

Antrag / Änderung Pferdeversicherung

Beginndatum

1 Versicherungsnehmer

Name M/F Kundennr

Straße Geburtsdatum

PLZ / Ort E-Mail

Telefon privat Beruf /Firma

Telefon mobil Sie versichern als: Privatperson Betrieb/Unternehmer

IBAN nummer BIC nummer

Einmalig SEPA-Lastschriftmandat

Name : Xcellent Horse Insurance B.V.
 Straße : Postbus 2300 PLZ : 5202 CH
 Ort : 's Hertogenbosch Land : Niederlande
 Gläubiger-Identifikationsnummer : NL73ZZZ160660080000
 Mandatsreferenz : Diese wird nach Eingang erteilt werden.
 Grund Lastschriftmandat : Zahlungen für Versicherung/Dienstleistungen.

Ich ermächtige einmalig die Xcellent Horse Insurance B.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Xcellent Horse Insurance B.V. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

PLZ Datum Unterschrift

2 Versichertes Pferd / Pony

Name des Pferdes

Geschlecht Hengst Wallach Stute Geburtsdatum Stockmaß

Rasse / Abstammung Farbe

Stammbuchnr Chipnr

Von wem haben Sie das Pferd gekauft?

Datum Kaufpreis €

Wo steht das Pferd? 

Straße /PLZ / Ort

Telefon

 In Bezug auf den Besuch unseres Gutachters immer gemäß der aktuellen Situation ausfüllen.

3 Versicherungsbedingungen (für die Akzeptanzanforderungen verweisen wir auf www.Xcellenthorse.com)

Versicherungswert € eine Versicherung über dem Handelswert ist nicht erlaubt und kann im Schadensfall zu Enttäuschungen führen.

Basisversicherungen:

- Todesfall
- Todesfall + Unfall
- Beschränkte Unbrauchbarkeit
- Erweiterte

Zusatzversicherung(en):

- Erweiterte Krankenkostenversicherung  
- Rückkauf Selbstbeteiligung 
- Diebstahl
- Unfallversicherung für Aufsitzende
- Kombination 1 Kombination 2

DAVP-010515

Bitte beide Seiten des Formulars ausfüllen und an die unten angegebene Adresse schicken.

Bahlmann Konzepte GmbH
 Lüneburger Str. 40b | 21376 Salzhausen
 Tel: +49 (0) 4172 98 00 - 69 Fax: - 68 | info@bahlmann-konzepte.de
 www.bahlmann-konzepte.de

Sonstige Versicherungen:

- Leibesfrucht  Fetus  Sattel  Wagen/Fuhrwerk  Deckhengstversicherung
 inkl. Betrieb-Künstl. Befruchtung
 inkl. Versand-Künstl. Befruchtung

-  Achten Sie auf Überschneidungen zwischen Krankenkosten und Basisversicherung.
 Bei Rückkauf ist nur eine Zahlung per Jahr möglich.
 Wenn Sie eine Leibesfrucht, Fetus, Sattel oder Wagen/Fuhrwerk wählen, erhalten Sie eine zusätzliche Antrag.

4 Verwendung des Pferdes (mehrere Antworten möglich)

- Freizeit Dressur Kutschpferd Western reiten Andere, nämlich:.....
 Sport Springen Zucht Rennsport

5 Gesundheitszustand des Pferdes

- Wurde Ihr Tier vor kurzem tierärztlich untersucht? Nein Ja Klinisch, Datum.....
(Wenn ja, das Gutachten und die Röntgenbilder einsenden) Röntgenologisch, Datum.....
Hat das Pferd Ihres Wissens nach ein Gebrechen? Nein Ja, nämlich
- Hatte Ihr Pferd jemals eine Operation? Nein Ja, nämlich
- Hat Ihr Pferd Verhaltensprobleme oder andere Laster? Nein Ja, nämlich
- Hat das Pferd Allergien/Schwanz- oder Mähnen Flechte/Ekzem? Nein Ja, nämlich
- War das Pferd jemals in tierärztlicher Behandlung? Nein Ja, wann und warum:
- Bei einer Stute:
Hat Sie schon einmal gefoht? Nein Ja, in welchem Jahr(en).....
Ist Ihre Stute trächtig? Nein Ja, durch natürliche Befruchtung/künstliche Befruchtung
 Ja, durch Embryotransplantation

6 Anzahl Pferde

Wie viele Pferde besitzen Sie insgesamt?

7 Verlust von Pferden

Wie viele Pferde haben Sie in den vergangenen 24 Monaten verloren? Datum und Ursache der einzelnen Fälle:

8 Wegen Verkauf abzuschreiben

Name des Pferdes Police-nr Datum

Wer ist der neue Eigentümer? Straße

Telefonnummer PLZ / Ort

9 Zahlung des Versicherungsbeitrages

- Die Zahlung erfolgt an: Xcellent Horse Insurance B.V. Betreuer
- Der Versicherungsbeitrag wird bezahlt pro Jahr Halbjahr  Quartal  Monat 
- Wenn Sie an Xcellent Horse Insurance B.V. zahlen: Überweisung Einzugsermächtigung 

Die Prämie für Unfallversicherung Aufsitzende hat nur jährliche Zahlung.

