

# UNSERE BERUFSHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG *für* REITLEHRER

Eine Reitlehrerhaftpflichtversicherung ist für alle Reitlehrer zwingend erforderlich, wenn Sie entgeltlich oder unentgeltlich Reitstunden geben.

Während einer Reitstunde unterstehen die Reitschüler Ihrer Aufsichtspflicht. Ein falsches Kommando, die Auswahl eines ungeeigneten Pferdes, ein zu hoch aufgebautes Hindernis – als Trainer läuft man schnell Gefahr, das Verschulden an einem Unfall des Reitschülers zu tragen. Solche Schäden sind in der Haftungshöhe unbegrenzt und beziehen sich auf gegenwärtiges und zukünftiges Vermögen. Die Reitlehrerhaftpflicht schützt vor den finanziellen Folgen Ihrer beruflichen Haftung, indem sie gestellte Forderungen prüft und daraufhin entweder unberechtigte Ansprüche ablehnt oder berechtigte Ansprüche im Rahmen des vereinbarten Deckungsumfangs reguliert. Im Rahmen unseres exklusiven Produktes ist auch das Bereiten von fremden Pferden abgesichert (ohne Schäden am berittenen Pferd).

## BEISPIELHAFTE LEISTUNGEN DER HAFTPFLICHT:

- Erteilung von Reitunterricht in Theorie und Praxis
- Aufsicht über Reitschüler
- Durchführung und Beaufsichtigung von Ausritten im Rahmen des Reitunterrichts
- Durchführung und Beaufsichtigung von Reitprüfungen
- Verwendung von Übungsgeräten zu Unterrichtszwecken

## BEISPIEL

**Pferdewirtschaftsmeister (inkl. Beritt),**

**Jahresbeitrag netto: 114,75 EUR**

- Versicherungssumme von 10 Mio. EUR pauschal für Personen- und Sachschäden
- 100.000 EUR für Vermögensschäden
- 5 Mio. EUR für die Umweltschadens-Basisversicherung

Für Trainer mit einer DOSB-Lizenz haben wir einen exklusiven Rahmenvertrag mit Sonderkonditionen eingerichtet, mit dem wir auf Ihre Bedürfnisse als Trainer, Pferdewirt, Pferdewirtschaftsmeister oder Hilfsreitlehrer eingehen.

## JETZT AUSSAGEKRÄFTIGES ANGEBOT ANFORDERN!

Einfach das folgende Formular „Angebotsanfrage zur Betriebs- & Berufshaftpflichtversicherung“ ausgefüllt und unterschrieben an uns zurückschicken. Mehr Infos: [www.agentur-buttermilch.de](http://www.agentur-buttermilch.de)  
Bei Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich auch persönlich zur Verfügung.



1. AUSFÜLLEN



2. UNTERSCHREIBEN



3. ZURÜCKSENDEN PER MAIL / FAX / POST



# Angebotsanfrage für eine Berufshaftpflichtversicherung von Reitlehrern mit einer DOSB Lizenz

Rücklauf bitte per Fax: 089/4520 544 19 oder Scan: info@agentur-buttermilch.de

Mit diesem Formular (Risikoerfassung) stellen Sie eine unverbindliche Anfrage an den Versicherer, die wir für Sie weiter leiten. Der Versicherer unterbreitet Ihnen dann ein verbindliches Angebot. Gemeinsam mit diesem Angebot erhalten Sie den Versicherungsschein sowie alle notwendigen Vertragsinformationen. Sie können dann entscheiden, ob Sie das Angebot annehmen. Mit Ihrer Übersendung der Annahmeerklärung an den Versicherer kommt schließlich der Versicherungsvertrag zustande.

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig. Sollte der vorhergesehene Platz für Ihre Antworten nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein separates Beiblatt. Bestätigen Sie Ihre Angaben abschließend bitte mit Ihrer Unterschrift.

Familiennamen, Vorname:		Geburtstag:	
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl, Wohnort:			
Telefon:	Mobil:	Email:	
Lizenznummer:			

<b>gewünschter Versicherungsbeginn:</b>
---

Versicherungssummen:	Berufliche Qualifikation	Jahresnettobeiträge
10.000.000 EUR pauschal für Personen- und Sachschäden	<input type="checkbox"/> Hilfsreitlehrer	360,00 EUR
100.000 EUR für Vermögensschäden	<input type="checkbox"/> Trainer C inkl. Beritt	137,70 EUR
5.000.000 EUR für die Umweltschadens-Basisversicherung	<input type="checkbox"/> Trainer B inkl. Beritt	137,70 EUR
<b>Hinweise:</b> Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Versicherungsfälle eines Versicherungsjahrs beträgt das Doppelte dieser Versicherungssumme, bei der Umwelt-Haftpflicht-Basisversicherung und der Umweltschadens-Basisversicherung das Einfache.  Die nebenstehenden Beiträge beinhalten den DOSB- Lizenz-Nachlass, zuzüglich der Versicherungssteuer bei einer <u>Vertragslaufzeit von drei Jahren</u> .  50% Nachlass bei einer nebenberuflichen Tätigkeit bis 12 Wochenstunden. Ein genereller Selbstbehalt gilt nicht vereinbart	<input type="checkbox"/> Trainer A inkl. Beritt	130,05 EUR
	<input type="checkbox"/> Pferdewirt inkl. Beritt	122,40 EUR
	<input type="checkbox"/> Pferdewirtschaftsmeister inkl. Beritt	114,75 EUR
	<input type="checkbox"/> Beitrag pauschal	50,00 EUR
Zusatzbausteine 1 und 2 zur Umweltschadens-Basisversicherung, Versicherungssumme 500.000 EUR		

