

Pferde-Lebensversicherung

- ✓ Tarife *basis*, *premium* und *premium plus*
- ✓ Pferde-Leibesfrucht-Versicherung

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Bitte senden Sie uns dieses Formular

- per Fax an: 0581 8070451
- als Anlage einer E-Mail an: as1@uelzener.de
- oder per Post an die unten genannte Anschrift.

Vielen Dank.

Kunden-Nummer*:

* Gilt für alle unter der oben genannten Kunden-Nummer bestehenden Verträge.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.
Veerßer Straße 65/67 | 29525 Uelzen | DEUTSCHLAND
Tel. 0581 8070-0 | Fax 0581 8070-451 | as1@uelzener.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE19ZZZ00000118549

Ich ermächtige die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 5-tägige Frist für die Information, sofern sich dies nicht aus den zur Verfügung gestellten Informationen/Unterlagen ergibt, vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Vorname und Name des zahlungspflichtigen Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon-Nr. (für Rückfragen):

Gewünschte Zahlungsweise (ab 20,- € Zahlbeitrag):

- ☐ Einzug zum 1. des Fälligkeitsmonats
☐ Einzug zum 15. des Fälligkeitsmonats

- ☐ monatlich
☐ vierteljährlich
☐ halbjährlich
☐ jährlich

Name und Ort des Kreditinstitutes:

Falls IBAN nicht zur Hand:

BIC – (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

Bankleitzahl:

IBAN – (max. 22stellig)

Konto-Nr.:

1. Unterschrift zum SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

2. Unterschrift zur Einverständniserklärung

Ich stimme dem Einzug meiner Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat bereits ab dem ersten Beitrag ausdrücklich zu. Mit Einlösung des Beitrags kommt der Vertrag/kommen die Verträge rechtswirksam zustande.

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers:

☐ Bei Einreichung über Versicherungsmakler

„Uns liegt gemäß unserer AGB und Maklervollmacht die Bevollmächtigung des VN vor, Ihnen diese Daten zu übermitteln.“

Dem Einzug der Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat – bereits ab dem ersten Beitrag – wird ausdrücklich zugestimmt.

Ort, Datum:

Unterschrift des Versicherungsmaklers:

Pferde Lebens- / Leibesfrucht-Versicherung

- Angebotsanfrage -

Interne Vermerke:	Versicherungs-Nr.:	Agt.-Nr.:
BP: ☐ ohne ☐ ja ☐ nein	Vermittelt durch: Tania Dählmann Verbraucher Forum Vs.Makler eK Kornstr. 2 31655 Stadthagen	Freiraum zur Bearbeitung
☐ Neu ☐ Änderung		

Versicherungsnehmer (Anfragender): (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Titel, Nachname:		☐ Frau ☐ Herr
Vorname(n):		Geburts-tag:
Straße, Hausnummer:		
PLZ:	Ort:	
E-Mail:		
Telefon:		

Zu versicherndes Pferd: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Pferdes/Rasse:		☐ Stute ☐ Wallach ☐ Hengst
Farbe/Abzeichen:	Geburts-tag:	
Lebens-Nr.:	Stockmaß:	cm
Kaufdatum:	Kaufpreis:	EUR (bitte Kopie des Kaufvertrags beifügen!)
Abstammung Vater:		Abstammung Vater der Mutter:
Ausbildungsstand / Erfolge:		
Standort des Pferdes:		
Nutzung des Pferdes: ☐ Aufzucht / Freizeit ☐ Vielseitigkeit ☐ Dressur ☐ Kutsch-/Fahrpferd ☐ Springen Andere/r:		

Hat/hatte Ihr Pferd Mängel/Missbildungen/Erkrankungen/Unfälle/Verhaltensstörungen? Sind Ihnen tierärztliche Behandlungen oder Operationen Ihres Pferdes bekannt? ☐ nein ☐ ja

Bei Ja: Bitte schildern Sie uns die Details (wann, was, wie lange; bitte Belege, Quittungen, OP-Berichte, Ankaufsuntersuchung etc. in Kopie beifügen.):

Haustierarzt (Name und Anschrift):	
Besitzen Sie noch weitere Pferde? ☐ nein ☐ ja	

Vorversicherung:

☐ Besteht oder ☐ bestand für Ihr Pferd bereits eine Tierlebensversicherung oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag ☐ gestellt oder ☐ abgelehnt?	Gesellschaft:
☐ nein	Versicherungs-Nr.:
☐ ja, bei	Gekündigt zum/Ablauf:

