

## Angebot Haftpflichtversicherung für „Selbständige Reitlehrer/Reitpädagogen“

Für den Abschluss dieser Versicherung ist eine einschlägige Ausbildung nachzuweisen (z.B. Übungsleiterausbildung, Reitwartausbildung, Reitpädagogenausbildung, Reittherapeutenausbildung u.a.).

Versicherungsumfang
<p>Versichert sind die Erfüllung von Schadenersatzverpflichtungen bei verursachten Personen- und Sachschäden sowie darauf zurückzuführender Vermögensschäden Dritter aufgrund gesetzlicher Haftpflichtbestimmungen privatrechtlichen Inhaltes sowie die Kosten der Feststellung und Abwehr der von einem Dritten behaupteten Schadenersatzverpflichtung, die im Zusammenhang mit der Tätigkeit als Reitlehrer/Reitpädagoge entstehen können.</p> <p>Mitversichert im Rahmen der Pauschalversicherungssumme:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mitversicherung der angestellten Tätigkeit im angeführten Tätigkeitsbereich</li> <li>• Gewerbsmäßige Vermietung und Verleihung von Sportgeräten</li> <li>• Verkauf von Speisen und Getränke in geringfügigem Ausmaß</li> <li>• Veranstaltungen im Rahmen der beruflichen Tätigkeit</li> <li>• Eingebraachte Sachen der Gäste</li> <li>• Tätigkeiten an beweglichen Sachen bis EUR 50.000,00 (Selbstbehalt EUR 200,00 je Schadensfall)</li> <li>• Tätigkeiten an unbeweglichen Sachen bis EUR 50.000,00 (Selbstbehalt EUR 200,00 je Schadensfall)</li> <li>• Be- und Entladerisiko bis EUR 100.000,00 (Selbstbehalt EUR 500,00 je Schadensfall)</li> <li>• Sachschäden durch Umweltstörung bis EUR 250.000,00</li> <li>• Umweltsanierungskosten gemäß Klausel BB 490-5 bis EUR 250.000,00</li> <li>• Innehabung von Grundstücken, Gebäuden oder Räumlichkeiten wenn ausschließlich für den Beruf bzw. zu Wohnzwecken genutzt</li> <li>• Mietsachschäden an Gebäuden und Räumlichkeiten bis 50 % der Pauschalversicherungssumme (Selbstbehalt EUR 200,00 je Schadensfall)</li> <li>• Verkauf von Sportartikel und verwandten Produkten bis zu einem Umsatz von EUR 30.000,00</li> <li>• Reine Vermögensschäden bis EUR 100.000,00</li> <li>• Privathaftpflicht auf Dienstreisen</li> </ul> <p>Es besteht kein Selbstbehalt. Der örtliche Geltungsbereich ist Österreich und angrenzende Staaten. Versicherungsschutz besteht nur insoweit, als nicht aus anderen Versicherungsverträgen Versicherungsschutz gegeben ist.</p> <p>Nicht versichert sind die Risiken des Berittes, der Tierhaltung, der Pferdeeinstellung sowie der Betriebshaftpflicht.</p>

Pauschalversicherungssummen	Prämien jährlich	gewünschte Variante (bitte Ankreuzen ☒)
EUR 1,000.000,00	EUR 101,50	<input type="checkbox"/>
EUR 2,000.000,00	EUR 124,60	<input type="checkbox"/>
EUR 3,000.000,00	EUR 147,00	<input type="checkbox"/>
EUR 4,000.000,00	EUR 165,90	<input type="checkbox"/>
EUR 5,000.000,00	EUR 185,90	<input type="checkbox"/>

Zahlungsweise (bitte Ankreuzen ☒)	Zahlungsart (bitte Ankreuzen ☒)
<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> SEPA-Lastschrift <input type="checkbox"/> Erlagschein

IBAN (bitte angeben)

