Um alle Funktionen dieses Dokuments nutzen zu können benötigen Sie den Adobe Acrobat Reader (kostenloser Download)

Haftpflichtversicherung für private und Einzel-Risiken 2026

☐ Neuantrag ☐ Änderungsantrag ☐ Neuordnung ☐ Überschreibung ☐ Zusatzwagnisse

Versicherungsnummer: *Vom Vermittler auszufüllen!* Agt.-Nr. 1: Agt.-Nr. 2:

Versicherungsnehmer ☐ Firma ☐ Herr/en ☐ Frau/en ☐ Divers Firma:

Vorname: Name: Geburtsdatum:

PLZ: Wohnort: Straße: Hausnr.:

Telefon: Mobil: E-Mail:

Lastschriftmandat **Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000111555**

☐ Lastschriftmandat gilt nicht

Es wird widerruflich ermächtigt, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Kontos einzuziehen. Dies gilt auch für Ersatzverträge

IBAN: Geldinstitut:

Abweichender Kontoinhaber: Vorname: Name:

Straße: Hausnr.: PLZ: Ort: Datum Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz (=Versicherungs-Nr.) wird mir separat mitgeteilt.

Laufzeit: ☐ 5 Jahre ☐ 3 Jahre ☐ 1 Jahr ☐ kurzfristig Hauptfälligkeit: 01.01.

Zahlungsweise: ☐ jährlich ☐ halbjährlich (3 %)* ☐ vierteljährlich (5 %)* ☐ monatlich (5 %)* ☐ Einmalbeitrag

Vertragsbeginn: Der Vertrag verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er mindestens auf 1 Jahr abgeschlossen ist und die Kündigung der anderen Partei nicht spätestens drei Monate vor Ablauf schriftlich zugegangen ist.

	Jahresbeitrag netto
Privathaftpflicht[1] ☐ Privathaftpflicht für Familien ☐ Privathaftpflicht für Senioren ☐ Privathaftpflicht für Single **Produktlinie**[1]**:** ☐ Premium Plus ☐ Premium ☐ Komfort ☐ Basis **Selbstbeteiligung**: ☐ ohne ☐ 150 € ☐ Mitversicherung wird gewünscht für den Partner in nichtehelicher Lebensgemeinschaft (gleiche Anschrift) Name: Geburtsdatum:	0,00 €
☐ Hundehalter-Haftpflichtversicherung[1] Anzahl[2]: **Produktlinie:** ☐ Premium ☐ Komfort ☐ Basis **Selbstbeteiligung:** ☐ ohne ☐ 150 €	0,00 €
☐ Reitpferd privater Gebrauch (inkl. Fremdreiter und Reitbeteiligung)[1] Anzahl[2]: **Produktlinie:** ☐ Premium ☐ Komfort ☐ Basis **Selbstbeteiligung:** ☐ ohne ☐ 150 €	0,00 €

Ich bin **privater Tierhalter** und nutze das oben genannte Tier / die oben genannten Tiere **nur für private Zwecke**. ☐ Ja ☐ Nein

Unsere Versicherungssummen in der Privathaftpflichtversicherung	Basis	Komfort	Premium	Premium Plus
Personen-, Sach- und Vermögensschäden pauschal	12 Mio. €	24 Mio. €	36 Mio. €	50 Mio. €
Vorsorgeversicherung pauschal	12 Mio. €	24 Mio. €	36 Mio. €	50 Mio. €
Höchstleistung bei mehreren Schäden im Jahr	24 Mio. €	48 Mio. €	72 Mio. €	100 Mio. €

Unsere Versicherungssummen in der Tierhalterhaftpflichtversicherung	Basis	Komfort	Premium
Personen-, Sach- und Vermögensschäden pauschal	6 Mio. €	12 Mio. €	24 Mio. €
Vorsorgeversicherung pauschal	6 Mio. €	12 Mio. €	24 Mio. €
Höchstleistung bei mehreren Schäden im Jahr	12 Mio. €	24 Mio. €	48 Mio. €

[1] Sie oder wir können den Vertrag zum Ende der vereinbarten Dauer kündigen. Sie können den Vertrag nach Ablauf des ersten Versicherungsjahres auch täglich kündigen; in diesem Fall wird die Kündigung wirksam, wenn sie bei uns eingeht oder zu einem von Ihnen bestimmten späteren Tag.

[2] Bitte teilen Sie uns den Namen und die Rasse jedes Tieres auf Seite 3 mit.

* Zahlungsweisen-Zuschlag gilt nicht für die Privathaftpflicht, die Hundehalter-Haftpflichtversicherung und Reitpferd privater Gebrauch.