Risikobeschreibung / Angaben zur Mutterstute: (nur für die Pferde-Leibesfrucht)

Datum der letzten Geburt:	Letztes Deckdatum:	Ich besitze noch tragende Stuten.
Verlauf der letzten Geburt:		
☐ Bestehen oder ☐ bestanden für Pferde weitere Versicherungen oder wurden bei einer anderen Gesellschaft solche Anträge ☐ gestellt oder ☐ abgelehnt?		
☐ nein	Gesellschaft:	
☐ ja, bei	Versicherungs-Nr.:	Gekündigt zum/Ablauf:

Gewünschter Versicherungsbeginn:

(0.00 Uhr - frühestens ab Eingang bei der Uelzener)

☐ 10 Jahre (abzgl. 10% Laufzeitrabatt)	☐ 5 Jahre (abzgl. 5% Laufzeitrabatt)	☐ 1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt)
--	--	--

Versicherungsumfang und Beitrag:

☐ Pferde-Lebensversicherung ☐ Tarif basis ☐ Tarif premium ☐ Tarif premium plus	Gewünschte Vers.-Summe EUR ² :	Beitragssatz:	Jahresbeitrag bei 1-jähriger Vertragslaufzeit:
	abzüglich Laufzeitrabatt	% =	EUR
	Netto-Jahresbeitrag gem. Vertragslaufzeit	=	EUR
	zzgl. 19% Versicherungssteuer	=	EUR
	Brutto-Jahresbeitrag gem. Vertragslaufzeit und Zahlungsweise	=	EUR
☐ Pferde-Leibesfrucht-Versicherung	Gewünschte Vers.-Summe:	Einmalbeitrag inkl. 19% Vers.St.:	EUR

² Bei einer Versicherungssumme über 2.500 EUR ist im Tarif premium und premium plus ein tierärztliches Gutachten erforderlich (s. Vordruck hinter der Angebotsanfrage), ab 7.500 EUR sind im Tarif premium plus zusätzlich Röntgenbilder beizufügen.
Bei Versicherungssummen über 30.000 EUR: Direktionsanfrage!

Hinweise zur Zahlungsweise (bitte Mindestzahlbeitrag beachten!):

☐ 1/12 (monatlich)	☐ 1/2 (halbjährlich, 3% Rabatt bei SEPA-Lastschrift)
☐ 1/4 (vierteljährlich)	☐ 1 (jährlich, 5% Rabatt bei SEPA-Lastschrift)

Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der **Mindestzahlbeitrag 20,00 EUR pro Fälligkeit und Angebotsanfrage, bitte wählen Sie Ihre Zahlungsweise entsprechend.** Die monatliche und vierteljährliche Zahlung ist nur per SEPA-Lastschrift möglich. Die halbjährliche bzw. jährliche Zahlung ist auch per Überweisung - dann allerdings ohne Rabatte - möglich. Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich neben dieser Angebotsanfrage. Das Mandat ist erst mit der Unterschrift des Kontoinhabers gültig und kann jederzeit widerrufen werden. Versicherungsleistungen werden auf das angegebene Konto überwiesen, falls keine abweichende Vereinbarung getroffen wird. Sollte der Vertrag nicht zustande kommen, wird das erteilte Mandat hinfällig und nicht verwendet.

☐ per SEPA-Lastschrift	☐ zum 1. des Fälligkeitsmonats
☐ per Rechnung	☐ zum 15. des Fälligkeitsmonats

Wichtig: Schlusserklärung mit Unterschrift

Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich das Angebot in Form der Versicherungspolice mit allen Unterlagen erhalten und den Erstbeitrag innerhalb von zwei Wochen bezahlt habe, kommt der Vertrag/kommen die Verträge zustande. **Danach kann ich den Vertrag/die Verträge innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.** Eventuell bereits geleistete Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Angebotsanfrage befindlichen Grundlagen, insbesondere die **Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung**, habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung von Auskünften, die für die Prüfung der Angebotsanfrage und/oder der Verpflichtung des Versicherers zum Ersatz der Behandlungskosten erforderlich sind, entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. Das gilt auch für Fragen zu Vorerkrankungen des Tieres. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechnen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Die Uelzener Versicherungen und der für mich zuständige Vermittler sind berechtigt, meine Daten zu **Werbe- und Informationszwecken in Versicherungs- und Finanzdienstleistungsangelegenheiten** mittels Brief zu nutzen. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese meine Daten auch zu den genannten Werbe- und Informationszwecken

- per Telefon	ja ☐ nein ☐
- per E-Mail	ja ☐ nein ☐

nutzen dürfen. Ich kann der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. und den für mich zuständigen Vermittler jederzeit telefonisch (Tel. 0581 8070-0), schriftlich in Briefform (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Postfach 2163, 29511 Uelzen) oder per E-Mail (info@uelzener.de) widersprechen.

