

Antrag für BIKE • ASSEKURANZ - Haftpflichtversicherung

Antragsteller/in

Anrede	<input type="radio"/> Firma <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Strasse, Hausnummer	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
		E-Mail	<input type="text"/>

Vorversicherung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Gekündigt durch	Vorschäden/Anzahl:	<input type="text"/>
Versicherer	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Versicherungsnehmer	Zeitpunkt	<input type="text"/>
Versicherungs-Nr	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Versicherer, per <input type="text"/>	Höhe (EUR)	<input type="text"/>
		(Datum)		

Haftpflichtversicherung

Privat-Haftpflichtversicherung
 Versicherungssumme EUR 20.000.000,00 pauschal für Personen- und Sachschäden
 1-Personen 2-Personen Mehrpersonenhaushalt
 Beamter / öffentlicher Dienst

Tierhalter-Haftpflichtversicherung
 Versicherungssumme EUR 20.000.000,00 pauschal für Personen- und Sachschäden

<input type="checkbox"/> Pferde	<input type="checkbox"/> Hunde
Anzahl <input type="text"/>	Anzahl <input type="text"/>
Stockmaß <input type="text"/>	Rasse <input type="text"/>

Vertragsbeginn

Frühstens Eingang bei P&P Pergande & Pöthe GmbH.
 Dauer: 1 Jahr mit jährlicher Verlängerung, wenn nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf von einer Seite schriftlich gekündigt wird.

Zahlungsweise

jährlich halbjährlich vierteljährlich Beitrag laut Zahlweise (EUR)

Ratenzahlungszuschläge: 3% halbjährlich (effektiv 3,0225 %),
 5% vierteljährlich (effektiv 5,0945 %). Unterjährige Zahlungsweise ist nur möglich, bei einer Mindestrate von EUR 25,00
 (Alle zuvor genannten Beiträge gelten zuzüglich Ratenzahlungszuschlag und Versicherungssteuer.)

Mandat für wiederkehrende Zahlungen • Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt • Gläubiger-Identifikationsnummer: AXA - DE23G010000066097
 Ich/Wir ermächtigen die AXA regelmäßig Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der AXA auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in: IBAN:
 BIC: Name des Kreditinstituts:
 Ort: Unterschrift des Kontoinhabers/in:
 (falls abweichend)

Datum: Unterschrift des Antragstellers/in:

Der/die Antragsteller/in wünscht ausdrücklich eine Privat- oder Tierhalterhaftpflichtversicherung und verzichtet auf eine Dokumentation, bzw. insbesondere auf eine weitergehende Beratung zu anderen Versicherungen. **Bitte senden Sie den Antrag an:**