Gemeinnützige Haftpflicht-Versicherungsanstalt
Anstalt des öffentlichen Rechts

Hausanschrift Darmstadt
GHV VERSICHERUNG
Bartningstraße 59
64289 Darmstadt

Hausanschrift Kassel
GHV VERSICHERUNG
Falderbaumstraße 41
34123 Kassel

Kontakt
06151 3603-172
vertrag@ghv-versicherung.de
www.ghv-versicherung.de

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000111555
USt-ID-Nr.: DE114107069
Vers.St-Nr.: 807/V90807010692

Antrag AH klein 2026-003
Stand: 9. Oktober 2026

Haftpflichtversicherung für private und Einzel-Risiken

Seite 2

					Jahresbeitrag netto
	Versicherungssumme: ☐ 5 Mio. € ☐ 10 Mio. € ☐ 20 Mio. €				
	Selbstbeteiligung: ☐ ohne ☐ 150 €				
Private Tierhalterhaftpflicht	☐ **Halten von Pferden** (ohne Reiten / Kutschfahrten)		**Anzahl[3]:**		0,00 €
	☐ **Reitpferd mit Verleih** (gegen Entgelt/gewerblich)		**Anzahl[3]:**		0,00 €
	☐ **Kutsche bis 6 Personen**	☐ **mit Verleih**	**Anzahl:**		0,00 €
		☐ **ohne Verleih**	**Anzahl:**		0,00 €
	☐ **Kutsche über 6 Personen** (einschl. Planwagen)	☐ **mit Verleih**	**Anzahl:**		0,00 €
		☐ **ohne Verleih**	**Anzahl:**		0,00 €
Reitlehrerhaftpflicht	☐ **Reitlehrer-Haftpflichtversicherung**		**Anzahl:**		0,00 €
	☐ **Reitlehrer/Bereiter inkl. Schäden an Berittpferden**				0,00 €
	Versicherungssumme: ☐ 12.000 € ☐ 25.000 €				
Jagdhaftpflicht	☐ **Jahresjagdscheininhaber** ☐ **Tagesjagdscheininhaber** ☐ **Jagdausbildung**				0,00 €
	(Wenn mehr als zwei Hunde vorhanden sind, weitere Hunde auf Seite 1 versichern.)				
	Versicherungsdauer bis 31.03. Es gilt Ziff. 16 AHB.				
Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht	☐ **bebautes Grundstück** (einschl. Garagen / ungenutzte Räume) **Jahresmietwert:** €				0,00 €
	Anschrift:				
	☐ **unbebautes Grundstück** **Grundstücksgröße**: m²				0,00 €
	Anschrift:				
	☐ Gemeinschaft von Wohnungseigentümern/Vermietung einer Wohnung im Zweifamilienhaus				
	Wohnungen:				0,00 €
	Anschrift:				
Gewässerschaden-Haftpflicht	**Versicherungssumme:** ☐ 1,5 Mio. € pauschal ☐ 2 Mio. € pauschal				
	☐ **Oberirdisches Kleingebinde bis 1.000 Liter**		**Menge:** Liter		0,00 €
	☐ **Oberirdischer Behälter über 1.000 Liter**		**Menge:** Liter		0,00 €
	☐ **Unterirdischer Behälter**		**Menge:** Liter		0,00 €
Sonstige Risiken oder Besondere Vereinbarungen					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
					0,00 €
				Jahresbeitrag netto:	0,00 €
				Versicherungssteuer:	0,00 €
				Jahresbeitrag brutto:	0,00 €
				Beitragsrate gemäß Zahlungsweise:	0,00 €

Vorversicherung

Besteht oder bestand für die zu versichernden Risiken bereits anderweitig Versicherungsschutz? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, durch wen wurde gekündigt? ☐ Versicherer ☐ Versicherungsnehmer Kündigungsdatum:

Bei welche Gesellschaft bestand die Vorversicherung?

Vorschäden in den letzten 3 Jahren:

Für die Beitragsberechnung sind folgende Angaben notwendig:

Seite 1: Laufzeit, Risiko, Produktlinie, Selbstbeteiligung und die Anzahl der Tiere.
Seite 2: Laufzeit und Zahlungsweise (Seite 1) sowie Versicherungssumme, Selbstbeteiligung, Risiko und Anzahl auf Seite 2.

[3] Bitte teilen Sie uns den Namen jedes Tieres auf Seite 3 mit.

