

JA, auch ich möchte den starken Schutz der AGILA und beantrage:

Vermittler: Jodexnis Versicherungsmakler
Vermittlernummer: 50000005

Bitte Auswahl treffen und ankreuzen:

OP-Kosten-Versicherung Hund

OP-Kosten-Versicherung Katze

Haftpflicht Hund

OP-Kosten-Versicherung Hund + Haftpflicht

*Sie sparen 24,00 EUR pro Jahr gegenüber den Einzelverträgen!

Weder bei Hunden noch bei Katzen spielen für die AGILA die Rasse oder die Haltungsform eine Rolle. Alle Beiträge inkl. Versicherungsteuer von 19%.

Ihre persönlichen Angaben

Frau Herr

Titel: _____ Geburtstag: _____

Name: _____

Vorname(n): _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Für Rückfragen bitte unbedingt angeben.

Mobil: _____

E-Mail: _____ Für Vertragsabwicklung bitte unbedingt angeben.

Angaben zu Ihrem Vierbeiner

Hund Katze männlich weiblich

monatl. Beitrag

15,90 EUR

Geburtsdatum: _____ Schulterhöhe: _____ cm

monatl. Beitrag

9,90 EUR

Rufname: _____

monatl. Beitrag

6,00 EUR

Zuchtnname: _____

monatl. Beitrag*

19,90 EUR

Rasse: _____

Farbe: _____

Tätowier-/Chip-Nr.: _____

Haltungsform Katze: Wohnungskatze Freigängerkatze

Besondere Kennzeichen: _____

Angaben zu Ihrer Bankverbindung

Bank/Sparkasse: _____

Zweigstelle in: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Mein Einverständnis und meine Unterschrift

Ich erlaube der AGILA Haustiersicherung AG die Abbuchung des Beitrages jeweils für 1 , 3 , 6 oder 12 Monat(e) sowie des Selbstbehaltens (sofern vereinbart) zum Fälligkeitstermin.

Der Datenspeicherung und -nutzung zur Abwicklung meines Vertrags und schriftlichen Informationen zu weitergehenden attraktiven Angeboten von AGILA bzw. Partnerunternehmen stimme ich zu.

Mit einer Kontaktaufnahme per Telefon, E-Mail und/oder SMS zu diesen Zwecken bin ich auch einverstanden.

Ich stimme der Abwicklung aller das Vertragsverhältnis betreffenden Angelegenheiten in Textform per E-Mail zu. Änderungen meiner E-Mail-Adresse teile ich unverzüglich mit.

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind.

Ich versichere, dass das zu versichernde Tier gesund und nicht älter als 4 Jahre ist.

Für von der AGILA gewünschte Auskünfte entbinde ich unseren Tierarzt mit Antragstellung von der Schweigepflicht.

Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht habe, meine Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen ab Zugang des Versicherungsscheins (rechtzeitige Absendung genügt) ohne Angabe von Gründen zu widerrufen und der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken jederzeit zu widersprechen, und zwar durch Nachricht in Textform an AGILA Haustiersicherung AG, Breite Straße 6–8, 30159 Hannover. Bereits gezahlte Beiträge werden unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs erstattet. Die beigefügten Unterlagen (Produktinformationsblatt/Versicherungsbedingungen) habe ich als Vertragsbestandteil zur Kenntnis genommen und erhalten.

Datum: _____ Unterschrift: _____