

# Haftpflicht-Versicherung

für Tierberufe

- Hundesitter
- Katzensitter
- Pferdesitter
- Tiersitter
- Hundeausbilder
- Therapiehundeführer
- Reitlehrer/Fahrlehrer
- Bereiter
- Pferdetherapeut
- staatl. geprüfter Hufschmied
- Coach für pferdegestützte Persönlichkeitsentwicklung

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Bitte senden Sie uns dieses Formular  
 • per Fax an: 0581 8070-248  
 • als Anlage einer E-Mail an: info@uelzener.de  
 • oder per Post an die unten genannte Anschrift.  
 Vielen Dank.

Partner-Nummer\*:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.  
 Veerßer Straße 65/67 | 29525 Uelzen | DEUTSCHLAND

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE19ZZZ00000118549

\* Gilt für alle unter der oben genannten Partner-Nummer bestehenden Verträge.

Ich ermächtige die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 5-tägige Frist für die Information, sofern sich dies nicht aus den zur Verfügung gestellten Informationen/Unterlagen ergibt, vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

## Versicherungsnehmer:

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

## Kontoinhaber - sofern abweichend vom Versicherungsnehmer:

Vorname(n):

Nachname(n):

## Gewünschte Zahlungsweise:

(Eine unterjährige Zahlungsweise ist erst ab 20,- € pro Zahlung möglich; der Einzug der Folgeprämie erfolgt zum 1. des Fälligkeitmonats.)

monatlich     vierteljährlich     halbjährlich     jährlich

## Name und Ort des Kreditinstitutes:

BIC:

IBAN (max. 22stellig):

## 1. Unterschrift zum SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

## 2. Unterschrift zur Einverständniserklärung

Ich stimme dem Einzug meiner Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat bereits ab dem ersten Beitrag ausdrücklich zu. Mit Einlösung des Beitrags kommt der Vertrag/kommen die Verträge rechtswirksam zustande.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Einreichung durch Versicherungsmakler: „Uns liegt gemäß unserer AGB und Maklervollmacht die Bevollmächtigung des VN vor, Ihnen diese Daten zu übermitteln.“ Dem Einzug der Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat – bereits ab dem ersten Beitrag – wird ausdrücklich zugestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsmaklers

Uelzener Allgemeine  
 Versicherungs-Gesellschaft a.G.  
 Veerßer Straße 65/67  
 29525 Uelzen

Tel. 0581 8070-0  
 Fax 0581 8070-248  
 www.uelzener.de  
 info@uelzener.de

Vorstand:  
 Dr. Theo Hölischer (Vorsitzender)  
 Imke Brammer-Rahfs  
 Bernd Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender:  
 Gerhard Schulz  
 Registergericht: AG Lüneburg HR B 120469  
 USt-IdNr.: DE 116 681 647  
 StNr.: 47 207 00011

Steuer-Nr. beim BZSt: 809/V90809020562  
 Bankverbindung: Commerzbank AG  
 IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00  
 BIC: COBADEFF249  
 Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000118549

Bitte in DRUCKSCHRIFT und nur mit blauem oder schwarzem Stift innerhalb der Felder ausfüllen. Original für die Welzener/Durchschriften für Vermittler und Versicherungsnehmer. Bitte keinen Textmarker verwenden!

<b>Interne Vermerke:</b> BP: <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> Neu <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderung <input type="checkbox"/> Ja	Versicherungs-Nr.: <input type="text"/>	Agt.-Nr.: <input type="text" value="000/41702"/>
Vermittelt durch: Udo Müller Versicherungsservice Mozartstr. 26 49076 Osnabrück		

**Versicherungsnehmer (Anfragender):** (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau  Herr  Divers  Firma  Titel  Geburtstag:

Vorname(n), Firma 1:

Nachname(n), Firma 2:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

Adresszusatz: (z. B. c/o, OT etc.)

Telefon:

E-Mail:

**Evtl. abweichender Risikoort:**

Bezeichnung, Firma 1:

Bezeichnung, Firma 2:

Straße:  Hausnummer:

PLZ:  Ort:

Adresszusatz: (z. B. c/o, OT etc.)