Haftpflichtversicherung für private und Einzel-Risiken

Zu Seite 1:

Zu versicherndes Pferd 1	Name:	
Zu versicherndes Pferd 2	Name:	
Zu versicherndes Pferd 3	Name:	
Zu versicherndes Pferd 4	Name:	
Zu versicherndes Pferd 5	Name:	
Zu versicherndes Pferd 6	Name:	

Zu versichernder Hund 1	Name:		Rasse[4]:	
Zu versichernder Hund 2	Name:		Rasse[4]:	
Zu versichernder Hund 3	Name:		Rasse[4]:	
Zu versichernder Hund 4	Name:		Rasse[4]:	
Zu versichernder Hund 5	Name:		Rasse[4]:	
Zu versichernder Hund 6	Name:		Rasse[4]:	

Zu Seite 2:

Zu versicherndes Tier 1	Name:	
Zu versicherndes Tier 2	Name:	
Zu versicherndes Tier 3	Name:	
Zu versicherndes Tier 4	Name:	
Zu versicherndes Tier 5	Name:	
Zu versicherndes Tier 6	Name:	
Zu versicherndes Tier 7	Name:	
Zu versicherndes Tier 8	Name:	
Zu versicherndes Tier 9	Name:	

[4] **Liste für nicht versicherbare Hunderassen im Basisschutz (Stand 26.04.2021 / 02.07.2021):**
Alano / Alano Espanol / Perro de Alano Espanol / Spanische Dogge | American Bulldog / Amerikanische Bulldogge / Bulldog | American Bully / Bully Pocket / Pocket Bully | American Pit Bull Terrier / Pitbull / Pit Bull / Pitbull-Staff | American Staffordshire Terrier / American Stafford Terrier | Bandog | Bullmastiff / Old English Mastiff | Bullterrier / Bull Terrier | Cane Corso / Cane Corso Italiano / Cane / Italienische Dogge | Dogo Argentino / Argentinische Dogge / Argentinischer Mastiff | Kangal-Hirtenhund / Kangal / Sivas Kangal / Anatolischer Hirtenhund | Kaukasischer Owtscharka / Caucasian Owtscharka / Owtscharka / Kawkasky Owtscharka / Kavkazskaïa Ovtcharka / Kaukasischer Schäferhund | Mastiff / English Mastiff / Englischer Mastiff | Mastín del Pirineo / Mastin de los Pirineos / Mastín del Pirineo / Pyrenäen-Mastiff | Perro de Presa Canario / Dogo Canario / Kanarische Dogge | Perro de Presa Mallorquin / Dogo Mallorquin / Perro Dogo Mallorquin / Ca de Bou / Mallorca-Dogge / Mallorca Mastiff | Staffordshire Bullterrier / Staffordshire Terrier / English Staffordshire Bullterrier Stafford-Pitbull Terrier / Irish Staffordshire Terrier | Tosa Inu / Tosa / Tosa Ken / Tosa Token / Japanese Mastiff

Bevor Sie unterschreiben: Lesen Sie bitte die umseitigen Schlusserklärungen und wichtigen Hinweise. Sie machen diese mit Ihrer Unterschrift zum Inhalt des Vertrages. Sofern es sich um einen Antrag handelt, bestätige ich, dass ich die Vertragsgrundlagen (siehe Rückseite) erhalten habe. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz gegebenenfalls vor Ende der Widerrufsfrist beginnt (siehe Rückseite). Ich habe die vorstehenden Fragen vollständig gelesen und wahrheitsgetreu beantwortet. Mir ist bekannt, dass bewusst unwahre oder unvollständige Angaben zum Verlust des Versicherungsschutzes führen können.

Evtl. weitere Vertragsbestimmungen:

, den

Ort | Datum | Unterschrift des Vermittlers | eigenhändige Unterschrift Versicherungsnehmer/in

Zu berücksichtigen: Beratungsdokumentation bzw. -verzichtserklärung mit Unterschrift des Versicherungsnehmers

Vertragsgrundlagen, Datenschutzerklärung sowie wichtige Hinweise und Erläuterungen

1. **Vertragsgrundlagen**
   Für den Vertrag gelten außer den gesetzlichen Bestimmungen, der Kundeninformation und der Satzung folgende Bedingungen:
   - Allgemeine Versicherungsbedingungen Haftpflichtversicherung (AHB)
   - Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Privathaftpflichtversicherung (AVB PHV)
   - Besondere Bedingungen | Zusatzbedingungen, soweit gegeben bzw. vereinbart.

2. **Status des Formulars**
   Ist kein Zweck genannt, wird dieses Formular als Angebotsanfrage behandelt. Auch bei der Angebotsanfrage wird der Interessent vereinfachungshalber als Versicherungsnehmer, soweit sinngemäß zutreffend, bezeichnet.

3. **Besondere Vereinbarungen**
   Besondere Vereinbarungen sind nur dann verbindlich, wenn sie durch Aufnahme in den Versicherungsschein (Nachtrag) genehmigt wurden.

