

# Datenaufnahme zur Antragserstellung: Hundeversicherungen



## 1. Kundendaten

Name*	[ ]		Vorname*	[ ]	
Straße*	[ ]			Hausnummer*	[ ]
Postleitzahl*	[ ]	Ort*	[ ]		
Geburtsdatum*	[ ]	Telefon*	[ ]	E-Mail	[ ]
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> geschieden				
sonstiges	[ ]	Im Haushalt lebende Personen	[ ]	Beruf	[ ]
Bemerkungen	[ ]				

## 2. Hundedaten

Name des Hundes	[ ]		Rasse*	[ ]	
Geburtsdatum*	[ ]	Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Kastriert/sterilisiert*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Chip-/Tasso-Nummer (falls vorhanden)	[ ]	Rückenhöhe*	<input type="checkbox"/> unter 50 cm <input type="checkbox"/> über 50 cm		

## 3. Gewünschte Versicherungen

<input type="checkbox"/> Hundehalterhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Hundekrankenversicherung (Vollschutz)	<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung
<input type="checkbox"/> Hunde-OP-Versicherung	<input type="checkbox"/> Reiseversicherung	<input type="checkbox"/> Plusrente
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Jagdhaftpflichtversicherung	

Monatlich verfügbares Budget für das Versicherungspaket

\* Pflichtfelder

## 4. Gesundheitsangaben des Hundes

Bestehende Vorerkrankungen\*

Aktuelle Medikation\*

Regelmäßige Tierarztbesuche

Ja  Nein

## 5. Bankverbindung für den Vertragsabschluss

IBAN\*

Kontoinhaber\*

SEPA-Lastschriftmandat erteilt\*

Ja  Nein

\*Pflichtfelder

## 6. Beratung & Zweitermin

Interesse an weiterführenden Finanz- und Versicherungsberatungen (z. B. Altersvorsorge, Absicherung Eigenheim)

Ja  Nein

Vereinbarung eines Zweitermins

Datum

Uhrzeit

Zusendung der Antragsunterlagen per E-Mail/Post

## 7. Einwilligungserklärung zur Kontaktaufnahme

Ich gestatte den Unternehmen der Bayerischen<sup>1</sup> bzw. dem/der zuständigen Betreuer/in, mich auch telefonisch und mittels elektronischer Post über Angebote zu Versicherungen und Finanzdienstleistungen der Unternehmensgruppe der Bayerischen zu informieren, zu beraten und mir auf diesem Wege Angebote zu Versicherungen und Finanzdienstleistungen der Unternehmensgruppe der Bayerischen zu unterbreiten. Meine Kontaktdaten dürfen zu diesem Zweck von der Unternehmensgruppe der Bayerischen gespeichert und genutzt werden.

**Ja**, ich bin mit der Kontaktaufnahme durch meinen Berater und die Unternehmen der Bayerischen einverstanden.  
Mein Einverständnis gilt derzeit für folgende Kanäle:

Telefon  E-Mail  SMS-MMS  Messengerdienste

Datum

Unterschrift des **Antragstellers** und der gesetzlichen Vertreter/  
des Alleinvertretungsberechtigten bei Minderjährigen

Meine Einwilligung ist freiwillig, hat keinen Einfluss auf bestehende oder zukünftige Verträge und ich kann sie jederzeit widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an: die Bayerische, Thomas-Dehler-Str. 25, 81737 München.

<sup>1</sup> Unternehmen der Bayerischen: BY die Bayerische Vorsorge Lebensversicherung a.G., BL die Bayerische Lebensversicherung AG, BA die Bayerische Allgemeine Versicherung AG, die Bayerische Finanzberatungs- und Vermittlungs-GmbH, die Bayerische Online-Versicherungsagentur und -Marketing GmbH, Pangaea Life GmbH

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten bei der Bayerischen finden Sie unter

[https://www.diebayerische.de/dam/jcr:29b789f3-35cd-4214-9513-198d44520d59/490975\\_dsgvo\\_information\\_fuer\\_kunden.pdf](https://www.diebayerische.de/dam/jcr:29b789f3-35cd-4214-9513-198d44520d59/490975_dsgvo_information_fuer_kunden.pdf)

Unterschriften:

Kunde

Vermittler

BL die Bayerische Lebensversicherung AG | BY die Bayerische Vorsorge Lebensversicherung a.G.  
BA die Bayerische Allgemeine Versicherung AG | Bayerische Beamten Versicherung AG  
Thomas-Dehler-Str. 25 | 81737 München  
diebayerische.de

\* Pflichtfelder

 die Bayerische