

Saatwinkler Damm 66, 13627 Berlin - Charlottenburg
Tel.: 030 – 34 34 61 61, Fax: 030 – 34 34 61 66, www.GUP-Makler.de

Antrag für eine Pferde - