

Laufzeit	Jagdhaftpflicht- und Jagdunfallversicherung	nur Jagdhaftpflichtversicherung
10 Jahre	<input type="checkbox"/> 43,44 € *	<input type="checkbox"/> 39,98 €
5 Jahre	<input type="checkbox"/> 47,78 € *	<input type="checkbox"/> 43,98 €
1 Jahr	<input type="checkbox"/> 54,30 € *	<input type="checkbox"/> 49,98 €
<p>* = Jagdunfallversicherung: 25,00 € Unfall-Krankenhaustagegeld ab dem 1. Tag mit unbegrenzter Leistungsdauer. Jahresbruttobeiträge inklusive Versicherungssteuer, zz. 19 %. Laufzeitzuschläge sind berücksichtigt.</p>		

Maßgeblich sind die Allgemeinen Versicherungsbedingungen der Uelzener für die Haftpflichtversicherung (AHB 2008), die Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung für Jäger (BBR Jagd 2008), die Allgemeinen Unfallversicherungsbedingungen der Uelzener (AUB 2008), die Besonderen Bedingungen für die Spezial-Jagdunfallversicherung (2008), sonstige gesetzliche Bestimmungen, die Satzung der Gesellschaft sowie die Angaben in der Vertragserklärung.

Mitversichert sind: Die Haltung von höchstens zwei Jagdhunden (bitte rechts angeben) sowie Schäden im Ausland und Schäden Dritter aus dem Imverkehrbringen von Wild und Wildbret (Produkthaftung). Ein Vertrag mit mehr als dreijähriger Dauer kann frühestens zum Schluss des dritten Versicherungsjahres gekündigt werden. Der Vertrag verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf gekündigt wird.

A_K_HUB_0109

Haftpflicht-Deckungssumme: 15.000.000 €

pauschal für Personen-, Sach- und für Vermögensschäden.

Versicherungsbeginn:
(00:00 Uhr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Versicherungsablauf:
(24:00 Uhr)

3	1	0	3						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Versicherungsbestätigung für:

1 Jahr 3 Jahre

Mitversicherte Hunde:

	Name:	Rasse:	Alter:
1.			
2.			

Vermittelt durch:

000/16754
Martin Schwarz
Versicherungskaufmann BWV
Mendener Str. 26
58636 Iserlohn
Tel: 02371/28626
Fax: 02371/14317
Mobil: 0175/5382382

Antragsteller/-in:

Name, Vorname, Titel:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Telefon*:

Telefax:

* Wichtig für Rückfragen und Produktinformationen!

Wie krankenversichert? gesetzlich freiwillig

Bankverbindung (falls Einzug erwünscht):

Geldinstitut:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt habe, kommt der Vertrag zustande. Danach kann ich die Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen (Beiträge werden bei Widerruf rückerstattet).

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte
freimachen
falls Marke
zur Hand

Antwort

Uelzener Versicherungen
Postfach 2163
29511 Uelzen