

Antrag für die Durchführung von Bewegungsjagden

gemäß Besonderer Vereinbarungen zur Gothaer Jagd-Haftpflichtversicherung



Bitte zurück an:

Telefax

Vermittler

Antragsteller

Name, Vorname

Straße

Staat/PLZ/Ort

Angaben zur Beitragszahlung

Zahlweise: Einmalbeitrag

Der fällige Beitrag soll zu Lasten des folgenden Kontos abgebucht werden:

Kontonummer

Kontoinhaber (Vorname, Name – falls nicht mit Antragsteller identisch)

Bankleitzahl

Geldinstitut (Name und Ort)

Angaben zur Jagdveranstaltung

Jagdtag

Veranstaltungsort/Revier/Jagdgebiet

Angaben zu den Hunden

Versichert sind die Hunde gemäß beigefügter Anlage zum Antrag.

Anzahl der Hunde

Deckungssummen je Schadenereignis

3.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden
100.000 EUR für Vermögensschäden

Beitragsberechnung

8,00 EUR je Hund – mindestens jedoch 200 EUR für den Jagdtag

x 8,00 EUR

EUR

Die gesetzliche Versicherungsteuer ist bereits enthalten.

Anzahl Hunde

Ihr zu zahlender Gesamtbeitrag bzw. Mindestbeitrag

Besondere Hinweise

Ausgeschlossen vom Versicherungsschutz ist die Durchführung von Maisjagden sowie die Jagden im Gatter.

Der Antrag sowie die Anlage zum Antrag müssen dem Versicherer spätestens fünf Tage vor der Durchführung der geplanten Jagd zur Prüfung vorliegen.

Der Versicherungsvertrag kommt erst mit Zustellung des Versicherungsscheines oder Zusendung der vorläufigen Deckungszusage durch den Versicherer zustande.

Vorversicherungen

Bestehen oder bestanden bereits gleichartige Versicherungen? nein ja

Versicherungsgesellschaft

Versicherungs-Nr.

von – bis /
abgelehnt am

Wer kündigte?

VN VU

Bitte beachten: Evtl. z. Z. beantragte oder abgelehnte Versicherungen sind ebenfalls anzugeben.

Vorschäden

Sind während der letzten drei Jahre Schäden angefallen? nein ja

Anzahl der Vorschäden bei Bewegungsjagden

Kommunikationsdaten

(freiwillige Angaben)

Ich bin jederzeit **widerruflich** damit einverstanden, dass mir schriftlich (auch per E-Mail oder Telefax) und telefonisch Informationen über die Leistungsangebote der Gothaer Allgemeine Versicherung AG und von den mit ihr konzernmäßig verbundenen Unternehmen gegeben werden.

Telefonnummer

Telefaxnummer

E-Mail-Adresse

Empfangsbekennnis

Ich bestätige, dass ich die Kundeninformationen und Versicherungsbedingungen vor Antragstellung erhalten habe.

- Gothaer Haftpflichtversicherung für Jäger/Jagdpächter/Jagdveranstalter
- Besondere Vereinbarungen zur Gothaer Jagd-Haftpflichtversicherung

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Schluss- erklärungen und Unterschriften

Die auf der **nächsten Seite** beschriebenen Erklärungen und wichtigen Hinweise **habe ich zur Kenntnis genommen**. Diese Erklärungen enthalten unter anderem die **Belehrung zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und über das Widerrufsrecht** sowie die **Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz**; sie sind **wichtiger Bestandteil des Vertrags**. Ich mache mit meiner Unterschrift die „**Erklärungen und wichtigen Hinweise**“ zum Inhalt dieses Antrags. Ich halte mich an meinen Antrag **einen Monat gebunden**. **Mein Widerrufsrecht bleibt hiervon unberührt**. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt.

Ort, Datum

Antragsteller

Kontoinhaber

Erklärungen und wichtige Hinweise

Vorvertragliche Anzeigepflicht

Sie haben uns als Versicherer bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung **die Ihnen bekannten Gefahrumstände**, die für unseren Entschluss, den Vertrag mit Ihnen und dem vereinbarten Inhalt zu schließen, erheblich sind und nach denen wir schriftlich oder in Textform gefragt haben, **wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen**. Dies gilt nicht nur dann, wenn Sie den Antrag selbst ausfüllen, sondern **auch dann, wenn ein Dritter** (z. B. der Vermittler) in Ihrem Namen **den Antrag ausfüllt**. Verletzen Sie diese Anzeigepflicht, so können wir vom Vertrag zurücktreten.

Unser Rücktrittsrecht ist ausgeschlossen, wenn Sie die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt haben. **In diesem Fall** haben wir das **Recht**, den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat **zu kündigen**.

