

Antrag auf Hunde-Versicherung plus



- Neuantrag
- Änderungsantrag

Antragsteller:

- Herr
- Frau
- Eheleute
- Firma

Vertr.-Nr./Antragsaufnahme durch:		Versicherungsschein-Nr.:	
Name, Vorname, Titel, Firma:		Geburtsdatum:	
Straße, Haus-Nr.:		Staatsangehörigkeit: <input type="checkbox"/> D	
PLZ:	Ort:	Telefon *:	
ausgeübter Beruf:		* Wichtig bei Rückfragen und Produktinformationen!	
<input type="checkbox"/> Angestellter	<input type="checkbox"/> Arbeiter	<input type="checkbox"/> Selbstständig	Wie Krankenversichert? <input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> freiwillig

Vermittelt durch:

Agt.-Nummer:

Versicherungsbeginn/-ablauf/-dauer

Vertragsbeginn: 12.00 Uhr – frühestens bei Antragseingang

Vertragsablauf: 12.00 Uhr

Dauer:

- 10 Jahre
- 5 Jahre (10 % Zuschlag)
- 1 Jahr (25 % Zuschlag)

Die Verträge verlängern sich nach Ablauf (längstens nach 5 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 5-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des fünften oder jedes darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Umfang der Versicherungen (Soweit beantragt.)

Hundehalter-Haftpflichtversicherung: Deckungssumme **10 Mio. €** pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden.

Hunde-OP-Krankenversicherung: Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden mit **100 %** gem. der ABKH 2004 nach dem **1fachen Satz** oder – wahlweise – nach dem **2fachen Satz** der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 01.08.1999 erstattet. Die Kosten des letzten Untersuchungstages vor der Operation, der Nachbehandlung, der Unterbringungskosten und der verordneten Arzneimittel bis 10 Tage nach dem Operationstag, während der Vertragslaufzeit sind hierin ebenfalls eingeschlossen. **Aufnahmearter:** ab dem 4. Lebensmonat. Werden Hunde ab dem 6. Lebensjahr zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung statt 100 % = 80 %.

Hundehalter-Rechtsschutzversicherung (Subsidiärhaftung): Versicherungssumme **500.000 €**

Unfall-Krankenhaustagegeld-Versicherung: **20 €** ab dem 1. Tag mit unbegrenzter Leistungsdauer

Ihr gewünschter Versicherungsschutz (Bitte ankreuzen.)

3er-Kombi: OP-Kranken, Hundehalter-Rechtsschutz und Unfall-Krankenhaustagegeld

- 1facher Satz **oder**
- 2facher Satz der GOT für die Erstattung in der Hunde-OP-Krankenversicherung

4er-Kombi: 3er-Kombi plus Hundehalter-Haftpflicht 1)

- 1facher Satz **oder**
- 2facher Satz der GOT für die Erstattung in der Hunde-OP-Krankenversicherung

1) In der Hundehalter-Haftpflichtversicherung zuzügl. 50 % Zuschlag auf den Haftpflichtbeitrag bei folgenden Hunderassen: Bull-Terrier, Pitbull-Terrier, American Staffordshire-Terrier, Staffordshire-Bullterrier und Mischlinge hieraus. Auf den Zuschlag kann bei Vorlage eines bestandenen Wesenstestes verzichtet werden. Eine Kopie des bestandenen Testes bitte dem Antrag beifügen.

Gesamt-Monats-Netto-beitrag in €

(inkl. eventueller Laufzeitzuschläge)

(zzgl 16 % Vers.-Steuer)

Angaben zum Hund (Risikobeschreibung – Bitte unbedingt vollständig beantworten.)

Geschlecht	Name des Hundes	Rasse	Farbe	Täto-Nr.	Geboren am:
Sind Sie Züchter?	Ist der zu versichernde Hund kastriert/sterilisiert?	Besitzen Sie noch weitere Hunde?		Anzahl:	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Anzahl:			
Bei Hündinnen:	Besteht zurzeit eine Trächtigkeit?	Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?				
War/ist der Hund erkrankt/in tierärztlicher Behandlung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann, weshalb und bei welchen Tierärzten?				
Hautierarzt (Name und Anschrift):					

Vorversicherung (Bitte unbedingt vollständig beantworten.)

Bestehen oder bestanden für Sie weitere Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein solcher Antrag gestellt oder abgelehnt? nein ja, bei:

Name der Gesellschaft: _____ Versicherungsschein-Nr.: _____

Privat-Rechtsschutz Haftpflicht ja, bei:

Zahlungsweise/ Lastschrift/ Fälligkeit

1/1 1/2 1/4 1/12 jährlich (1/12 nur per Lastschrift) Lastschrift zum 1. Rechnung zum 15. Ratenzuschlag 0,10 EUR pro Versicherung bei Lastschrift: Beiträge per Rechnung jeweils 1,00 EUR.

Lastschriftermächtigung: Die Beiträge sind bis auf Widerruf bei Fälligkeit von dem nachstehenden Konto abzubuchen.