4. **Versicherungsteuer**
   Die Gesamtbeiträge enthalten die derzeit gültige gesetzliche Versicherungsteuer.

5. **Beitragsangleichung**
   Auf die Möglichkeit einer Beitragsangleichung nach Ziff. 15 AHB oder A(GB)-3 AVB PHV wird hingewiesen. Wird der Beitrag erhöht, ohne dass sich der Umfang des Versicherungsschutzes ändert, haben Sie die Möglichkeit, innerhalb eines Monats nach Eingang der Mitteilung mit sofortiger Wirkung, frühestens jedoch zum Zeitpunkt des Wirksamwerdens der Erhöhung, das Versicherungsverhältnis zu kündigen.

6. **Überschreibung**
   Soweit es sich um eine Überschreibung (Veräußerung versicherter Unternehmen, etc.) handelt, werden Sie darauf hingewiesen, dass Sie uns, dem Versicherer, gegenüber mit sofortiger Wirkung oder auf den Schluss der laufenden Versicherungsperiode hätten kündigen können.

7. **Datenschutz**
   Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Angebotsanfrage oder dem Antrag oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen, Anfrage bzw. Übermittlung von Versichererwechseldaten) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer, an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer und an Assistance-Dienstleistungsunternehmen, die mit Schadenserviceleistungen beauftragt sind, übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Ich willige ferner ein, dass der Versicherer meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten sowie die Daten aus dem Beratungsprotokoll in Datensammlungen führt und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergibt, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertragsangelegenheiten dient. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen. Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung widerrufen kann.

8. **Versicherungsombudsmann als Schlichtungsstelle**
   Unser Versicherungsunternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann. Sie können deshalb das kostenlose außergerichtliche Streitschlichtungsverfahren in Anspruch nehmen. Die Möglichkeit, den Rechtsweg zu beschreiten, bleibt hiervon unberührt.
   Versicherungsombudsmann e. V. | Postfach 080632, 10006 Berlin | Telefon: 0800 3696000
   E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de | Internet: www.versicherungsombudsmann.de

9. **Zuständige Aufsichtsbehörde**
   Hessisches Ministerium für Wirtschaft, Energie, Verkehr, Wohnen und ländlichen Raum | Referat III6 | Postfach 31 29 | 65021 Wiesbaden

10. **Postanschrift**
    Postfach 10 09 14 | 64209 Darmstadt

11. **Bankverbindung**
    Volksbank Kassel Göttingen eG | IBAN: DE40 5209 0000 0000 4045 00 | GENODE51KS1

Gemeinnützige Haftpflicht-Versicherungsanstalt
Anstalt des öffentlichen Rechts

Hausanschrift Darmstadt
GHV VERSICHERUNG
Bartningstraße 59
64289 Darmstadt

Hausanschrift Kassel
GHV VERSICHERUNG
Falderbaumstraße 41
34123 Kassel

Kontakt
06151 3603-172
vertrag@ghv-versicherung.de
www.ghv-versicherung.de

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000111555
USt-ID-Nr.: DE114107069
Vers.St-Nr.: 807/V90807010692

Beratungsdokumentation

Ist der Interessent identisch mit dem Versicherungsnehmer? ☐ Ja ☐ Nein

Versicherungsnummer:

Vom Vermittler auszufüllen! Agt.-Nr. 1: Agt.-Nr. 2:

Interessent Firma Herr/en Frau/en Divers Firma:

Vorname: Name: Geburtsdatum:

PLZ: Wohnort: Straße: Hausnr.:

Telefon: Mobil: E-Mail:

Gespräch mit:

Kundenwunsch/-bedarf:

Produktvorschlag:

Ergebnis, z. B. Angebot, Änderung, Wegfall, Einschluss:

Nach Beratung nicht gewünscht:

☐ Die notwendigen Unterlagen gemäß § 7 Abs. 1 Satz 1 VVG (Vertragsbestimmungen etc.) wurden ausgehändigt.

Ort	Datum	Unterschrift Kunde	Unterschrift Vermittler

Gemeinnützige Haftpflicht-Versicherungsanstalt
Anstalt des öffentlichen Rechts

Hausanschrift Darmstadt
GHV VERSICHERUNG
Bartningstraße 59
64289 Darmstadt

Hausanschrift Kassel
GHV VERSICHERUNG
Falderbaumstraße 41
34123 Kassel

Kontakt
06151 3603-0
info@ghv-versicherung.de
www.ghv-versicherung.de

Gläubiger-ID: DE95ZZZ00000111555
USt-ID-Nr.: DE114107069
Vers.St-Nr.: 807/V90807010692