Unser Rücktrittsrecht wegen grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht und unser Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen rückwirkend – bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode – Vertragsbestandteil.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass die Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Köln (kurz Gothaer) im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e. V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ferner ein, dass die Gothaer und die mit ihr konzernmäßig verbundenen Unternehmen und Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und **jederzeit widerrufbar willige ich weiterhin ein**, dass der /die Vermittler meine allgemeinen Antrags-, Vertrags, und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Finanzdienstleistungen nutzen darf/dürfen.

Diese Einwilligungen gelten nur, wenn ich vor Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung – als Bestandteil der mir vor Antragstellung ausgehändigten Kundeninformationen – Kenntnis nehmen konnte.

Umfang der Sachschadendeckung

Über den Umfang der Sachschadendeckung vergleiche Ziff. 7 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB). Auf den Abschluss der Schäden an fremden Sachen nach Ziff. 7.6 und 7.7 AHB wird besonders hingewiesen. Hierunter fallen auch Schäden an Kommissionswaren.

Neu- und Ersatzversicherungen

Bei Neuversicherungen und Nachträgen, die eine Erweiterung des Versicherungsschutzes zum Inhalt haben, tritt der Versicherungsschutz nach unverzüglicher Entrichtung des vollen Einlösungsbeitrags mit dem vereinbarten Versicherungsbeginn, jedoch nicht vor dem im Versicherungsschein angegebenen Zeitpunkt in Kraft.

Sonstige Hinweise

Für die **Aufnahme des Antrags** fallen **keine gesonderten Gebühren oder Kosten** an. Lastschriftrückläufergebühren und Kosten eines Mahnverfahrens werden geltend gemacht.

Benachrichtigung im Schadenfall

Melden Sie den Schaden **sofort** Ihrem persönlichen Betreuer oder melden Sie den Schaden an Gothaer Allgemeine Versicherung AG, 50598 Köln, Telefon 0551 701-54267 oder per Telefax 0551 701-964267 und sorgen Sie für **weitestgehende Schadenminderung**.

Ansprechpartner/ Aufsichtsbehörde/ Schlichtungsstelle

Ihren Ansprechpartner im Außendienst und ihre Kundenbetreuer in unseren Außenstellen oder der Hauptverwaltung entnehmen Sie bitte dem Versicherungsschein/Nachtrag zum Versicherungsschein oder dem jeweiligen Korrespondenzbrief. Die Aufsichtsbehörden und die Schlichtungsstellen zur außergerichtlichen Beilegung von Streitigkeiten entnehmen Sie bitte den Ihnen vor Antragstellung ausgehändigten Kundeninformationen.

Vertragsgrundlagen

Die gegenseitigen **Rechte und Pflichten** richten sich nach diesem Antrag, von dem mir **bei Antragstellung eine Durchschrift/Kopie** ausgehändigt wird, eventuell dazu abgegebenen schriftlichen Erklärungen, den gesetzlichen Bestimmungen der Bundesrepublik Deutschland sowie nach den genannten Versicherungsbedingungen und Kundeninformationen, die ich vor Antragstellung zur Einsicht erhalten habe. Mündliche Nebenabreden sind ungültig.

Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärungen **innerhalb von 14 Tagen** ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Telefax, E-Mail) **widerrufen**. **Die Frist beginnt, nachdem** Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich unserer Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG) in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: die Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Allee 1.

• Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs **endet Ihr Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen** den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenen **Teil der Beiträge**, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil Ihres Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesen Fall einbehalten; dabei handelt es sich pro Tag um einen Betrag in Höhe von 1/360 des von Ihnen für ein Jahr zu zahlenden Beitrags.

Die Erstattung zurückzuzahlender Beiträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen und gezogene Nutzungen (z. B. Zinsen) herauszugeben sind.

• Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben. Das **Widerrufsrecht besteht nicht** bei Verträgen mit einer **Laufzeit von weniger als einem Monat**. Soweit eine **vorläufige Deckung** erteilt wurde, endet diese mit dem Zugang des Widerrufs bei uns.

Gesellschaft	Gothaer Allgemeine Versicherung AG	Postanschrift	50598 Köln
Sitz	Gothaer Allee 1, 50969 Köln (Hausanschrift)		
Aufsichtsrat	Dr. Roland Schulz (Vorsitzender)	Rechtsform	Aktiengesellschaft
Vorstand	Thomas Leicht (Vorsitzender), Dr. Werner Görg, Dr. Helmut Hofmeier, Michael Kurtenbach, Jürgen Meisch, Dr. Hartmut Nickel-Waninger, Oliver Schoeller	Registergericht	Amtsgericht Köln, HRB 21433
		USt-IdNr.	DE122786654
Kontoverbindung	Landesbank Berlin AG, Berlin (Bankleitzahl 10050000), Konto-Nr. 6632040738	SWIFT: BIC / IBAN	BELADEBE / DE65100500006632040738

Anlage zum Antrag

Antragsteller

Vermittlernummer _____

Name, Vorname

Straße

Staat/PLZ/Ort

**Versicherte
Hunde**

Pos.

