

Ihr Ansprechpartner:

MATHIAS JENSCH Versicherungsmakler GmbH & Co. KG | Telefon: 03 51 - 832 88 30 | kundenservice@reisepolice.com

Deckungsauftrag – Private Haftpflichtversicherung

ReisePolice.com

Versichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers (VN) bzw. der mitversicherten Personen **als Privatperson, aus den Gefahren des täglichen Lebens.**

<input type="checkbox"/> Neuantrag <input type="checkbox"/> Änderungsantrag	<input checked="" type="checkbox"/> Policen-Versand über Agentur!	Per Fax an: +49 (0)3 51 / 832 88 35		
Versicherungsnummer: <small>(bei Änderungsantrag)</small>		Agentur: 67-1223		
Versicherungsnehmer				
<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname:			
	Anschrift:			
	Beruf:			
	Geburtsdatum:			
Privathaftpflicht – Leistungsvariante PLUS				
Zielgruppe:	SINGLE	FAMILIE / PAARE	SENIOREN ab 60 Jahre	
Versicherungssumme pauschal für Personen- und Sachschäden:				
<input type="checkbox"/> 3.000.000 €	Jahresbeitrag inkl. 19% Vers.-Steuer	<input type="checkbox"/> 51,48 €	<input type="checkbox"/> 65,81 €	<input type="checkbox"/> 35,24 €
<input type="checkbox"/> 5.000.000 €		<input type="checkbox"/> 53,54 €	<input type="checkbox"/> 68,44 €	<input type="checkbox"/> 36,64 €
<input type="checkbox"/> 10.000.000 €		<input type="checkbox"/> 56,47 €	<input type="checkbox"/> 72,19 €	<input type="checkbox"/> 38,65 €
<input type="checkbox"/> 20.000.000 €		<input type="checkbox"/> 59,61 €	<input type="checkbox"/> 76,21 €	<input type="checkbox"/> 40,80 €
Privathaftpflicht – Leistungsvariante PREMIUM				
Zielgruppe:	SINGLE	FAMILIE / PAARE	SENIOREN ab 60 Jahre	
Versicherungssumme pauschal für Personen- und Sachschäden:				
<input type="checkbox"/> 3.000.000 €	Jahresbeitrag inkl. 19% Vers.-Steuer	<input type="checkbox"/> 57,31 €	<input type="checkbox"/> 72,97 €	<input type="checkbox"/> 39,57 €
<input type="checkbox"/> 5.000.000 €		<input type="checkbox"/> 59,61 €	<input type="checkbox"/> 75,89 €	<input type="checkbox"/> 41,15 €
<input type="checkbox"/> 10.000.000 €		<input type="checkbox"/> 62,87 €	<input type="checkbox"/> 80,05 €	<input type="checkbox"/> 43,41 €
<input type="checkbox"/> 20.000.000 €		<input type="checkbox"/> 66,37 €	<input type="checkbox"/> 84,50 €	<input type="checkbox"/> 45,83 €
<input type="checkbox"/> 50.000.000 €		<input type="checkbox"/> 71,23 €	<input type="checkbox"/> 90,70 €	<input type="checkbox"/> 49,18 €
Zusatzbaustein (optional) - Opferhilfe (Leistungsvariante PLUS / PREMIUM)				
<small>Die Opferhilfe leistet, wenn eine versicherte Person durch eine Gewalttat eine körperliche Schädigung erleidet. Wird der Schaden nach dem Opferentschädigungsgesetz anerkannt, wird eine Einmalleistung von bis zu 50.000 EUR gezahlt. Sie berechnet sich aus der bewilligten Leistung gemäß Bundesversorgungsgesetz und wird nicht mit der staatlichen Leistung verrechnet.</small>				
	Jahresbeitrag inkl. 19% Vers.-Steuer	<input type="checkbox"/> 2,42 €	<input type="checkbox"/> 7,33 €	<input type="checkbox"/> 4,83 €
Selbstbehalt-Nachlass:		<input type="checkbox"/> SB 150 € (-25%) <input type="checkbox"/> SB 500 € (-45%)		
Vertragsgrundlagen:		<input checked="" type="checkbox"/> Allgemeine Haftpflichtbedingungen (AHB) <input checked="" type="checkbox"/> Besondere Bedingungen (BBR PHV 2016)		
Annahmerichtlinien:		<input checked="" type="checkbox"/> max. 2 Vorschäden in den letzten 5 Jahren <input checked="" type="checkbox"/> Postanschrift in Deutschland <input checked="" type="checkbox"/> bestehende Kontoverbindung in Deutschland		
Vorversicherung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Gesellschaft:		
		Vers.-Nr.:		
		Vorschäden (letzten 5 Jahre):		
		Schadenhöhe in €:		
Versicherungsbeginn:	(0.00 Uhr)	<input checked="" type="checkbox"/> Mindestvertragslaufzeit: 1 Jahr		
Versicherungsablauf:	(24.00 Uhr)			
Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich (+3 %) <input type="checkbox"/> vierteljährlich (+5 %)		
		IBAN:		
		BIC:		
		Geldinstitut / Ort:		
		Kontoinhaber:		
Besondere Vereinbarungen:		Sonderkonditionen mit rabattierten Beiträgen		

Ort, Datum

Unterschrift des Kunden

Unterschrift des Vermittlers