

Bitte zurücksenden an:

**Generalagentur  
Jens Schütz  
Hinter den Fuhren 56  
28790 Schwanewede**

Telefon: (0421) 626 77 77  
Telefax: (0421) 626 77 78  
Email: [info@ipzv-versicherungen.de](mailto:info@ipzv-versicherungen.de)  
Internet: [www.ipzv-versicherungen.de](http://www.ipzv-versicherungen.de)

## Anmeldeformular Rahmenverträge bei der Generalagentur Schütz der Basler Securitas Versicherungs-AG

(Vor- und Nachname des Mitgliedes)

(Geburtsdatum)

(Telefonnummer)

(Email)

(Straße)

(PLZ)

(Ort)

(Internet-Adresse)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (Konto-Inhaber)

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

(Name der Bank)

### Versichert gilt die gesetzliche Haftpflicht aus der Tätigkeit als Groomer bzw. Hundefriseur:

Deckungssummen für Personenschäden	2.000.000,00 €
Sachschäden	1.000.000,00 €
Vermögensschäden	100.000,00 €

### Beitragsfrei mitversichert gelten u.a.:

Mitversichert ist die gesetzliche Haftpflicht als Tierhüter der im Rahmen der versicherten Tätigkeit übernommenen Tiere.

Mietsachschäden an Betriebsräumen (Brand, Explosion, Leitungswasser, Abwasser, Versicherungssumme 1.000.000 EUR).

Familien-Privat-Haftpflicht für den Inhaber.

Schäden an der Biodiversität auf fremden Grundstücken, an fremden Böden und Gewässern (nicht jedoch Grundwasser).

### Beitragsberechnung:

Jahresbeitrag  
(einschl. 19 % Versicherungssteuer)

Groomer/ Hundefriseure bis 3 tätige Personen

142,44 € Anzahl Pers. \_\_\_\_\_

Erhöhung der Deckungssummen auf pauschal für Personen- und Sachschäden  
3.000.000,00 €

28,44 €  ja  nein

#### Einschluss:

Mitversichert ist die gesetzliche Haftpflicht aus der Beschädigung der zur  
Behandlung übernommenen oder der behandelten Tiere bis 20.000,00 €.

Von jedem Schaden hat der Versicherungsnehmer 20 %, mindestens 50,00 € selbst  
zu tragen.

106,82 €  ja  nein

Schäden an eigenen Böden, sofern eine Gefahr für die menschliche Gesundheit  
besteht, Schäden am Grundwasser und an eigenen Gewässern, Schäden an der  
Biodiversität auf eigenen Grundstücken.

10 %  ja  nein

### Hiermit beantrage ich die Betriebs-Haftpflichtversicherung:

Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

Vorversicherung: \_\_\_\_\_

Vorschäden: \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung (wenn gewünscht): \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_