



Antrag auf Abschluß für eine Leibesfrucht-Versicherung

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

eMail: _____ Telefax: _____

Der **Beginn** der Versicherung liegt zwischen dem **7. Trächtigkeitsmonat und einem Monat vor der Geburt** (entscheidend ist der Eingang des Antrages). Bitte den Antrag daher möglichst gleich nach der Feststellung der Trächtigkeit – **spätestens 1 Monat vor der erwarteten Geburt absenden**.

Die Entschädigung beträgt

ab dem 7. Trächtigkeitsmonat bis 28 Tage nach der Geburt bei Tod oder Nottötung durch Krankheit oder Unfall zu **50 %** aus der vereinbarten Versicherungssumme

ab dem 29. Tag nach der Geburt für Schäden durch Tod, Nottötung und dauernder Unbrauchbarkeit infolge Krankheit, Unfall, Brand, Blitzschlag, Raub und Diebstahl zu **80 %** aus der vereinbarten Versicherungssumme.

gewünschte **Versicherungssumme:**

Einmalbeitrag im 1. Jahr:

<input type="checkbox"/> € 1.500,00	€ 142,80 inkl. 19% Versicherungssteuer
<input type="checkbox"/> € 2.000,00	€ 214,20 inkl. 19% Versicherungssteuer

Nach der Geburt kann die Versicherungssumme auf Wunsch abgeändert werden.

Risikobeschreibung / Angaben zur Mutterstute:

versichert ist nur die unten beschriebene Trächtigkeit und das daraus resultierende Fohlen

Name der Stute:	Geburtsjahr:	letzte Geburt:	Letztes Deckdatum:

Verlauf der letzten Geburt:

Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht.

Versicherungsbeginn:

_____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.

Der Vertrag verlängert sich stillschweigend um jeweils ein weiteres Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vordem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird.

Der Kunde/die Kundin wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Die Beratung wurde - soweit nicht abweichend dokumentiert - interaktiv und eigenverantwortlich im Onlineverfahren durchgeführt. Auf eine Beratung und Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.

Wir erteilen hiermit der Fa. **G&P Versicherungsmakler** mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung und Verwaltung der beantragten Pferdeversicherung(en). G&P Versicherungsmakler ist berechtigt und verpflichtet, die beantragten Versicherung(en), und auch nur diese, zu betreuen und zu verwalten.

Die dem Vertrag zugrunde liegenden aktuellen Bedingungen habe ich gelesen und akzeptiert.

Einzugsermächtigung:

Bank

Bankleitzahl

Konto - Nr.

.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift des Antragstellers