Hundebesitzer

Hundename

Täto-Nr.

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

**Versicherte
Hunde**

Pos.	Hundebesitzer	Hundenname	Täto-Nr.
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Unterschrift

Ort, Datum

Antragsteller/Jagdleiter

Besondere Vereinbarung zur Gothaer Jagd-Haftpflichtversicherung

- 1. Versicherungsumfang**

Versichert ist nach Maßgabe der Besonderen Bedingungen und Risikobeschreibungen für die Jagd-Haftpflichtversicherung die Haftpflicht aus der Durchführung von Bewegungsjagden – ausgenommen Maisjagden sowie Jagden im Gatter -, sofern hierfür weder eine anderweitige Deckung noch eine Freistellung von Seiten Dritter vorhanden ist, und zwar bis zur Höhe von

3.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden
100.000 EUR für Vermögensschäden.
- 2. Mitversichert**

Mitversichert ist insoweit auch die Haftpflicht aus der Beauftragung von Hundeführern mit Verrichtungen im versicherten Interesse.
- 3. Einschlüsse**

Eingeschlossen ist abweichend von Ziff. 1 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB) auch die vertraglich übernommene Verpflichtung zum Ersatz von Kosten, die den vorerwähnten Hundeführern dadurch entstehen, dass Hunde während der versicherten Bewegungsjagd getötet werden oder notgetötet werden müssen, geleistet werden 1.500,- EUR pauschal je Hund. Eingeschlossen ist ferner im Rahmen der vorgenannten Summe die vertraglich übernommene Verpflichtung zum Ersatz von Tierarztkosten bis zu 750,- EUR. Der Versicherte beteiligt sich an entstehenden Tierarztkosten mit 100,- EUR selbst.
- 4. Ausschlüsse**

Der Versicherer leistet keine Entschädigung, soweit der Versicherte für den eingetretenen Schaden eine Leistung aus einem anderen Versicherungsvertrag oder von einem Dritten beanspruchen kann, der zum Schadenersatz verpflichtet ist (ausgenommen bleiben Aufwendungsersatzansprüche nach § 670 BGB).
- 5. Beitrag**

Der Beitrag zu dieser Versicherung bemisst sich nach der Anzahl der eingesetzten Hunde und beträgt 8,- EUR je Hund - mindestens jedoch 200,- EUR für den Jagdtag. Die gesetzliche Versicherungsteuer ist im vorgenannten Beitrag bereits enthalten.

Hunde im Einsatz: Sauerländer Stöberhunde

Name **Rasse** **Chip Nummer**

Otterstedde, Ralf – Fürstenberg 5, 59469 Ense, Tel. 0177 – 333 77 35

01) „AXA“ Kuskarka	HS	.968000003092838
02) „CHACA“ vom Elbenblut	Laika	.276098102041720
03) „Motte“ vom Rudolphshof	Heide-Terrier	.27609
04) „Theo (Rufname) Anjo v. Rittergut Colphus	Ardennenbracke	.276098104781976
05) „Paul (Rufname) DYZIO Gniazdo Lelszy	Gonczy Polski	.276098102398350
06) „Lotta“ vom Rudolphshof	Heide - Terrier	.27609
07) „Willi“ aus dem Hasenwinkel	Heide - Terrier	.276098102422978
08) „Otto“ aus dem Hasenwinkel	Heide - Terrier	.276098102420828
09) „Lenny vom Juragrund	Deutsch Drahthaar	.276093420225578
10) „Anton“ vom Calenberg-Land	Ardennenbracke	.276096100316400
11) „Maxi v.d. Hagemühle	Deutsch Drahthaar	.276093420225529
12) Ronja (Rufname) Ulle vom Elbenblut	Laika	.276093400400517
13) Putin (Rufname) Vito vom Elbenblut	Laika	.276093400400472

Bierbaum, Dietmar – Schäferstraße 8, 59469 Ense, Tel. 0151 – 12 15 39 31

14) **„Cesar (Rufname) Astor v.d. Salztadt** D. Draht. .276093420224698

Wagner, Jan – Am Bahndamm 1, 59469 Ense, Tel. 0170 - 54 27 82 6

15) **„Ebby“** DD/Terrier .276098104549511

Wrede, Sigi – Hermann Löns Straße 37, 59469 Ense, Tel. 0170 – 28 35 40 6

16) **„Ice“ vom Luderwaldforst** Ardennenbracke .276098104553154
17) **„Luna“** BGS .982000161010490

Schlüter, Michael - Maria-Kahle-Weg 7, 59759 Arnsberg, Tel. 0160 – 944 00 183

18) **„Luci“** Dachsbracke .276097202067142