

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)

BP: ja nein ohne

Neu Änderung

Versicherungs-Nr. Agt.-Nr. Vermittelt durch

Antragsteller/-in (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau Herr Eheleute

Titel, Nachname Geburtsdatum

Vorname(n) Telefon

Straße, Haus-Nr.

Telefon: Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.

PLZ Ort

Staatsangehörigkeit D

Derzeit ausgeübte Tätigkeit

freiw. krankenvers. gesetzl. krankenvers.
 Arbeiter Angestellter Selbstst.

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)

Monatliche Zahlungsweise nur per Lastschrift.

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	H=Hengst, W=Wallach, S=Stute	Größe cm Stockmaß	Geburtsjahr	Ankaufspreis EUR	Ankaufsdatum	Name	Rasse
A	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Farbe, Abzeichen		Lebens-Nummer	Verwendungszweck	augenblicklicher Wert in EUR	gewünschte Vers.-Summe in EUR		
A		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
B		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Monatsbeiträge 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?

War das Pferd bereits einmal in tierärztl. Behandlung?

Ist das Pferd gesund?

A nein ja, welche:

B nein ja, welche:

nein ja, wann und warum:

nein ja, wann und warum:

ja nein, bitte nähere Angaben:

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:

Tierleben Tierkranken

Gesellschaft Versicherungs-Nr.

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

Lastschriftzugsermächtigung (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, insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebots 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 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

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 er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt wird.

Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder des darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von 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 Vertragserklärung 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 den Unterlagen der Vertragserklärung oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer übermittelt zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung, ferner an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem an andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen.

Ich willige ferner ein, dass die Uelzener Versicherungen meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheit dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar **willige ich ferner ein**, dass die Vermittler meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen nutzen dürfen. Diese Einwilligungen gelten nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung

Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Ich willige ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden zur Antragsabwicklung, in dem die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt und diese ebenso wie die Verweigerung der Einwilligung zur Nichtannahme des Antrages bzw. der Vertragserklärung führen können.



Uelzener Allgemeine
Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Vorstand: Dr. Theo Holscher (Vorsitzender),
Hans-Christian Heim

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

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

Bankverbindungen:
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03
IBAN: DE98 2584 0048 0569 0334 00
SWIFT-BIC: NOLADE21UEL

Commerzbank Uelzen, Uelzen
BLZ 258 400 48, Konto-Nr. 5690334 00
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00
SWIFT-BIC: COBADEFF249

www.uelzener.de • info@uelzener.de