

## Bestätigung zur Vertragsumschreibung

Bitte senden an: AGILA Haustierversicherung AG      E-Mail: info@agila.de  
Breite Straße 6 – 8  
D-30159 Hannover

Zur besseren Lesbarkeit wird davon abgesehen, jeweils die weibliche, männliche oder diverse Form ausdrücklich zu verwenden.  
Wo die männliche Form verwandt wird, ist jeweils auch die weibliche oder diverse Form gemeint.

### ANGABEN ZUM BISHERIGEN VERSICHERUNGSNEHMER

_____ Versicherungsnummer	_____ Straße/Hausnummer
_____ Name	_____ PLZ/Ort
_____ Vorname(n)	

### ANGABEN ZUM VERSICHERTEN VIERBEINER

_____ Name	_____ Tätowier- oder Chip-Nr.
_____ Rasse	_____ Geburtsdatum

### ANGABEN ZUM NEUEN VERSICHERUNGSNEHMER

_____ Name	_____ Kontoinhaber
_____ Vorname(n)	_____ Name des Geldinstituts
_____ Straße/Hausnummer	_____ IBAN
_____ PLZ/Ort	_____ BIC
_____ Geburtsdatum	
_____ Telefonnummer (tagsüber erreichbar für Rückfragen)	
_____ E-Mail	

### Ich bin mit der Übernahme des Vertrages und der daraus entstehenden Rechte und Pflichten einverstanden.

_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des neuen Versicherungsnehmers
_____ Ort/Datum	_____ Unterschrift des bisherigen Versicherungsnehmers