Nach Ablauf der DOSB Lizenz oder Kündigung des Maklerauftrages mit der Agentur Buttermilch wird der Vertrag zur nächsten Hauptfälligkeit gekündigt. Eine Fortführung zu Tarifkonditionen ist möglich.

**Besonderheiten:**

Liegen besondere und ungewöhnliche Risikoumstände vor, nach denen bis jetzt noch nicht gefragt wurde?

 Nein  Ja – sollte der Platz zur Beschreibung nicht ausreichen, verwenden Sie bitte ein separates Blatt**Vorschäden** zur Betriebs- und Berufshaftpflichtversicherung, Umweltschadenshaftpflicht- und Umweltschadensversicherung der letzten drei Jahre

<input type="checkbox"/> Ja	Schadensart:	Anzahl der Schäden:	Schadenshöhe:
<input type="checkbox"/> Nein			

Vorversicherung:	Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Ablauf:	Gekündigt zum:	Gekündigt vom:
<input type="checkbox"/> Ja					<input type="checkbox"/> Antragsteller
<input type="checkbox"/> Nein					<input type="checkbox"/> Versicherer

**SEPA-Lastschriftmandat****Konzerngesellschaft** NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG, Ostendstraße 100, 90334 Nürnberg  
**Gläubiger-Identifikations-Nr.** DE26ZZZ00000022102Mit diesem Formular **ermächtige** ich die vertragsführende Konzerngesellschaft zum Lastschritfeinzug. Diese wird mich rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift informieren und mir meine Mandatsreferenznummer(n) mitteilen.

Kontoinhaber = Versicherungsnehmer (VN)

<b>Daten des Kontoinhabers:</b> (nur ausfüllen, wenn nicht VN)	Name, Vorname/Firma; Straße, Hausnummer, PLZ, Ort
---	---

Ich ermächtige die oben genannte Konzerngesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Konzerngesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass mir der SEPA-Lastschritfeinzug spätestens 5 Kalendertage vorab angekündigt wird.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.Art der Zahlung:  Wiederkehrende Lastschrift  Einmallastschrift

D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Geldinstitut:

**Wichtig: Das SEPA-Lastschriftmandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig!**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

### Vorvertragliche Anzeigepflicht:

Mir ist bekannt, dass bis zur Abgabe meiner Vertragserklärung alle mir bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen in Textform gefragt ist, wahrheitsgemäß und vollständig anzugeben sind.

Sollte ich nach meiner Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme, in Textform nach gefahrerheblichen Umständen gefragt werden, bin ich insoweit zur Anzeige verpflichtet. Ich weiß, dass die Gesellschaft bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben unter Umständen je nach Verschuldensgrad vom Vertrag zurücktreten, ihn anfechten, kündigen oder ändern und ggf. Leistungen (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) verweigern kann.

### Einwilligung zur Erfassung, Anforderung und Speicherung von Daten:

Sie willigen ein, dass wir Daten von Ihnen erheben und von Dritten anfordern. Sie willigen ein, dass wir die erfassten und angeforderten Daten im erforderlichen Umfang speichern und verarbeiten bzw. von berechtigten Dritten speichern und verarbeiten lassen.

### Einwilligung zur Weitergabe von Daten:

Sie willigen ein, dass wir Daten im erforderlichen Rahmen unserer Maklertätigkeit an Dritte weitergeben. Dritte sind hier beispielsweise Versicherer, Maklerdienstleister, Werkstätten, Gutachter oder sonstige Dienstleister. Eine Übersicht potenzieller Empfänger können Sie jederzeit bei uns anfordern. Auf Anfrage erhalten Sie selbstverständlich auch Auskunft, an wen tatsächlich Sie betreffende Daten von uns übermittelt wurden. Bei Betriebsübergabe oder Bestandsverkauf setzen wir Sie in Kenntnis über den Rechtsnachfolger und räumen Ihnen eine Frist von 4 Wochen für den Widerspruch ein. Verstreicht die Frist ohne Widerspruch, so sind Sie mit der Weitergabe Ihrer Daten zur Erhaltung der Beratungsleistung einverstanden.

### Einwilligung zur Kontaktaufnahme / Werbung

Kundeninformation und Werbung lassen sich nicht voneinander trennen. Wenn wir Sie beispielsweise auf den besseren Schutz eines neuen Versicherungstarifs hinweisen möchten, wird dies als Werbung verstanden. Deshalb benötigen wir Ihr Einverständnis um unsere Tätigkeit ausüben zu können. Sie erklären sich damit einverstanden, dass Sie mich zu Werbezwecken telefonisch, elektronisch (z.B. Fax, Email, SMS, Messenger) oder schriftlich (z.B. Brief) kontaktieren, dies gilt auch nach Beendigung des Vertragsverhältnisses (z.B. zur Kundenrückgewinnung).

