

VAV GmbH – Herrenstr. 21a – 21698 Harsefeld

**Jagdhauptpflicht
Rahmenvertrag
der
Jägerschaft Landkreis Harburg e.V.**

**Versicherungs- und
Finanzierungsdienst,
Anlagen und Vermögensvermittlungs-
gesellschaft mbH
Zweigstelle Harsefeld**
Herrenstr. 21a
21698 Harsefeld
Tel.: 04164-87602-0
Fax.: 04164-87602-29

Sehr geehrte Jägerinnen und Jäger,

gemeinsam mit der **Jägerschaft Landkreis Harburg e.V.** und unserem Haus wurde ein Rahmenvertrag mit der **Gothaer Allgemeine Versicherung AG** in Göttingen zur Jagdhauptpflicht-Versicherung abgeschlossen.

Dieser günstige Versicherungsschutz kann nur Mitgliedern der Jägerschaft LK Harburg e.V. angeboten werden.

Der Beitrag beträgt je nach Deckungssumme bei EUR 3 Mio. jährlich EUR 32,00 (inkl. Versicherungssteuer und Gebühren) bzw. bei EUR 6 Mio. jährlich EUR 35,00 (inkl. Versicherungssteuer und Gebühren).

In der Vergangenheit sind wir mehrfach von Jägerinnen und Jägern zu den Kündigungsmöglichkeiten ihrer Vorversicherungen angesprochen worden. Häufig wurde die Kündigung zu spät abgeschickt.

Wir möchten Sie hierbei unterstützen und Ihnen das Kündigungsverfahren erleichtern. Wenn Sie damit einverstanden sind, bitten wir Sie, den unteren Abschnitt ausgefüllt mit Ihrem Antrag jeweils unterschrieben an uns zurückzusenden. Dieses kann auch gerne per Mail erfolgen.

Wir werden dann die Kündigung Ihres bestehenden Vertrages und den Einschluss in den Rahmenvertrag veranlassen.

Der Beitrag für die Jagdhauptpflichtversicherung wird jährlich gemeinsam mit Ihrem Mitgliedsbeitrag durch den Kassenwart der Jägerschaft Landkreis Harburg e.V. eingezogen.

Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit.

Mit freundlichen Grüßen

VAV GmbH

Kündigung meiner Jagdhauptpflicht-Versicherung

Hiermit beauftrage ich den Versicherungsmakler VAV GmbH, Herrenstr. 21a, 21698 Harsefeld (e-mail: harsefeld@haase-maklergruppe.de), meine Jagdhauptpflicht-Versicherung zum Ablauf zu kündigen

Versicherungsgesellschaft: _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Versicherungsablauf: _____

Datum / Unterschrift

ver t r a g > a n s i d n r]

Antrag zur Jagdhaftpflicht-Versicherung zum Rahmenvertrag

zwischen der Jägerschaft des Landkreises Harburg e.V. und der
VAV GmbH Zweigniederlassung Harsefeld, Herrenstr. 21a, 21698 Harsefeld
Telefon 04164-87602-0 e-mail: harsefeld@haase-maklergruppe.de

in Vollmacht für die Gothaer Allgemeine Versicherung AG, Gothaer Platz 2, 37083 Göttingen

Versicherungsschutz kann nur per Lastschriftverfahren im Einzug mit dem Mitgliedsbeitrag gewährt werden

Mitgliedsnummer: _____ Beruf: _____
Versicherungsnehmer: _____ Geb.-Datum: _____
PLZ/Ort / Straße : _____
E- Mail: ** _____ Telefon: _____
Beitragszahler: _____ IBAN _____
Bank _____ BIC _____

**Die E-Mail Adresse wird ausschließlich zum Versand des reinen Schriftverkehrs genutzt.

Der Vertrag wird mit einer Laufzeit von 1 Jahr geschlossen. Der Vertrag verlängert sich stillschweigend, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich bei der VAV GmbH Büro Harsefeld gekündigt wird. Bei Ausscheiden aus der Jägerschaft Landkreis Harburg e.V. wird der Vertrag zeitgleich beim Versicherer abgemeldet.

Deckungssumme:

- EUR 3 Mio. pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden/EUR 32,00 Jahresbeitrag
- EUR 6 Mio. pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden/EUR 35,00 Jahresbeitrag

Mitversichert ist die gesetzliche Haftpflicht des Versicherungsnehmers aus Halten und Gebrauch von Beizvögeln, Frettchen und jagdlich brauchbaren/verwendbaren Jagdhunden in unbegrenzter Anzahl. Für Jagdhundwelpen bis zu einem Alter von 15 Monaten besteht Versicherungsschutz, ohne dass es des Nachweises der jagdlichen Abrichtung/Ausbildung bedarf. Der Versicherungsschutz gilt nicht nur für die Verwendung der Hunde während der Jagdausübung, sondern auch für Schäden außerhalb der Jagd.

Der Versicherungsschutz gilt weltweit.

Vorversicherer: _____ Versicherungsscheinnummer: _____

Vorschäden: _____ Schadenhöhe: _____

Mit dem Lastschriftverfahren für die Jagdhaftpflicht und dem Mitgliedsbeitrag für die Jägerschaft Landkreis Harburg e.V. Meierhof 1, 21376 Garlstorf und dem Versand der Versicherungsbestätigung per E-Mail erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden.

Datum: _____

Unterschrift: _____

ver t r a g > a n s i d n r]