

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 <u>eine</u> dieser beiden Optionen aus:	
Tierkrankenschutz¹ inkl. OP-Kostenschutz	OP-Kostenschutz¹ ohne Tierkrankenschutz
Tierkrankenschutz exklusiv	OP-Kostenschutz exklusiv
Tierkrankenschutz	OP-Kostenschutz
Tierkrankenschutz 24	OP-Kostenschutz 24
Beitrag: _____	Beginn: _____

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

Angaben zur Bankverbindung und Erteilung des SEPA-Lastschrift-Rahmenmandats

AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6–8, 30159 Hannover
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZ00000002448
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  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.

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: AGILA Haustierversicherung AG, Breite Str. 6-8, 30159 Hannover oder an info@agila.de.

Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz, und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil der Prämien, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil der Prämie, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um einen Betrag in Höhe von 0,00 Euro. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

Ende der Widerrufsbelehrung

Datenschutz: Wir verwenden Ihre personenbezogenen Kunden-Daten zur Begründung, Durchführung und Beendigung des mit Ihnen geschlossenen Versicherungsvertrages einschließlich der Schadenregulierung (erforderlich) sowie zu Werbezwecken (optional). | **Rechtsgrundlagen:** Art. 6 Abs. 1 lit. a), b), f) DSGVO. | **Berechtigte Interessen:** Bestehende Kundenbeziehung, Direktwerbung. | **Ihre Datenschutzrechte:** Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Einschränkung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch gegen Verarbeitung, Beschwerderecht bei einer Datenschutzbehörde. | **Speicherdauer:** Für die Laufzeit des Versicherungsvertrages; weitergehende Speicherung, wenn im Einzelfall gesetzlich vorgeschrieben; im Übrigen bis Widerruf der Einwilligung. | Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt im Rahmen der Vertragserfüllung auf Grundlage von Auftragsverarbeitung, Art. 28 DSGVO. Einzelheiten auf www.agila.de unter „Datenschutz“. | **Verantwortlicher:** AGILA Haustierversicherung AG, vertr. d. Vorstand, Breite Straße 6-8, 30159 Hannover, Tel.: 0511 71280 383 | **Datenschutzbeauftragter:** KINAST Rechtsanwalts-gesellschaft mbH, Hohenzollernring 54, 50672 Köln, Tel. 0221 2221830, www.kinast.eu

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 Tierkrankenschutz, OP-Kosten-schutz, Haftpflichtschutz 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



Unterschrift

Agentur-Nr. 1007843 ConceptIF Partner-Nr.

Überreicht durch (Stempel/Partnernummer)

So reichen Sie den Antrag schnell und unkompliziert ein:

- Antrag komplett ausfüllen und unterschreiben
- Schneller geht's als PDF per E-Mail: info@conceptif.de