

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:

 Tierkranken- schutz¹ inkl. OP-Kostenschutz	 OP-Kosten- schutz¹ ohne Tierkranken- schutz	 Haftpflicht- schutz² 78 Euro pro Jahr/Tier
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 pro Jahr.

¹ lt. Beitragstabelle, siehe Produktinformationsblatt

² Beitrag inkl. Versicherungssteuer

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

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

IBAN _____

BIC _____

Unterschrift _____

Angaben zum Vierbeiner

Hund Katze männlich weiblich

Rufname _____ Geburtsdatum _____

Zuchtnamen _____

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

Die AGILA Haustierversicherung AG verwendet Ihre im Antrag angegebene E-Mail-Adresse und Mobilfunknummer, um Ihnen per E-Mail und/oder SMS 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, D-30159 Hannover, info@agila.de oder telefonisch unter 00800-71280345 (kostenfrei) widersprechen.

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

Sie können der Nutzung Ihrer Daten zu Werbezwecken jederzeit durch Nachricht in Textform (per Brief, Telefax oder E-Mail) an AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6–8, D-30159 Hannover oder info@agila.de widersprechen.

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.

Belehrung: 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.

Widerruf: Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht habe, meine Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen ab Erhalt des Versicherungsscheins, der Versicherungsbedingungen, der Produktinformationsblätter und dieser Belehrung (rechtzeitige Absendung genügt) ohne Angaben von Gründen in Textform (per Brief, Telefax oder E-Mail) an AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6–8, D-30159 Hannover oder info@agila.de zu widerrufen. Bereits gezahlte Beiträge werden unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs, erstattet.

In dieser Broschüre befinden sich neben diesem Antrag die Allgemeinen Bedingungen für die Haftpflicht- und Krankenversicherung (AHKV) sowie die Produktinformationsblätter zum Tierkranken- und OP-Kostenschutz, Haftpflichtschutz. 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 _____

Unterschrift _____

Überreicht durch (Stempel/Partnernummer) _____

So reichen Sie den Antrag schnell und unkompliziert ein:

- Antrag komplett ausfüllen und unterschreiben
- Antrag aus der Broschüre heraustrennen
- In einen Briefumschlag stecken (z. B. ein Kuvert mit Sichtfenster)
- Den Brief ausreichend frankieren und an AGILA schicken
- Schneller geht's per Fax: 0662 826054 oder als PDF per E-Mail: info@agila.de



Antwort

An die
AGILA Haustierversicherung AG
Breite Straße 6–8
D-30159 Hannover

Wichtiger Hinweis:

Bewahren Sie diese Broschüre zusammen mit Ihren Versicherungsunterlagen gut auf. Die Inhalte werden Bestandteil Ihres Versicherungsvertrages mit der AGILA und dienen als Information während der gesamten Vertragslaufzeit.