Fragen zur vorvertraglichen Anzeigepflicht (bitte Ankreuzen ☒)	
Waren bereits Schäden zu verzeichnen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind entsprechende Versicherungen bereits durch einen Versicherer abgelehnt, gekündigt oder aufgrund ungünstigen Schadenverlauf einvernehmlich gelöst worden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Verbraucherinformationen und Informationen iSd DSG 2000 und TKG 2003
<p><b>Registereintragung:</b> Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung u. Wirtschaft, Abt. I/7, Stubenring 1, 1010 Wien. <a href="http://www.gisa.gv.at/versicherungsvermittlerregister">www.gisa.gv.at/versicherungsvermittlerregister</a>; GISA (Versicherungsvermittlerregister): GISA-Zahl 12123247</p> <p><b>Beschwerdestelle:</b> Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft, Abt. I/7, Stubenring 1, 1010 Wien. <a href="http://www.bmwfw.gv.at/">www.bmwfw.gv.at/</a></p> <p><b>Beteiligungen:</b> Der Versicherungsmakler ist an keinem Versicherungsunternehmen beteiligt und es besteht keine Beteiligung eines Versicherungsunternehmens am Versicherungsmakler.</p> <p><b>Information über den Zugang von Erklärungen:</b> Nachrichten erreichen den Versicherungsmakler rechtswirksam innerhalb der Bürozeiten Montag bis Freitag 09.00 Uhr bis 17.00 Uhr. Erklärungen des Versicherungskunden reisen auf dessen Gefahr und der Versicherungskunde trägt das Risiko bei der Kommunikation, insbesondere im Rahmen</p>

der elektronischen Kommunikation. Im Zweifelsfall ist der Versicherungskunde dazu angehalten, den Zugang seiner Erklärung telefonisch zu erfragen.

**Datenverarbeitung:** Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass die von ihm im Rahmen der Auftragserteilung bekannt gegebenen personenbezogenen Daten automationsunterstützt vom Versicherungsmakler verarbeitet werden. Diese Daten werden ausschließlich in Erfüllung der vertraglichen Verpflichtung an Dritte weitergegeben. Der Antragsteller wird hiermit darüber aufgeklärt, dass er ein jederzeitiges Recht auf Auskunft und auf Löschung seiner personenbezogenen Daten hat. Ein datenschutzrechtliches Auskunftsbegehren ist unter Beilegung eines Identitätsnachweises an die E-Mailadresse bzw. an die Postadresse des Versicherungsmaklers zu richten.

**Kommunikation:** Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass der angegebene Versicherungsmakler zu Informations- und Werbezwecken zur Kontaktaufnahme per Fax, E-Mail, Telefon und SMS berechtigt ist. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mit freundlichen Grüßen

**Ingrid Szvetcz**

**DIE BESTE VERSICHERUNG**

Szvetcz & Partner Vers. Makler KG  
Alkersdorferstraße 25A, 2561 Hernstein  
Tel. 02633/47 548, Fax: 02633/47 348  
E-Mail: [office@diebesteversicherung.at](mailto:office@diebesteversicherung.at)  
Internet: [www.diebesteversicherung.at](http://www.diebesteversicherung.at)

Ich habe das Angebot der Reitlehrerhaftpflichtversicherung sowie die Bedingungen für die Haftpflichtversicherung und die vorvertraglichen Informationen (Informationsblatt) gelesen und verstanden und möchte diese Versicherung in der **angekreuzten Variante** mit der **angekreuzten Zahlungsweise** und **Zahlungsart** abschließen.

Bitte übermitteln Sie mir den hierfür erforderlichen Versicherungsantrag. Mein einschlägiger Ausbildungsnachweis ist diesem Angebot angeschlossen.

Vorname, Nachname	Geb. Datum	Staatsbürgerschaft
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort,		
E-Mail-Adresse	Tel. Nr.	
_____	_____	
Ort, Datum	Unterschrift	