AGILA®
Haustierversicherung

Bestätigung zur Vertragsumschreibung

Nutzen Sie unser Kontaktformular auf www.agila.de/kontakt
Wählen Sie als Anliegen „Datenänderung" aus.

Bitte senden an: AGILA Haustierversicherung AG
Breite Straße 6 – 8
D-30159 Hannover

Zur besseren Lesbarkeit wird davon abgesehen, jeweils die weibliche, männliche oder diverse Form ausdrücklich zu verwenden.
Wo die männliche Form verwandt wird, ist jeweils auch die weibliche oder diverse Form gemeint.

ANGABEN ZUM BISHERIGEN VERSICHERUNGSNEHMER

Versicherungsnummer

Straße/Hausnummer

Name

PLZ/Ort

Vorname(n)

ANGABEN ZUM VERSICHERTEN VIERBEINER

Name

Tätowier- oder Chip-Nr.

Rasse

Geburtsdatum

ANGABEN ZUM NEUEN VERSICHERUNGSNEHMER

Name

Kontoinhaber

Vorname(n)

Name des Geldinstituts

Straße/Hausnummer

IBAN

PLZ/Ort

BIC

Geburtsdatum

Telefonnummer (tagsüber erreichbar für Rückfragen)

E-Mail

Ich bin mit der Übernahme des Vertrages und der daraus entstehenden Rechte und Pflichten einverstanden.

Ort/Datum

Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers

Ort/Datum

Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers

Stand: 09/2023