Kontonummer (kein Sparkonto): _____ Bankleitzahl: _____ Geldinstitut: _____

Name, Vorname und Unterschrift, falls abweichender Kontoinhaber: _____

Schlusserklärung des Antragstellers und Unterschrift

Die oben stehenden Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Ich kann den Versicherungsverträgen ab Stellung des Antrages bis zum Ablauf von vierzehn Tagen nach Zugang des Versicherungsscheins, der Versicherungsbedingungen und der übrigen Verbraucherinformation in Textform widersprechen (Absendung genügt). Ich nehme die auf der Rückseite dieses Antrages befindlichen Vertragsgrundlagen zur Kenntnis; sie sind wichtiger Bestandteil der Verträge. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass diese Verträge erst durch ausdrückliche Annahme dieses Antrages zustande kommen. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Antragstellers, ggf. gesetzliche Vertreter: _____ Unterschrift des Vermittlers: _____

ACHTUNG: Im Antrag bitte keinen Textmarker (oder ähnliches) verwenden – Dokument wird elektronisch archiviert – 2. Seite für den Antragsteller (TK620_0106.ind)

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. Für Beiträge, die per Lastschrift jährlich eingezogen werden, entstehen keine Gebühren; werden die Beiträge jedoch nach Wahl des Versicherungsnehmers halb-, vierteljährlich oder monatlich durch Lastschrift eingezogen, wird ein Ratenzuschlag von 0,10 Euro pro Versicherung und Fälligkeit erhoben. Für Beiträge per Rechnung wird eine Gebühr von 1,- Euro erhoben (sämtliche Gebühren zuzüglich 16 % Versicherungssteuer). Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.

Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Hundehalter-Haftpflicht-, der OP-Kranken-, der Unfall-Krankenhaustagegeld- und der Hundehalter-Rechtsschutzversicherung – soweit beantragt – um vier 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. Versicherungsvertreter sind zu ihrer Entgegennahme nicht berechtigt.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klausel und Risikobeschreibungen liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

Zur Haftpflichtversicherung

- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB 2005) der Uelzener
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibung zur Haftpflichtversicherung (BBR 1) 2005

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadenfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Deckungssummen.

Auf die Möglichkeit der Prämienangleichung nach Ziff. 15. der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB 2005), den Umfang der Sachschadendeckung (vgl. Ziff. 7. AHB 2005) und den Anschluss der Schäden an fremden Sachen (vgl. Ziff. 7.6 und 7.7 AHB 2005) wird besonders hingewiesen.

Zur Hunde-OP-Krankenversicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierkrankenversicherung von Hunden (ABKH 2004)

Auf die Möglichkeit der Prämienanpassung gem. § 7 Abs. 5 ABKH 2004 wird besonders hingewiesen.

Zur Unfall-Krankenhaustagegeldversicherung

- Allgemeine – sowie Besondere Bedingungen der Uelzener für die Unfallversicherung (AUB 2004) und gegen außerberufliche Unfälle (BB Freizeit 2004)

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gemäß § 6 der AUB 2004 wird besonders hingewiesen.

Zur Rechtsschutzversicherung

- Bedingungen für die Tierhalter-Rechtsschutz-Versicherung (UE-TRB 2004)
- Besondere Bedingungen der Uelzener Allgemeinen Versicherungen zur Rechtsschutz-Versicherung über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen (BBRS 2004).

Besonderer Hinweis: Die Rechtsschutzversicherung übernimmt die Kosten der notwendigen rechtlichen Interessenvertretung im vertraglich vereinbarten Umfang, sofern keine andere Rechtsschutzversicherung oder ein Dritter zum Ersatz dieser Kosten verpflichtet ist (Subsidiärhaftung).

Wartezeit: 3 Monate

Keine Wartezeit besteht beim Schadenersatz-Rechtsschutz, beim Straf-Rechtsschutz, beim Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz.

Annahmerichtlinien:

- **ausschließlich eigene, private Risiken versicherbar (keine Pensionsriester, keine Polizeihunde, keine Züchter, keine Vereine o. ä.)**
- **eine Einzelbeschreibung der Tiere mit Namen ist zwingend erforderlich.**

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gemäß § 10 der UE-TRB 2004 wird besonders hingewiesen.

Schlusserklärung

Die Fragen im Antrag habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie oben aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit, die mir ausgehändigt, spätestens mit der (den) Police(n) zugestellt werden, erkenne ich an.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen 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.“

Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Heinz-Werner Lehmann (Vorsitzender), Dr. Theo Hölscher (Stellv. d. Vors.), Heinz Köhnse – Aufsichtsratsvorsitzender: Friedrich Jahncke – Registergericht Lüneburg: HRB 120469

Überreicht durch Ihren Versicherungsberater:

Uelzener
VERSICHERUNGEN

Uelzener Allg. Versicherungs-Ges. a.G.
Postfach 2163, 29511 Uelzen
Tel.: 0581 8070-0, Fax: 8070-248
Internet: www.uelzener.de
E-Mail: info@uelzener.de