### Maklereinzelauftrag:

Sie haben uns ausschließlich mit der Vermittlung der oben genannten Versicherungsverträge beauftragt. Eine darüber hinausgehende Beratung war nicht gewünscht. Wir sind gerne auch künftig für Sie tätig. Bitte kommen Sie bei Bedarf auf uns zu.

### Empfangsbetätigung:

Die auf der Seite 4 dieses Formulars gedruckten Erst-/Statusinformationen gemäß § 15 der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und – Beratung der Buttermilch, Agentur für Versicherungen GmbH & Co. KG habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_

## Erst-/Statusinformation gemäß § 15 der Verordnung über die Versicherungsvermittlung und -beratung von:

BUTTERMILCH AGENTUR FÜR VERSICHERUNGEN GMBH & Co. KG  
Schwanthalerstr. 11 , 80336 München  
Telefon: 089/4520 544-00, Fax: 089/4520 544-19  
Internet: [www.agentur-buttermilch.de](http://www.agentur-buttermilch.de), E-Mail: [info@agentur-buttermilch.de](mailto:info@agentur-buttermilch.de)

Persönlich haftender Gesellschafter (Komplementär): Buttermilch Verwaltungs-GmbH (Anschrift siehe oben)

Amtsgericht München HRB 199731 vertreten durch die Geschäftsführer Frau Andrea Buttermilch, Herr Christian Buttermilch

HANDELSREGISTERNUMMER: HRA 99344, Amtsgericht München §34d GewO  
BERUFSBEZEICHNUNG: Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 Gewerbeordnung, Bundesrepublik Deutschland  
HANDELSREGISTERNUMMER: HRA 99344, Amtsgericht München

### §34d GewO

**BERUFSBEZEICHNUNG:**  
Versicherungsmakler mit Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 Gewerbeordnung, Bundesrepublik Deutschland  
Registernummer: D-27AY-QQ26T-09

**AUFSICHTSBEHÖRDE UND ZUSTÄNDIGE BEHÖRDE FÜR DIE ERLAUBNIS:**  
Industrie- und Handelskammer für München und Oberbayern  
Max-Joseph-Str. 2  
80333 München  
Deutschland  
<https://www.ihk-muenchen.de/> (<https://www.ihk-muenchen.de/>)

Die Eintragung kann wie folgt überprüft werden:  
Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e.V.  
Breite Straße 29, 10178 Berlin  
Telefon 0180-600-585-0 (tel:+491806005850) \*  
[www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info) (<http://www.vermittlerregister.info>)  
\* 20 Cent/Anruf aus dem deutschen Festnetz, höchstens 60 Cent/Anruf aus Mobilfunknetzen

**SCHLICHTUNGSTELLEN**  
Gemäß § 36 VSBG und § 17 Abs. 4 VersVermV teilen wir mit, dass wir verpflichtet und bereit sind an einem Streitbeilegungsverfahren teilzunehmen.  
Folgende Schlichtungsstellen können angerufen werden:

Versicherungsombudsman e.V.  
Postfach 08 06 32, 10006 Berlin  
[www.versicherungsombudsman.de](http://www.versicherungsombudsman.de) (<http://www.versicherungsombudsman.de>)

Ombudsman Private Kranken- und Pflegeversicherung  
Postfach 06 02 22, 10052 Berlin  
[www.pkv-ombudsman.de](http://www.pkv-ombudsman.de) (<http://www.pkv-ombudsman.de>)

Europäische Kommission  
Online-Streitbeilegungsplattform (OS-Plattform)  
<http://ec.europa.eu/consumers/odr> (<http://ec.europa.eu/consumers/odr>)

**BESCHWERDEN**  
Beschwerden sind in Textform an die Geschäftsleitung zu richten und werden unverzüglich bearbeitet.  
Berufsrechtliche Regelungen sind insbesondere:  
§ 34 d Gewerbeordnung  
§§ 59 - 68 WVG  
VersVermV

Die berufsrechtlichen Regelungen können über die vom Bundesministerium der Justiz und von der juris GmbH betriebenen Homepage [www.gesetze-im-internet.de](http://www.gesetze-im-internet.de) (<http://www.gesetze-im-internet.de>) eingesehen und abgerufen werden.

**BERATUNG**  
Unsere Tätigkeit beinhaltet auch Beratung.

**ART UND QUELLE DER VERGÜTUNG**  
Die Vergütung unserer Tätigkeit erfolgt als:  
- in der Versicherungsprämie enthaltene Courtage, die vom jeweiligen Versicherungsunternehmen ausgezahlt wird  
- oder als konkret vereinbarte Zahlung durch den Kunden oder als  
- Kombination aus beidem.

Dies ist abhängig von den Wünschen und Bedürfnissen des Kunden und den Versicherungsprodukten, welche eventuell vermittelt werden.