



Innofima® • Zum Eistruper Feld 9 • 49143 Bissendorf

VORSCHLAG FÜR EINE JAGD-HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

vielen Dank für Ihre Anfrage und das Interesse an einer Jagd-Haftpflichtversicherung. Als unabhängiger Direktmakler möchten wir Sie über die Thematik Jagd-Haftpflichtversicherung informieren. Gleichzeitig stehen wir Ihnen gerne als Ansprechpartner in allen Versicherungsfragen zur Verfügung.

Versicherungssumme: pauschal 15 Mio. UR für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

Laufzeit	nur Jagd- haftpflichtversicherung	Jagdhaftpflicht und Jagdunfallversicherung mit 25 EUR Unfallkrankenhaustagegeld ab dem 1. Tag
10 Jahre	38,08 EUR	41,65 EUR
5 Jahre	41,89 EUR	45,82 EUR
1 Jahr	47,60 EUR	52,06 EUR

Versicherungsbeiträge inkl. 19% Versicherungssteuer

Mitversichert ist die Haltung von bis zu zwei brauchbaren oder sich nachweislich in jagdlicher Abrichtung befindlichen Jagdhunden. Jagdhundwelpen bis zum Alter von 6 Monaten gelten als mitversichert.

Eine Aufhebung langjähriger Verträge ist bei Risikofortfall möglich. Dies bedeutet das ein Vertrag dann aufgehoben wird, wenn der Versicherungsnehmer nicht mehr der Jagd nachgeht (keine Neulösung eines Jagdscheines).

Tragen Sie einfach Ihre Daten in dem beiliegenden Antrag ein und faxen oder schicken diesen an uns zurück.

Unsere günstige Servicefaxnummer (0,09 € Min.) lautet: **01803 / 88 77 55**

Nachdem wir Ihren Antrag auf Richtigkeit geprüft haben, leiten wir ihn dann unverzüglich an die Versicherungsgesellschaft weiter. Eine unterschriebene Kopie Ihres Antrages erhalten Sie dann innerhalb einiger Tage von uns zurück.

Selbstverständlich stehe ich Ihnen vorab bei Fragen jederzeit zur Verfügung. Scheuen Sie nicht davor Ihre Fragen bei unserer Servicehotline (0,09 € Min.) **01803 / 88 77 66** zu stellen.

Ich würde mich freuen, wenn ich Ihnen auch bei Ihrem sonstigen Versicherungsstatus in Preis und Leistung behilflich sein darf und erneut das Vertrauen beweisen kann damit ein guter Versicherungsschutz Ihre Zukunft begleitet.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Innofima Team



Antrag / Deckungsaufgabe an:		Versicherungsgesellschaft Uelzener		Nummer beim Versicherer: 000 / 33367	
Antragsteller / in: Name, Vorname					
Straße / Nr.			PLZ / Ort		
Telefon/ privat		Mobil		Telefax	
Geburtsdatum:			Beruf:		
Versicherungsbestätigung für die Jagdbehörde:			Dauer der Bestätigung: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre		
Jagd-Haftpflichtversicherung für Nichtberufsjäger und Berufsjäger Für Beiträge per Rechnung wird eine Gebühr von 1,19 EUR erhoben. Jahresbeiträge inkl. 19% Versicherungssteuer		Laufzeit 10 Jahre <input type="checkbox"/> 38,08 EUR 5 Jahre <input type="checkbox"/> 41,89 EUR 1 Jahr <input type="checkbox"/> 47,60 EUR		nur Jagd- haftpflichtversicherung Jagdhaftpflicht und Jagdunfallversicherung mit 25 EUR Unfallkrankentagegeld ab dem 1. Tag <input type="checkbox"/> 41,65 EUR <input type="checkbox"/> 45,82 EUR <input type="checkbox"/> 52,06 EUR	
Haftpflicht-Deckungssumme: 15.000.000 EUR pauschal für Sach-, Personen-, und Vermögensschäden		Mitversichert ist die Haltung von höchstens zwei Hunden: 1. Name: _____ Rasse: _____ Alter: _____ 2. Name: _____ Rasse: _____ Alter: _____			
Zahlweise jährlich		Versicherungsbeginn:			
<input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung / Bankverbindung Ich bin damit einverstanden, dass alle Beiträge bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden:					
Institut (Name und Sitz der Bank)		Bankleitzahl		Kontonummer	
				X	
				Unterschrift Kontoinhaber (falls nicht VN)	
Vorversicherung (Gesellschaft / Vers.-Nr. gekündigt durch wen?):			Vorschäden der letzten 5 Jahre (Anzahl / Umfang / Datum / Höhe):		

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben des Vorschlages und Deckungsaufgabe (Antrages)

Der Versicherungsschutz beginnt am Tag des Versicherungsbeginns, frühestens aber nach Annahme durch den Versicherer. Es gilt die Maklerklausel. Eine eventuell bestätigte vorläufige Deckung erlischt rückwirkend, wenn der Erstbeitrag nicht innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt des Versicherungsscheines entrichtet wird.

Der Versicherungsnehmer willigt ein, die allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen des Maklers und Versicherers zu führen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung seiner Versicherungsangelegenheiten dient.