Ort, Datum:	Unterschrift Vers.Nehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter:
Ort, Datum:	Unterschrift Vermittler/-in:

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung

» Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind entsprechend der Zahlungsweise im Voraus zu bezahlen. Bei monatlicher und vierteljährlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Es kann auch jährliche oder halb-jährliche Zahlung vereinbart werden; bei Erteilung eines entsprechenden SEPA-Lastschrift-mandates werden zusätzliche Rabatte gewährt. Über den ersten Einzug von Zahlungen und bei Änderungen von Zahlungen wird der zahlungs-pflichtige Kontoinhaber spätestens fünf Tage vor Lastschritteinzug informiert (Pre-Notification).
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Pferde-Leibesfrucht und der Pferde-Lebensversicherung – soweit beantragt – um rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets in Textform erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Alle ein-gereichten Unterlagen werden nach dem elektronischen Archivieren/Scannen grundsätzlich vernichtet.
- Der Vertrag/die Verträge verlängern sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner in Textform gekündigt werden. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgender Jahre unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten durch den Versicherungsnehmer gekündigt werden.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden All-gemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Angebotsanfrage gültigen Fassung – liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Versicherung von Pferden und anderen Ein-hufern (AVP)
- Besondere Bedingungen der Uelzener über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen.

» Wichtiger abschließender Hinweis:

Sind die Fragen in der Angebotsanfrage nicht richtig und vollständig beantwortet, ist der Ver-sicherungsschutz gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer auch berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen. Unter Umständen führt eine solche Vertragsverletzung auch ganz oder teilweise zur Leistungs-freiheit für einen bereits eingetretenen Versicherungsfall, d. h., der Schaden kann nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen werden. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens an.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Besonderen Bedingungen und Klauseln sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden Ihnen zusammen mit dem Angebot in Form der Versicherungspolice zugestellt. Sie erkennen die Bedingungen und Klauseln an und das Vertragsverhältnis kommt wirksam zustande, wenn Sie den Erstbeitrag zahlen. Danach können Sie den Versicherungsvertrag innerhalb von 2 Wochen in Textform widerrufen.

» Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung

I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit
Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir zur Angebots-, Vertrags- und Leistungs-abwicklung. Darüber hinaus zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobe-urteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht nur erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Daten-verwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt oder anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z.B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder ver-tragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Be-troffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Mit Ihrer Einwilligung erlauben Sie uns, Ihre personenbezogenen Daten über den gesetzlich zwingenden Rahmen hinaus zu den ausdrücklich genannten Zwecken, die der ordnungsgemäßen Bearbeitung Ihrer Versicherungsangelegenheit dienen, zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen.

Die Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Angebotsstellung wirksam. Sie wirkt unabhän-gig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollte die Einwilli-gung ganz oder teilweise verweigert werden, kann das dazu führen, dass ein Versiche-rungsvertrag nicht zustande kommt. Die Einwilligung zu Werbezwecken kann jederzeit widerrufen werden.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten
Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grund-sätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. a) zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
b) zur Weitergabe an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ord-nungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit dem Vorversicherer, den ich bei Ange-botsstellung genannt habe;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Uelzener Versiche-rungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Uelzener Rechtsschutz

Schadenservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z.B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen ent-halten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnum-mer, IBAN, BIC, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;

4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Über-mittlung an und zur Verwendung durch die Rückversicherer, bei denen mein zu versi-cherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversi-cherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforder-lich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;
5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der Uelzener Versiche-rungen, denen der Versicherer oder ein Rückversicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt, um die Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung mög-lichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbe-stimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die Dienstleister sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Da-ten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten;
6. zur Weitergabe dieser Daten an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirt-schaft e. V. (informa Insurance Risk and Fraud Prevention GmbH), zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem zur Weitergabe an andere Versicherer, um den Versicherungsmissbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern; dies gilt unabhängig davon, ob der Ver-trag zustande gekommen ist oder nicht;
7. zur Beratung und Information per Brief über Versicherungs- und sonstige Finanzdienst-leistungen sowie rund um das Thema Tier durch den Versicherer, andere Unternehmen der Uelzener Versicherungen und den für mich zuständigen Vermittler;
8. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informati-onen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein anderes Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft (z. B. Bür-gel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA). Dies kann ggf. zur Nichtannahme der Angebots-anfrage bzw. des Antrages führen;
9. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer, ein Unter-nehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft eine auf der Grundlage ma-thematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

Tierärztliches Untersuchungsprotokoll

(Nur für die Pferde-Lebensversicherung über 2.500 EUR Versicherungssumme im Tarif *premium* und *premium plus*.
Das Protokoll darf bei Eingang bei uns nicht älter als 4 Wochen sein. Die Kosten des Berichts trägt der Versicherungsnehmer.)

Auftraggeber:

Ort/Datum der Untersuchung:

Angaben zum Pferd:

Name:		Geschlecht:		Zahnalter:		Brand:	
Rasse/Farbe/Abzeichen:				Lebens-Nr.:			
Verwendungszweck:				Ausbildungsstand:			
Abstammung Vater:				Vater der Mutter:			

I. Untersuchung in der Ruhe:

- Pflege- und Ernährungszustand:
- Körpertemperatur in °C:
- Herzauskultation Frequenz:
Befund:
- Lungenauscultation: Frequenz:
Befund:
- Augenuntersuchung (Anzeichen einer Erkrankung von Konjunktiven, Hornhaut, vorderer Augenkammer, Iris, Glaskörper, Augenhintergrund):
- Untersuchung auf vorgenommene Operationen:
- Untersuchung von Rücken und Wirbelsäule, Haut:
- Adspektion und Palpation der Gliedmaßen:

II. Untersuchung in/nach der Bewegung:

- Vorführen im Schritt und Trab:
- Wendeschmerz:
- Beugeprobe:

vorne links:	☐ positiv	☐ negativ	hinten links:	☐ positiv	☐ negativ
vorne rechts:	☐ positiv	☐ negativ	hinten rechts:	☐ positiv	☐ negativ
- Bewegung an der Longe im Trab, linke und rechte Hand:
- Bewegung im verschärften Galopp (bis zum Eintritt intensiver Atmung):
- Auskultation:

a) von Herz:	Frequenz:	Nach 10 Min.:	Beruhigung nach Minuten
	Befund:		
b) von Lunge:	Frequenz:	Nach 10 Min.:	Beruhigung nach Minuten
	Befund:		
- Röntgenuntersuchung: ☐ nein ☐ ja, Befund bitte beifügen.
ab Versicherungssumme 7.500 EUR im Tarif *premium plus* obligatorisch (8 Aufnahmen): Oxspring/Vorderzehen seitlich/
Sprunggelenke in 2 Ebenen

III. Nur für Zuchtstuten:

- Letzte Geburt: Datum: Verlauf:
- Letztes Deckdatum:
- Trächtigkeitsuntersuchung: Datum: Befund:

IV. War das Pferd bereits erkrankt oder in tierärztlicher Behandlung? ☐ nein ☐ ja, wann und weshalb:

V. Besondere Bemerkungen und sonstige Untersuchungsbefunde:

Die klinische Untersuchung des Pferdes ergab – keine – Hinweise für das Vorliegen von Mängeln, Fehlern, Krankheiten.
Es konnten – keine – Anhaltspunkte für das Vorliegen gesundheitlicher Beeinträchtigung festgestellt werden.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Tierarztes

Pferde-Lebensversicherung

Tarifblatt und Übersicht¹ über die Pferde-Lebensversicherung

Tarif *basis*

Versicherte Leistungen: Tod oder Nottötung während des Transports innerhalb der EU und der Schweiz (kein Luft- und Seetransport), wenn der Tod (Verenden, Nottötung) durch den Transport verursacht wird. Mitversichert sind Diebstahl und Raub oder Abschlagen in diebischer Absicht (auch sog. Pferderipper) sowie Brand und Blitzschlag in Deutschland. Für private, unentgeltliche Transporte sind Tod/Nottötung infolge Transportmittelunfall mitversichert.

Tarif *premium*

Versicherte Leistungen wie in der *basis*-Deckung und zusätzlich: Tod oder Nottötung des versicherten Pferdes durch Krankheit oder Unfall. Bei einer Versicherungssumme über 2.500 € ist ein tierärztliches Gutachten (bei Eingang nicht älter als 4 Wochen!) erforderlich.

Tarif *premium plus*

Versicherte Leistungen wie in der *premium*-Deckung und zusätzlich: dauernde Unbrauchbarkeit/Zuchtunbrauchbarkeit des versicherten Pferdes. Bei einer Versicherungssumme über 2.500 € ist ein tierärztliches Gutachten (bei Eingang nicht älter als 4 Wochen!) erforderlich, ab 7.500 € auch Röntgenbilder (bei Eingang **nicht älter als 4 Monate!**).

Aufnahmealter

Ab dem 8. Lebenstag (in *premium* und *premium plus* bis zum 11. Geburtstag des Pferdes)

Höhe der Erstattung

Entschädigt werden in den oben genannten Tarifen jeweils bis zu **80 %** der Versicherungssumme – abzüglich eines eventuellen Verwertungserlöses.

Sonstige Hinweise

- Vordrucke des Tierärztlichen Untersuchungsprotokolls für Fohlen bzw. ältere Pferde sind dieser Angebotsanfrage beigelegt.
- Bei Kaltblut-, Arbeits-, Holzrücke-, Polo- und Rennpferden sowie Traber und Galopper bitte Direktionsanfrage.

Hinweise zur Laufzeit

Bei einem 5- oder 10-Jahresvertrag ist eine Kündigung nach 3 Jahren möglich. Wenn Sie Ihr Pferd während der Vertragslaufzeit abgeben oder dieses stirbt, informieren Sie uns bitte in Textform.

Hinweise zu den Zahlungsweisen

Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der Mindestzahlbeitrag 20,00 € pro Fälligkeit und Angebotsanfrage. Die monatliche und vierteljährliche Zahlung ist nur per SEPA-Lastschrift möglich. Halbjährlich bzw. jährlich können Sie auch per Rechnung zahlen, bei SEPA-Lastschrift gewähren wir Ihnen hier einen Rabatt von 3% bzw. 5%.

Netto-Beitragsätze ² in % je Pferd				
Alter bei Beginn der Versicherung:	Versicherungssumme ³ in €:	<i>basis</i>	<i>premium</i>	<i>premium plus</i>
Fohlen bis 2-jährige Pferde	bis 2.500,00	1,80	3,20	3,30
	bis 5.000,00	2,10	4,35	4,40
	bis 7.500,00	2,40	5,55	5,60
	über 7.500,00	3,00	6,70	7,00
3- bis 5-jährige Pferde	bis 5.000,00	2,10	4,90	7,80
	bis 10.000,00	2,40	4,90	8,00
	über 10.000,00	3,00	5,10	8,10
6- bis 10-jährige Pferde	bis 5.000,00	2,10	4,90	8,30
	bis 10.000,00	2,40	4,90	9,60
	über 10.000,00	3,00	5,10	11,00

Seite 1 / 2

Pferde-Lebensversicherung

[Fortsetzung]

Tarifblatt und Übersicht¹ über die Pferde-Leibesfrucht-Versicherung

Leistungsumfang	Tod, Nottötung, dauernde Unbrauchbarkeit infolge von Krankheit, Unfall, Brand, Blitzschlag, Raub oder Diebstahl.
Höhe der Erstattung	50 % der Versicherungssumme ab dem 7. Trächtigkeitsmonat bis 28 Tage nach der Geburt bei Tod oder Nottötung durch Krankheit oder Unfall. 80 % der Versicherungssumme ab dem 29. Lebenstag.
Beginn der Versicherung	Der Beginn der Versicherung liegt zwischen dem 7. Trächtigkeitsmonat und einem Monat vor der Geburt (entscheidend ist der Eingang der Angebotsanfrage). Bitte die Angebotsanfrage daher möglichst gleich nach Feststellung der Trächtigkeit – spätestens einen Monat vor der erwarteten Geburt einreichen.
Sonstige Hinweise:	Wartezeit: 7 Tage

Versicherungssummen und Einmalbeiträge in € je Pferd:	
Versicherungssumme 1.500	Einmalbeitrag 142,80
Versicherungssumme 2.000	Einmalbeitrag 214,20

Hinweis:
Nach Ablauf des Versicherungsjahres geht die Versicherung automatisch in die Pferde-Lebensversicherung (Tarif *premium plus*) über.

Inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19 %.

¹ Die Leistungsbeschreibungen sind verkürzt wiedergegeben. Den genauen Leistungsumfang können Sie den Allgemeinen Bedingungen der Uelzener Versicherungen entnehmen.

² Die Prozentsätze ermitteln den Jahresbeitrag zzgl. gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19 %, bei 1-jähriger Vertragslaufzeit – ohne Laufzeitrabatt und Zahlung durch Überweisung. Bei längeren Vertragslaufzeiten und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats sind weitere Rabatte möglich.

³ Bei Versicherungssummen über 30.000 €: Bitte Direktionsanfrage!

