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

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. 7,33 Euro Versicherungssteuer)	99 Euro pro Jahr/Tier (inkl. 9,81 Euro Versicherungssteuer)
☐	☐

Bitte wählen Sie nur eine dieser beiden Optionen aus:

Privathaftpflichtschutz	Privathaftpflichtschutz Exklusiv
42 Euro pro Jahr (inkl. 11,89 Euro Versicherungssteuer)	48 Euro pro Jahr (inkl. 14,57 Euro Versicherungssteuer)
☐	☐

Clever kombinieren und sparen

Wenn Sie sowohl einen Tierkranken- oder OP-Kostenschutz als auch eine Haftpflicht abschließen, reduziert sich der Beitrag für die Haftpflicht um 24 Euro (inkl. 2,38 EUR 11 % österreichischer Versicherungssteuer) pro Jahr.

[1] lt. Beitragstabelle, siehe Vertragsinformationen

Angaben zur Bankverbindung und Erteilung des SEPA-Lastschrift-Rahmenmandats

AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6–8, D-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

A T

IBAN

BIC

X Unterschrift

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

Einverständnis und Unterschrift

Schriftlichen Informationen zu weiteren Versicherungsangeboten von AGILA stimme ich zu.

☐ Mit dem Ankreuzen der Checkbox willige ich ein, dass die AGILA Haustierversicherung AG meine im Antrag angegebene E-Mail-Adresse verarbeiten kann, um mir per E-Mail Informationen zu eigenen ähnlichen Versicherungsangeboten zukommen zu lassen. Die erteilte Zustimmung zur Verwendung meiner Daten zu Werbezwecken kann ich jederzeit kostenlos mit Wirkung für die Zukunft (z. B. durch Mitteilung an AGILA Haustierversicherung AG, Breite Str. 6-8, D-30159 Hannover oder telefonisch kostenfrei unter 00800 71280-345 widerrufen).

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

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, D-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
Druckstand: 03/2019