**Vorversicherungen:**

Bestehen oder  bestanden für Sie weitere Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag gestellt?

Nein Gesellschaft:

Ja, bei: Versicherungs-Nr.:  Gekündigt zum/Ablauf:

**Vorschäden:**

Bitte geben Sie an, wie viele Vorschäden Sie in den letzten fünf Jahren in einer Haftpflicht-Versicherung hatten:

keine Vorschäden  Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden:

**Gewünschter Versicherungsbeginn:** (0.00 Uhr – frühestens ab Eingang bei der Uelzener)

**Art und Umfang der gewünschten Versicherung:**

(Art und Anzahl der zu versichernden Risiken sowie Beitragsermittlung.)

Zu versichernde/s Risiko/Risiken	Brutto-Gesamtbeitrag €
<input type="checkbox"/> <b>Hundesitter</b> einschließlich Privathaftpflicht <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Hundesitter <i>plus</i> ) Betreuung von <input type="checkbox"/> max. 5 Hunden <input type="checkbox"/> max. 10 Hunden täglich Schaden am Hund <input type="checkbox"/> bis 1.000 € <input type="checkbox"/> bis 2.000 € <input type="checkbox"/> bis 3.000 € Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € (15% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Katzensitter</b> (max. 5 Katzen täglich inkl. Schaden an betreuter Katze bis 1.000 €) Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € (15% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Tiersitter</b> (max. 5 Tiere täglich inkl. Schaden am betreuten Tier bis 1.000 €; Hund = 1 Platz, Katze = 1/2 Platz) Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € (15% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Pferdesitter</b> (max. 5 Pferde täglich inkl. Schaden am betreuten Pferd bis 10.000 €) Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150 € (15% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Hundeausbilder</b> Schaden am Hund <input type="checkbox"/> bis 1.000 € <input type="checkbox"/> bis 2.000 € <input type="checkbox"/> bis 3.000 € Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150€ (5% Rabatt) <input type="checkbox"/> 300€ (10% Rabatt) <input type="checkbox"/> 500€ (20% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Therapiehundeführer</b> Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150€ (5% Rabatt) <input type="checkbox"/> 300€ (10% Rabatt) <input type="checkbox"/> 500€ (20% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Reitlehrer</b> Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150€ (5% Rabatt) <input type="checkbox"/> 300€ (10% Rabatt) <input type="checkbox"/> 500€ (20% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Bereiter</b> <input type="checkbox"/> mobil (inkl. Obhutsschaden/Hütehauptpflicht für 1 Pferd) <input type="checkbox"/> stationär (max. 4 in Obhut genommene Pensions-/Berittpferde) Schaden am Pferd <input type="checkbox"/> bis 10.000 € <input type="checkbox"/> bis 15.000 € <input type="checkbox"/> bis 20.000 € <input type="checkbox"/> bis 50.000 € Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150€ (5% Rabatt) <input type="checkbox"/> 300€ (10% Rabatt) <input type="checkbox"/> 500€ (20% Rabatt)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Pferdetherapeut</b> (fester Selbstbehalt von 250 € je Schadenfall) Schaden am Pferd <input type="checkbox"/> bis 25.000 € <input type="checkbox"/> bis 40.000 € <input type="checkbox"/> bis 65.000 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>staatl. geprüfter Hufschmied</b> (fester Selbstbehalt von 250 € je Schadenfall) Schaden am Pferd <input type="checkbox"/> bis 25.000 € <input type="checkbox"/> bis 40.000 € <input type="checkbox"/> bis 65.000 €	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Coach für pferdegestützte Persönlichkeitsentwicklung</b> Selbstbehalt je Schadenfall <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> 150€ (5% Rabatt) <input type="checkbox"/> 300€ (10% Rabatt) <input type="checkbox"/> 500€ (20% Rabatt)	<input type="text"/>

**Versicherungsdauer:**  3 Jahre (inkl. 5% Laufzeit-Rabatt)  1 Jahr (ohne Laufzeit-Rabatt)

**Weitere Rabattmöglichkeiten:**  **5% Treue-Rabatt:** Voraussetzung ist ein bestehender, ungekündigter Vertrag bei den Uelzener Versicherungen. Der Rabatt wird nur auf Neuabschlüsse gewährt.  
 **5% Kombi-Rabatt:** Bei gleichzeitiger Beantragung und Abschluss von mindestens zwei Produkten wird zusätzlich ein Kombi-Rabatt in Höhe von 5% auf den Neuvertrag gewährt.

