

Versicherungsberatung Riehm

Beratung in Versicherungsangelegenheiten, Versicherungsmakler,
Sachverständiger

Gew.Reg.Nr. 12-6-96140

e-mail: office@riehm-versichert.at

Internet: www.riehm-versichert.at

2042 GROSSNONDORF 78 Tel: +43 66 44 200 300 Fax: +43 2951 2845

ANTRAG AUF ABSCHLUSS EINER **REITSATTELVERSICHERUNG**

Es gelten die allgemeinen, sowie besonderen Bedingungen für die Transportversicherung der jeweiligen VU, als auch die AGB der Kanzlei Riehm (nachzulesen auf: www.riehm-versichert.at) als unwiderruflich vereinbart und anerkannt.

VERSICHERUNGSNEHMER:

Name Vorname Titel geb. am

Händlerstempel und Kaufdatum:

Anschrift

Plz. Ort Tel.

Eingang am: _____ O Post O Fax O mail

Der, zur Versicherung beantragte, Sattel ist ein:

O Billy Cook O Continental O Diamond O Dakota O Benz O Stübben

O Niedersüss O Kieffer Sonstige: _____ „Bau“jahr: _____

NUR BEI GEBRAUCHTKAUF: gekauft am _____ Alter des Sattels: _____ Jahr/e; bzw. O neuwertig

Verkäufer: _____ Adresse: _____

Vorbesitzer: O 1 O 2 O 3

SERIENNUMMER DES ERZEUGERS: _____, **BESONDERE MERKMALE/**

KENNZEICHEN: _____ **WO BEFINDLICH:** _____

Nur für Sättel ÜBER (!) €4.500.--: Legen Sie bitte Front-Seit, Seit- und Unteransichtfotos bei ! Bei Neuanschaffung legen Sie bitte Kopie des Zertifikates bei.

Gewünschte VERSICHERUNGSSUMME € _____,--

Geltungsbereich: O Austria O Andere: _____ **JAHRESPRÄMIE: €** _____,--

Der, zur Versicherung beantragte, Sattel findet Verwendung bei: (excl. Versicherungssteuer)

O Freizeit O Springreiten O Dressur O Military O Vielseitigkeit O

Western O Distanz O Orientierungsreiten O Stunt

Versicherungsbeginn: _____ Dauer: 01 Jahr /autom. Prolongation. Zahlart: O 1/1 O 1/2

Der Versicherungsnehmer/In bestätigt mit seiner Unterschrift daß alle von ihm getätigten Angaben wahrheitsgemäß zustande kamen. Er/Sie bestätigt auch, die, diesem beantragten Versicherungsschutz zugrundeliegenden Bedingungen, Vereinbarungen vollinhaltlich zur Kenntnis genommen zu haben. Der/die Versicherungsnehmer **haftet** für falsche Angaben dem Versicherer, der VU. Gerichtsstand: WIEN. Nebenabsprachen bzw. besondere Vereinbarungen wurden **keine** getroffen.

ALS VERSICHERT GELTEN DIE RISIKEN: EINBRUCHDIEBSTAHL IN VERSCHLOSSENEN RÄUMLICHKEITEN SOWIE VERSCHL. KFZ bzw. VERSCHL. ANHÄNGER/TRANSPORTER, TRANSPORTMITTELUNFALL, BRAND, EXPLOSION sowie NATURKATASTROPHEN nach den AÖTB 2001 im Rahmen des § 4(2); AEB 1/2001. VERSICHERUNG AUF ERSTES RISIKO.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit wird die jeweilige Versicherungsgesellschaft widerruflich ermächtigt, die zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten des nachfolgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch die kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen - wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Einzugsgeld ist in den Prämien keine enthalten.

Konto Nr.: _____ BLZ: _____ BANK: _____

am: _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers