

Pferde-Versicherungen

Kurzfristige Versicherungen:

- ✓ Transport-Versicherung
- ✓ Kastrations-Versicherung für Hengste
- ✓ Trächtigkeits-Versicherung für Stuten



Tarif

Kurzfristige Versicherungen

(TRANSPORT-, KASTRATIONS-/OPERATIONS- UND TRÄCHTIGKEITS-VERSICHERUNG)

1. Transport-Versicherung

Haftungsumfang: Tod oder Nottötung infolge Krankheit und Unfall während des Transportes. Die Haftung beginnt mit dem Verladen und endet mit dem Entladen am Bestimmungsort.

Entschädigung: 80 % des Wertes begrenzt auf die Versicherungssumme unter Anrechnung eines evtl. Verwertungserlöses.

Einmalbeiträge: (inkl. 19 % Vers.-Steuer)	Versicherungs- summe:	Entfernung in km		Zuschlag für den Einschluss des Diebstahlrisikos
		bis 500 km	über 500 km	
	bis 2.500 EUR	14,88 EUR	22,31 EUR	7,44 EUR
	bis 5.000 EUR	44,63 EUR	59,50 EUR	14,88 EUR
	bis 10.000 EUR	148,75 EUR	178,50 EUR	29,75 EUR

Der Tarif gilt für Landtransporte. Bei Schiff- und Flugtransport sowie anderen Versicherungssummen = Bitte Direktionsanfrage!

2. Kastrations-Versicherung für Hengste

Haftungsumfang: Tod oder Nottötung während des Eingriffes bis zum 10. Tag danach. Der Versicherungsschutz wird nur übernommen, wenn die Kastration (Operation) von einem Tierarzt durchgeführt wird. Eine tierärztliche Bestätigung über die geschlechtlich normale Entwicklung des Pferdes vor der Kastration ist einzureichen. Die Versicherungssumme richtet sich nach dem Wert, den das Pferd nach der Kastration (Operation) hat.

Entschädigung: 80 % des Wertes begrenzt auf die Versicherungssumme unter Anrechnung eines evtl. Verwertungserlöses.

Einmalbeiträge: (inkl. 19 % Vers.-Steuer)	Versicherungs- summe:	Hengst im Alter			Operationen
		bis 2 Jahre	bis 4 Jahre	über 4 Jahre	
	bis 4.000 EUR	47,60 EUR	95,20 EUR	238,00 EUR	<u>bitte</u>
	bis 7.500 EUR	133,88 EUR	223,13 EUR	490,88 EUR	
Oder: bei bestehender Pferde- Lebensversicherung bei der Uelzener	bis 4.000 EUR	beitragsfrei	47,60 EUR	190,40 EUR	Direktions- anfrage!
	bis 7.500 EUR	mitversichert	89,25 EUR	357,00 EUR	

3. Trächtigkeits-Versicherung für Stuten

Haftungsumfang: Tod oder Nottötung infolge Trächtigkeit oder Abfohlen bis zum 10. Tag nach der Geburt.

Entschädigung: 80 % des Wertes begrenzt auf die Versicherungssumme unter Anrechnung eines evtl. Verwertungserlöses.

Einmalbeiträge: (inkl. 19 % Vers.-Steuer)	Versicherungssumme:	Beitrag:
	bis 2.500 EUR	74,38 EUR
	bis 5.000 EUR	208,25 EUR
	bis 7.500 EUR	490,88 EUR
	bis 10.000 EUR	892,50 EUR

Einmalbeiträge für Erstlingsstuten über 10 Jahre bis zum vollendeten 15. Lebensjahr (inkl. 19 % Versicherungssteuer):

Versicherungssumme:	Beitrag:
bis 2.500 EUR	104,13 EUR
bis 5.000 EUR	267,75 EUR
bis 7.500 EUR	580,13 EUR
bis 10.000 EUR	1.011,50 EUR

Leibesfrucht-Versicherung für Pferde

Bitte Angebotsanfrage „Pferde-Lebens-/Leibesfrucht-Versicherung“ (PF560_AV) anfordern.

Ja, ich wünsche ein Angebot zur **Pferde-Versicherung** (Transport-, Kastrations- oder Trächtigkeits-Versicherung)

- Angebotsanfrage -



Interne Vermerke:

BP: ja nein ohne

Vermittelt durch: _____

Antrag: Neu Änderung

Versicherungs-Nr.: _____ Agt.-Nr.: _____

Freiraum zur Bearbeitung

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

Frau Herr Eheleute

Titel, Nachname: _____ Geburtstag: _____

Vorname(n): _____ E-Mail*: _____

Straße, Hausnummer: _____ Telefon*: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____ Staatsangehörigkeit: D

Zum Versicherungsvertrag:

Versicherungs-Beginn:
Frühestens ab Eingang* _____ bei der Uelzener.

Versicherungs-Ablauf: _____

* **Wichtig:** Zur rechtzeitigen Bearbeitung Ihrer Angebotsanfrage ist diese **mindestens 24 Std. vor dem gewünschten Versicherungsbeginn** vollständig bei der Uelzener einzureichen!

Risikobeschreibung/gewünschte Versicherung(en)/Versicherungsumfang/Beitrag

Lfd. Nr.	Rasse	H = Hengst / W = Wallach / S = Stute	Geburts-Monat/Jahr	Farbe, Abzeichen, Lebens-Nr.	Kaufdatum	Kaufpreis in EUR	Gewünschte Vers.-Su. in EUR	Einmalbeitrag in EUR (inkl. Vers.-St.)
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> S						
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> S						
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> S						

Transport-Versicherung: Gegen Tod oder Nottötung während des Transportes infolge neu auf dem Transport entstandener Krankheiten sowie von Unfällen. Die Haftung beginnt mit dem Verladen und endet mit dem Entladen am Bestimmungsort. Entschädigung: 80 %. **Einschluss Diebstahlrisiko:** ja nein

zu Nr. Hintransport am: _____ von: _____ nach: _____ Entfernung in km: _____

Aufenthalt in: _____ Anzahl Tage: _____ Art der Veranstaltung: _____

Rücktransport am: _____ von: _____ nach: _____ **(Neuer Transport!)**

Kastrations-Versicherung für Hengste: Gegen Tod oder Nottötung während des Eingriffes bis zum 10. Tag danach. Der Versicherungsschutz wird nur übernommen, wenn die Kastration (Operation) von einem Tierarzt durchgeführt wird. Die Versicherungssumme richtet sich nach dem Wert, den das Pferd nach der Kastration (Operation) hat. Entschädigung: 80 %.

zu Nr. Termin: _____ Ort: _____ Tierarzt: _____

Bei Kastration: Ist das Pferd normal entwickelt? ja nein

Wenn nicht: einseitig / beidseitig - abdominal / inguinal

Unterschrift des Tierarztes: _____

Trächtigkeits-Versicherung für Stuten: Gegen Tod oder Nottötung infolge Trächtigkeit oder Abfohlen bis zum 10. Tag nach der Geburt. Entschädigung: 80 %.

zu Nr. letztes Deckdatum: _____ Erstlingsstuten: nein ja, Alter: _____ Sind weitere gedeckte Stuten in Ihrem Bestand? nein ja, Anzahl: _____

Allgemeine Fragen:

Sind Sie Eigentümer der Pferde? ja nein, bitte nähere Angaben:

Name, Anschrift des Eigentümers: _____

Sind die Pferde gesund und ohne Missbildungen? ja nein, bitte nähere Angaben:

Welche Pferde haben Krankheiten bzw. Missbildungen: _____

Vorversicherung:

Waren oder sind Sie mit der aufgeführten Tiergattung (Gruppe) anderweitig versichert? nein ja, bei:

Gesellschaft: _____ Versicherungs-Nr.: _____

Wichtig: Schlusserklärung mit Unterschrift

Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich das Angebot in Form des Versicherungsscheins mit allen Unterlagen erhalten und den Beitrag per Überweisung innerhalb von zwei Wochen bezahlt habe, kommt (kommen) der Vertrag (die Verträge) zustande. **Für einen Vertrag mit einer Vertragsdauer unter einem Monat besteht kein Widerrufsrecht. Ansonsten kann ich den Vertrag innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** 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 vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **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.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift Versicherungsnehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Vermittler/-in: _____

Bitte keinen Textmarker (oder Ähnliches) verwenden! - Dokument wird elektronisch archiviert! - Original für die Uelzener / Druckschriften für den Vermittler und den Versicherungsnehmer (Anfragenden)

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung

» Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Der Beitrag ist – nach Erhalt der Versicherungspolice – innerhalb von zwei Wochen per Überweisung zu bezahlen.
- Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch besondere Gebühren zu erheben.
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Transport-, Kastrations- und Trächtigkeitsversicherung – soweit beantragt – um rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.

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

» Transport-, Kastrations- und Trächtigkeits-Versicherung

- Allgemeine Versicherungsbedingungen der Uelzener für die Versicherung von Pferden und anderen Einhufern (AVP) für die Transport- und Ausstellungs-Versicherung, für die Operations-(Kastrations-)Versicherung und etwaige ergänzenden Bestimmungen für die unter Risikobeschreibung aufgeführten Tiere.

» Schlusserklärung

Die Fragen in der Angebotsanfrage 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 den Angeboten über den Vertragsabschluss zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Beitrag bezahle.

Für einen Vertrag mit einer Vertragsdauer unter einem Monat besteht kein Widerrufsrecht. Ansonsten kann ich den Vertrag innerhalb von zwei Wochen widerrufen.

» Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung

1. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht nur erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), 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 vertragsähnlichen 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 Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch in den Fällen, die nicht von den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes erfasst werden.

Die Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Angebotsstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig 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 Einwilligung ganz oder teilweise verweigert werden, kann das dazu führen, dass ein Versicherungsvertrag nicht zustande kommt. Es steht Ihnen frei, die Einwilligung zur Werbung durch die Uelzener Versicherungen zu widerrufen.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze 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 ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit dem Vorversicherer, den ich bei Angebotsstellung genannt habe;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Uelzener Versicherungen (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 enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, IBAN, BIC, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;
4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur Verwendung durch die Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern 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 erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;
5. durch andere Unternehmen / Personen innerhalb und außerhalb der Uelzener Versicherungen, denen der Versicherer oder ein Rückversicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt, um die An-

gebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung 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 Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten;

6. zur Weitergabe dieser Daten an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft 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 Vertrag zustande gekommen ist oder nicht;
7. zur Beratung und Information über Versicherungs- und sonstige Finanzdienstleistungen (auch Werbung) durch den Versicherer, andere Unternehmen der Uelzener Versicherungen und den für mich zuständigen Vermittler;
8. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein anderes Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft (z.B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA). Dies kann ggf. zur Nichtannahme der Angebotsanfrage bzw. des Antrages führen;
9. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer, ein Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender),
Hans-Christian Heim (Stv. d. Vors.),
Imke Brammer-Rahlf, Bernd Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt
Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469
Sitz der Gesellschaft: Uelzen

Besuchsanschrift: Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen
Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248
www.uelzener.de • info@uelzener.de

Gläubiger-ID: DE19 ZZZO 0000 1185 49