

Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung

bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.



ACHTUNG: Bitte keinen Textmarker (oder Ähnliches) verwenden – Dokument wird elektronisch archiviert – ORIGINAL für die Uelzener / DURCHSCHRIFTEN für den Antragsteller und den Vermittler

Interne Vermerke (von der Agentur oder dem Geschäftspartner auszufüllen)

Neu Versicherungs-Nr. Agt.-Nr. Vermittelt durch
 Änderung

Antragsteller/-in (Bitte in Druckschrift ausfüllen.) Frau Herr Eheleute

Titel, Nachname Geburtsdatum
 Vorname(n) Telefon (für Rückfragen und Produktinformationen)
 Straße, Haus-Nr. Staatsangehörigkeit D
 PLZ Ort Wie krankenversichert?
 freiwillig gesetzlich
 Angestellter Arbeiter
 Selbstständig

Zum Versicherungsvertrag

Vers.-Beginn: 00:00 Uhr – frühestens ab Eingang Uelzener
Vers.-Dauer: 10 Jahre 5 Jahre (10 % Zuschlag) 1 Jahr (25 % Zuschlag)
Gewünschte Zahlungsweise: jährlich vierteljährlich (1,5 % Zuschlag) halbjährlich (1 % Zuschlag) monatlich (2,5 % Zuschlag)

Umfang der Versicherung / Entschädigung / Beiträge

Versichert sind: Tod oder Nottötung während des Transportes in den Mitgliedsländern der EU und der Schweiz (kein Lufttransport), wenn der Tod (Verenden, Nottötung) durch den Transport verursacht wird. Mitversichert sind Diebstahl und Raub oder Abschlagen in diebischer Absicht sowie Brand und Blitzschlag.
Entschädigt werden:

- 100 % bei einer Versicherungssumme (je Pferd) bis 5.000 EUR
- 80 % bei einer Versicherungssumme (je Pferd) über 5.000 EUR
- abzüglich eines eventuellen Verwertungserlöses.

Versicherungssumme und Monatsbeiträge (über 15.000 EUR Versicherungssumme = Anfrage bei der Direktion!):

Vers.-Summe in EUR:	1.500	2.000	2.500	3.000	3.500	4.000	4.500	5.000	7.500	10.000	12.500	15.000
Monatsbeitrag* in EUR:	2,13	2,84	3,56	4,43	5,34	6,31	7,32	8,64	14,49	21,35	29,23	38,12

* = Die genannten Beiträge gelten nur bei 10-jähriger Vertragslaufzeit. Bei 5 Jahren = 10 % Beitragszuschlag, bei 1 Jahr = 25 % Beitragszuschlag. Alle Beiträge inklusive 19 % Vers.-Steuer und Ratenzuschlag bei monatlicher Zahlungsweise (nur per Lastschrift).

Angaben zum Pferd/zu den Pferden – Risikobeschreibung - Bitte unbedingt vollständig beantworten!

Lfd. Nr. oder Anzahl	Geschlecht	Größe cm Stockmaß	Geburtsjahr	Ankaufspreis EUR	Ankaufsdatum	Name	Rasse
A	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w						
B	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w						

Farbe, Abzeichen	Lebens-Nummer	Verwendungszweck	augenblicklicher Wert in EUR	gewünschte Vers.-Summe in EUR
A				
B				

Beitrag gemäß Zahlungsweise **in EUR**

A

B

=

(Inklusive Versicherungssteuer, Laufzeitzuschlag und Ratenzuschlag.)

Besitzen Sie zu den oben beantragten Tieren noch weitere Pferde? nein ja, Anzahl:

Gesundheitsfragen – Bitte unbedingt beantworten!

Bestehen/bestanden Missbildungen/Fehler/Mängel? ja, welche:

War das Pferd bereits einmal in tierärztl. Behandlung? ja, wann und warum:

Ist das Pferd gesund? ja nein, bitte nähere Angaben:

Vorversicherung Bestehen oder bestanden für Sie weitere Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag

gestellt oder abgelehnt? nein ja, bei: Gesellschaft Versicherungs-Nr.
 Tierleben Tierkranken

Vorschäden – Sind in den letzten drei Jahren Schäden eingetreten (unabhängig vom Bestehen einer evtl. Vorversicherung): nein ja, aufgrund von:

Abmeldung – Von den versicherten Tieren sind ausgeschieden:

Pos.-Nr. Name Pos.-Nr. Name Pos.-Nr. Name

Lastschrifteinzugermächtigung (Die Beiträge sind bis auf Widerruf bei Fälligkeit von dem nachstehenden Konto einzuziehen.)

Lastschrift zum 1. Konto-Nr. Bankleitzahl Geldinstitut, Ort
 Lastschrift zum 15.

Name, Vorname und Unterschrift, falls abweichender Kontoinhaber/-in

Schlusserklärung des Antragstellers und Unterschrift

Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt habe, das ist meine Vertragserklärung, kommt der Vertrag zustande. **Danach kann ich meine Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell gezahlte oder abgebuchte Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Vertragserklärung befindlichen Grundlagen nehme ich zur Kenntnis, sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertragslichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechnigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin, ggf. gesetzliche Vertreter Vermittler/-in
IVK Versicherungs-konzepte Versicherungs-makler Alle Briefe an: 34120 Kasal Tel.: 0961 13 224 - Fax: 0961 1 53 43 www.ivkfinanz.de - Email: info@ivkfinanz.de

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

» Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind jährlich im Voraus zu entrichten; es kann auch monatliche (nur per Lastschrift), viertel- oder halbjährliche Zahlung gegen 2,5 %, 1,5 % bzw. 1 % Ratenzuschlag vereinbart werden.

Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.

- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um jeweils ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt werden.

Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder des darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist vom drei Monaten gekündigt werden.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen.

Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragsklärung gültigen Fassung – liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

» Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Versicherung von Pferden und anderen Einhufern (AVP)

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 18 der AVP wird besonders hingewiesen.

» Schlusserklärung

Die Fragen in der Vertragserklärung habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht

den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden mir mit der (den) Urkunde(n) über den Vertragsabschluss zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Antrag bzw. meine Vertragserklärung nicht widerrufe.

» Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Vertragserklärung oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe an andere übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ein, dass die Uelzener Versicherungen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertragsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten an seine Vertreter weitergibt. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden.

„Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.“

Ich willige ein, dass die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit ggf. personenbezogene Wirtschaftsauskünfte über meine Person einholt und diese ggf. zur Nichtannahme des Antrags bzw. Vertragserklärung führen können.



Uelzener Allgemeine
Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Vorstand:
Heinz-Werner Lehmann (Vorsitzender),
Dr. Theo Hölscher (Stellv. d. Vors.),
Hans-Christian Heim

Aufsichtsratsvorsitzender: Friedrich Jahncke
Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469

Sitz der Gesellschaft: Uelzen
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248

Besuchsanschrift:
Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen

Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen

Bankverbindung:
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03

www.uelzener.de • info@uelzener.de