 Bei der Zahlung per Halbjahr, Quartal oder Monat werden Ratenzuschlag in Höhe von 6% über den Jahresbeitrag in Rechnung gestellt.

 Bei monatlicher Zahlung an Xcellent Horse Insurance B.V., ist Lastschriftinzug Pflicht.

 Möchten Sie den Beitrag per Lastschriftverfahren bezahlen dann benötigen wir eine SEPA-Einzugsvollmacht. Zur Bearbeitung Ihrer Versicherung müssen wir das SEPA-Formular unterzeichnet von Ihnen zurückerhalten. Sollten wir das unterzeichnete SEPA-Formular nicht innerhalb von 21 Tagen zurückerhalten, werden wir die Versicherung auf vierteljährliche Zahlungen umstellen. Diesen Beitrag müssen Sie dann per Telebanking an uns überweisen.

10 Sonstige Umstände

a. Haben Sie oder einer Ihrer Mitversicherten zuvor Schaden durch ein zu versicherndes Ereignis erlitten? Wenn ja, was war die Ursache, wie groß war der Schaden und wann trat der Schaden auf? (Diese Frage muss auch beantwortet werden, wenn der Schaden nicht versichert war)

Nein Ja

b. Wurde Ihnen oder Ihren Mitversicherten in den vergangenen 8 Jahren eine Versicherung verweigert, gekündigt oder nur unter bestimmten Voraussetzungen weiter gewährt?

Wenn ja, wann, von Welcher Versicherungsgesellschaft(en), welche Versicherung(en) und aus welchen Gründen? Nein Ja

c. Sind Sie oder ein anderer Versicherter in den vergangenen 8 Jahren als Verdächtiger oder zur Ausführung einer auferlegten (Straf-)Maßnahme in Kontakt mit der Polizei oder Justiz gekommen? Nein Ja

Haben Sie sonst noch etwas mitzuteilen über das zu versichernde Risiko, oder über sich selbst oder Ihre Mitversicherten, das für die Beurteilung dieses Antrags wichtig ist? (Bei einer bestätigenden Antwort können Sie vertrauliche Informationen auf Wunsch in einem verschlossenen Umschlag an die Adresse der Direktion von Xcellent Horse Insurance B.V. beifügen) Nein Ja

d. Wie sind auf Xcellent Horse Insurance B.V. aufmerksam geworden?

Mitteilungspflicht

Sie sind gesetzlich verpflichtet, die von uns vor Abschluss der Versicherung gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Wenn sich nachträglich herausstellt, dass Sie Ihrer Mitteilungspflicht nicht oder nicht vollständig nachgekommen sind, kann dies dazu führen, dass das Recht auf eine Auszahlung eingeschränkt wird oder sogar verfällt. Wenn Sie uns absichtlich hintergangen haben oder wir die Versicherung nicht geschlossen hätten, wenn uns die tatsächlichen Umstände bekannt gewesen wären, können wir die Versicherung kündigen (Art. 7.928 bis einschließlich 930 des niederländischen Bürgerlichen Gesetzbuches [Burgerlijk Wetboek, BW]).

Wichtiger Hinweis: unter Vorbehalt!

Die (vorläufige) Deckung gilt unter Vorbehalt der Compliance-Prüfung der ABZ. In Bezug auf eine verantwortliche Versicherungsvertretung und Einhaltung des Sanktionsgesetzes werden Ihre Daten eingesehen. Ziel ist es, Risiken abzufedern und Betrug zu bekämpfen. Zudem gilt die (vorläufige) Deckung unter Vorbehalt, dass die Prämienzahlung nicht im Rückstand ist.

Wichtig

Der/die Unterzeichnende erklärt, alle Fragen vollständig und richtig beantwortet zu haben. Er/sie erklärt außerdem, die (gemäß diesem Antrag zu erstellende) Versicherungspolice zu akzeptieren und die diesbezüglichen Beiträge und Kosten zu zahlen. Die Allgemeinen Bedingungen der von Ihnen gewünschten Versicherung(en) liegen zur Einsicht bei Xcellent Horse Insurance B.V. vor. Sie erhalten diese gemeinsam mit der Versicherungspolice. Auf Antrag können Ihnen die Allgemeinen Bedingungen auch jetzt schon zugesandt werden.

Berater:

Bahlmann Konzepte
TP0490

Xcellent Horse Insurance
Kundennr:

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Datum Ort

Über das Zustandekommen und die Ausführung dieses Schadensversicherungsvertrages können Sie bei den folgenden Instanzen Beschwerde einlegen:

- Direktion der W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam, Niederlande

- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KifID), Postbus 93257, 2509 AN Den Haag, Niederlande

Der von der Xcellent Horse Insurance B.V. geschlossene Schadensversicherungsvertrag unterliegt niederländischem Recht. Die persönlichen Daten, die unsere Gesellschaft in Ihre Personenregistrierung aufnimmt, unterliegen dem Datenschutz.

Bahlmann Konzepte GmbH

Lüneburger Str. 40b | 21376 Salzhausen

Tel: +49 (0) 4172 98 00 - 69 Fax: - 68 | info@bahlmann-konzepte.de

www.bahlmann-konzepte.de