

AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6–8, 30159 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000002448
Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

SEPA-Lastschrift-Rahmenmandat

Ich ermächtige die AGILA Haustierversicherung AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AGILA Haustierversicherung AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Rahmenmandat bezieht sich auf alle gegenwärtigen und zukünftigen Vertragsverhältnisse mit der AGILA Haustierversicherung AG.

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

Zahlungsweise der Beiträge:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

IBAN

BIC

X Unterschrift

Einverständnis und Unterschrift

Die AGILA Haustierversicherung AG verwendet Ihre im Antrag angegebene E-Mail-Adresse, um Ihnen per E-Mail Informationen zu Ihrem Vertrag und zu eigenen ähnlichen Angeboten zukommen zu lassen. Der Verwendung Ihrer Daten zu Werbezwecken können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch Mitteilung an AGILA Haustierversicherung AG, Breite Str. 6–8, 30159 Hannover, info@agila.de oder telefonisch unter 0511 712 80-383 widersprechen.

☐ Ich wünsche den informativen AGILA-Newsletter per E-Mail mit vielen Tipps und attraktiven Angeboten. Den Newsletter kann ich jederzeit abbestellen.

Ich stimme der Abwicklung aller das Vertragsverhältnis betreffenden Angelegenheiten in Textform per E-Mail und auch über das Kundenportal zu. Änderungen meiner E-Mail-Adresse teile ich unverzüglich mit.

Anzeigepflicht: AGILA kann, wenn Sie Umstände (insb. Alter und Gesundheitszustand des Tieres), die in diesem Antrag abgefragt werden und die für den Entschluss der AGILA, den Vertrag wie vereinbart zu schließen, erheblich sind, vorsätzlich oder grob fahrlässig nicht richtig angeben, vom Vertrag zurücktreten bzw. wenn Sie Ihre Anzeigepflicht einfach fahrlässig oder schuldlos verletzen, den Vertrag innerhalb eines Monats nach Kenntnisnahme kündigen oder Vertragsanpassung verlangen.

Für von der AGILA gewünschte Auskünfte entbinde ich unseren Tierarzt mit Antragstellung von der Schweigepflicht. Hiervon unberührt bleibt die Möglichkeit, die erforderlichen Auskünfte/Unterlagen selbst beizubringen.

Widerrufsbelehrung: Sie haben das Recht, Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ab Erhalt des Versicherungsscheins, der Versicherungsbedingungen, des Informationsblattes zu Versicherungsprodukten und dieser Belehrung (rechtzeitige Absendung genügt) ohne Angabe von Gründen in Textform an AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6–8, 30159 Hannover oder an info@agila.de zu widerrufen. Bereits gezahlte Beiträge werden unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, erstattet.

In diesem Dokument befinden sich neben diesem Antrag die Allgemeinen und die Besonderen Bedingungen für die Haftpflicht- und Krankenversicherung (AHKV BB), die Informationsblätter zu Versicherungsprodukten zum Haftpflichtschutz und Privathaftpflichtschutz sowie die Vertragsinformationen. Der Versicherungsschein wird nach Antragstellung gesondert übermittelt.

☐ Bitte übermitteln Sie mir den Versicherungsschein per E-Mail. Die Übermittlung erfolgt in der Regel binnen zwei bis drei Werktagen nach Antragsstellung unverschlüsselt an die im Antrag angegebenen E-Mail-Adresse.

Datum | X Unterschrift

Überreicht durch (Stempel/Partnernummer)

HPS/HPS Exklusiv/PHV/PHV Exklusiv – 02/2018