**Summe der Jahres-Bruttobeiträge (inkl. aller Rabatte):**

**Hinweis:** Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der **Mindestzahlbeitrag 20 € pro Fälligkeit und Angebotsanfrage**. Die monatliche und vierteljährliche Zahlung ist nur per SEPA-Lastschrift möglich. Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich anbei und ist erst mit der Unterschrift des Kontoinhabers gültig. Es kann jederzeit widerrufen werden. Versicherungsleistungen werden auf das angegebene Konto überwiesen, falls keine abweichende Vereinbarung getroffen wird. Sollte der Vertrag nicht zustande kommen, wird das erteilte Mandat hinfällig und nicht verwendet. Folgeprämien werden gemäß Zahlungsweise zum 1. des Fälligkeitsmonats erhoben.

**Zahlungsweise** (bitte oben stehende Hinweise beachten):

monatliche Zahlungsweise  vierteljährliche Zahlungsweise  halbjährliche Zahlungsweise  jährliche Zahlungsweise  
 per SEPA-Lastschrift  per Rechnung (nur ab halbjährlicher Zahlung)

Bitte in DRUCKSCHRIFT und nur mit blauem oder schwarzem Stift innerhalb der Felder ausfüllen. Original für die Uelzener/Durchschriften für Vermittler und Versicherungsnehmer. Bitte keinen Textmarker verwenden!

**Wichtig: Schlussklärung mit Unterschrift**

Nachdem ich das Angebot in Form der Versicherungspolice mit allen Unterlagen erhalten und den Erstbeitrag innerhalb von zwei Wochen bezahlt habe, kommt der Vertrag zustande. **Danach kann ich den Vertrag innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.** Eventuell bereits geleistete Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Angebotsanfrage befindlichen Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie die unter [www.uelzener.de/datenschutz](http://www.uelzener.de/datenschutz) befindlichen Informationen über die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.** Die Uelzener Versicherungen und der für mich zuständige Vermittler sind berechtigt, meine Daten **zu Werbe- und Informationszwecken in Versicherungs- und Finanzdienstleistungsangelegenheiten** mittels Brief zu nutzen. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese meine Daten auch zu den genannten Werbe- und Informationszwecken

**per Telefon:**  Nein  Ja      **per E-Mail:**  Nein  Ja

nutzen dürfen. Ich kann der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G. und den für mich zuständigen Vermittler jederzeit telefonisch (Tel. 0581 8070-0), schriftlich in Briefform (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Postfach 2163, 29511 Uelzen) oder per E-Mail ([info@uelzener.de](mailto:info@uelzener.de)) widersprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift VersNehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter:

Ort, Datum:

Unterschrift Vermittler:

## Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung

### » Allgemeines

- In den vorliegenden Formularen wird aus Gründen der besseren Lesbarkeit die männliche Form von personenbezogenen Hauptwörtern verwendet. Die Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlungen grundsätzlich auch für die Geschlechter männlich, weiblich und divers.
- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind entsprechend der Zahlungsweise im Voraus zu bezahlen. Bei monatlicher und vierteljährlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Es kann auch jährliche oder halbjährliche Zahlung vereinbart werden.
- Über den ersten Einzug von Zahlungen und bei Änderungen von Zahlungen wird der zahlungspflichtige Kontoinhaber spätestens fünf Tage vor Lastschriftzug informiert (Pre-Notification).
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets in Textform erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Alle eingereichten Unterlagen werden nach dem elektronischen Archivieren/Scannen grundsätzlich vernichtet.
- Der Hauptvertrag zur Betriebshaftpflicht-Versicherung verlängert sich nach Ablauf der Versicherungsdauer automatisch um ein weiteres Versicherungsjahr, sofern dieser nicht fristgerecht gekündigt wird. Eine fristgerechte Kündigung des Vertrages liegt dann vor, wenn der Vertrag spätestens drei Monate vor Ablauf der Versicherungsdauer (bei einer Versicherungsdauer von mehr als einem Jahr frühestens vor Ablauf des dritten Versicherungsjahres) von einem der beiden Vertragspartner in Textform gekündigt wird.
- Der Vertrag zur Betriebsunterbrechungsversicherung setzt das Bestehen eines Vertrages über eine Betriebshaftpflicht-Versicherung zwischen Versicherungsnehmer und Versicherer voraus. Endet der Vertrag über die Betriebshaftpflicht-Versicherung endet automatisch mit gleichem Datum auch der Vertrag zur Betriebsunterbrechungsversicherung. Als Wartezeit im Rahmen der Betriebsunterbrechungsversicherung gilt eine Wartezeit von einem Monat als vereinbart. Der Vertrag zur Betriebsunterbrechungsversicherung läuft längstens bis zum Ende des Vertrages zur Betriebshaftpflicht-Versicherung, kann aber unabhängig vom Vertrag zur Betriebshaftpflicht-Versicherung auch mit der für die Betriebshaftpflicht-Versicherung vereinbarten Frist gekündigt werden. Die Beendigung des Vertrages zur Betriebsunterbrechungsversicherung hat keinen Einfluss auf den Vertrag zur Betriebshaftpflicht-Versicherung.

Der Versicherungsvertrag wird nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Angebotsanfrage gültigen Fassung – liegen dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

- Allgemeine Versicherungsbedingungen der Uelzener für die Haftpflicht-Versicherung (AHB)

Soweit vereinbart:

- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung, insbesondere BBR 1, BBR 2, BBR 52, BBR 72
- Zusatz Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung (BBR 1 Pferd) für die Schadenersatzausfallversicherung
- Zusatz Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung (BBR 1 Hund) für die Schadenersatzausfallversicherung
- Zusatz Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung (BBR 1 PHV) für die Schadenersatzausfallversicherung
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung für Reitlehrer und Bereiter (BBRTL)
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung für Hundeausbilder (BBR Hund)
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung für Therapiehundeführer (BBRTH)
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflicht-Versicherung (BBHT) Hufschmiede und Tiertherapeuten für Pferde

### » Wichtiger abschließender Hinweis:

**Sind die Fragen in der Angebotsanfrage nicht, nicht richtig oder nicht vollständig beantwortet, ist der Versicherungsschutz grundsätzlich gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer u. a. dazu berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen. Unter Umständen führt eine solche Vertragsverletzung auch ganz oder teilweise zur Leistungsfreiheit für einen bereits eingetretenen Versicherungsfall, d. h. der Schaden wird nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers an.**

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Besonderen Bedingungen und Klauseln sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden Ihnen zusammen mit dem Angebot in Form der Versicherungspolice zugestellt. Sie erkennen die Bedingungen und Klauseln an und das Vertragsverhältnis kommt wirksam zustande, wenn Sie den Erstbeitrag zahlen. Danach können Sie den Versicherungsvertrag innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.

Uelzener Allgemeine  
Versicherungs-Gesellschaft a. G.  
Veerßer Straße 65/67  
29525 Uelzen

Tel. 0581 8070-0  
Fax 0581 8070-248  
www.uelzener.de  
info@uelzener.de

Vorstand:  
Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender)  
Imke Brammer-Rahlfs  
Bernd Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender:  
Gerhard Schulz  
Registriergericht: AG Lüneburg HR B 120469  
USt-IdNr.: DE 116 681 647  
StNr.: 47 207 00011

Steuer-Nr. beim BZSt: 809/V9080920562  
Bankverbindung: Commerzbank AG  
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00  
BIC: COBADEFF249  
Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000118549