



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 Szvetecz

*Pferde - versichern . at*

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

Ich habe das Angebot der ReitlehrerInnenhaftpflichtversicherung 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.  
Ich bitte um Übermittlung des Versicherungsantrages.

Mein einschlägiger Ausbildungsnachweis ist diesem Angebot angeschlossen.

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