

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

Bitte Auswahl treffen und ankreuzen.

- OP-Kosten-Versicherung Hund** monatl. Beitrag 15,90 EUR
- OP-Kosten-Versicherung Katze** monatl. Beitrag 9,90 EUR
- Haftpflicht Hund** monatl. Beitrag 6,00 EUR
- OP-Kosten-Versicherung Hund + Haftpflicht** monatl. Beitrag* 19,90 EUR

*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%.

Angaben zu Ihrem Vierbeiner

- Hund Katze männlich weiblich
- Geburtsdatum: _____ Schulterhöhe: _____ cm
- Rufname: _____
- Zuchtnamen: _____
- Rasse: _____
- Farbe: _____
- Tätowier-/Chip-Nr.: _____
- Besondere Kennzeichen: _____

Ihre persönlichen Angaben

- Frau Herr
- Titel: _____ Geburtstag: _____
- Name: _____
- Vorname(n): _____
- Straße/Nr.: _____
- PLZ/Ort: _____
- Telefon: _____ [Für Rückfragen bitte unbedingt anrufen.](#)
- Telefax: _____
- E-Mail: _____ [Für Vertragsabwicklung bitte unbedingt anrufen.](#)

Angaben zu Ihrer Bankverbindung

Bank/Sparkasse: _____

Zweigstelle in: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Mein Einverständnis und meine Unterschrift

Ich erlaube der AGILA Haustierversicherung AG die Abbuchung des Beitrages jeweils für 1 oder 12 Monat(e) sowie des Selbstbehaltes (sofern vereinbart) zum Fälligkeitstermin.

Der Nutzung und Speicherung meiner Daten zur Vertragsabwicklung und telefonischen sowie schriftlichen Unterbreitung neuer und fortführender AGILA-Angebote stimme ich zu.

Ich stimme der Abwicklung aller das Vertragsverhältnis betreffender 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.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich bin darüber informiert, dass ich das Recht habe, meine Vertragserklärung innerhalb von 2 Wochen ab Zugang des Versicherungsscheines (rechtzeitige Absendung genügt) ohne Angabe von Gründen in Textform an AGILA Haustierversicherung AG, Breite Straße 6-8, 30159 Hannover zu widerrufen. Bereits gezahlte Beiträge werden erstattet. Die beigefügten Unterlagen (Vertragsbestimmungen/ -informationen und Vertragsbedingungen) habe ich als Vertragsbestandteil zur Kenntnis genommen und erhalten.

Empfohlen von (Stempel/Unterschrift):