Widerrufsrecht: Der Versicherungsnehmer kann den Versicherungsvertrag nach Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines, der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, der Kundeninformation sowie der Widerrufsbelehrung schriftlich widerrufen. Eine Erklärung in Textform, z.B. per Fax mit Angabe Ihres Namens genügt. Die Frist wird durch rechtzeitige Absendung des Widerrufs gewahrt.

Einverständniserklärung des Versicherungsnehmers/Kontoinhabers:

_____ **X**
 Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers und/oder Kontoinhabers

Ergänzende Mitteilungen:

Innofima® (Müssig & Jung OHG), vertreten durch Axel Müssig und Moritz Jung hat nach § 34d Absatz 1 der Gewerbeordnung die Erlaubnis der IHK Osnabrück-Emsland als selbständiger Versicherungsmakler erhalten und ist im Versicherungsvermittlerregister mit Registrierungsnummer eingetragen: A. Müssig: D-Q61C-ASSK2-30, M. Jung: D-OOP0-BJ1HI-92. Weder die Makler noch irgendein Versicherungsunternehmen haben direkte oder indirekte Beteiligungen an den Stimmrechten oder an dem Kapital des jeweils anderen. Beschwerdestellen zur außergerichtliche Streitbeilegung: Versicherungsombudsmann e.V. Prof. Wolfgang Römer, Postfach 080632, 10006 Berlin sowie die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFin), Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn.

Zustimmungserklärung:

Ich bin damit einverstanden, die dem Versicherungsvertrag zugrunde liegenden Vertragsbestimmungen, allg. Versicherungsbedingungen und Verbraucherinformationen in Textform erst mit dem Versicherungsschein zu erhalten. Ich entbinde die Versicherungsgesellschaft daher von ihrer Pflicht, mir diese Dokumente nach § 7 Abs. 2 VVG rechtzeitig vor Abgabe meiner Vertragserklärung zu übermitteln.

Vermittlungsauftrag:

Damit Innofima® (Müssig & Jung OHG) für den Antragsteller als Auftraggeber überhaupt tätig werden kann, erteilt dieser eine Vollmacht zur Eindeckung des Risikos, die Auskunftserteilung durch den Versicherer an Innofima, Zusendung eines aktuellen Vertragsauszuges, Betreuung durch Innofima sowie nach Abstimmung mit dem Antragsteller, den beantragten Versicherungsschutz anderweitig einzu- bzw. umzudecken, sofern dem Auftraggeber keinerlei Nachteile entstehen. Diese Vollmacht erstreckt sich jedoch nicht auf Prüfung der Zweckmäßigkeit, den Leistungsumfang und die Prämie der Versicherung. Der Versicherungsnehmer bzw. Antragsteller ist hierfür selbst verantwortlich. **Die Vermittlungsleistung ist für den Auftraggeber kostenfrei**, da diese durch die Courtagen der Produktgeber abgegolten werden.

Seine Pflichten gegenüber dem Auftraggeber erfüllt Innofima® mit der Sorgfalt eines ordentlichen Kaufmanns. Für wider Erwarten eintretende Schädigungen hat Innofima durch entsprechenden Versicherungsschutz Vorsorge getroffen. Etwaige Schadensansprüche des Auftraggebers aus dem Auftrag bzw. der Vollmacht sind für Fälle eines durch einfache Fahrlässigkeit verursachten Schadens auf den Betrag von 1.023.000,- EUR beschränkt. Ansprüche auf Schadensersatz aus dem Auftrag bzw. der Vollmacht verjähren in drei Jahren von dem Zeitpunkt an, in dem der Anspruch entstanden ist, spätestens jedoch in drei Jahren nach Beendigung des Auftrages bzw. der Vollmacht.

Wie durch meine Unterschrift bestätigt, wünsche ich nur die Vermittlung und Betreuung für den oben aufgeführten Versicherungsschutz bzw. Vertrag. Auf die Verpflichtung zu einer Beratung über Versicherungs- und Vorsorgungslücken sowie existenzbedrohliche Risiken wird ausdrücklich verzichtet. Für weiteren Versicherungsschutz, weitere Maklerleistungen und Beratung bedarf es einer gesonderten Maklervereinbarung nach aktiver Aufforderung durch den Auftraggeber.

Beratungs- und Dokumentationsverzicht:

Auf der Internetseite www.innofima.de wurde der Antragsteller über umfassende Absicherungsmöglichkeiten informiert.

Ich wünsche ausdrücklich die oben beantragte Versicherung mit dem gewählten Tarif. Ich habe mich eigenständig dafür entschieden und verzichte daher auf eine Beratungsleistung und Dokumentation nach § 42c Abs. 2 VVG durch Innofima® (Müssig & Jung OHG) sowie die damit verbundenen Haftungsansprüche. Durch diesen Verzicht können mir Nachteile bei einer evtl. Haftbarmachung gegenüber dem Makler entstehen. Ein Anspruch gegenüber dem Versicherer ist davon nicht berührt.

Wichtig: Die Ergänzende Mitteilungen habe ich zur Kenntnis genommen, die Zustimmungserklärung, den Beratungs- u. Dokumentationsverzicht und Vermittlungsauftrag habe ich gelesen und erkläre mich durch meine Unterschrift damit einverstanden !!!

_____ **X**
 Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers Vermittler / Makler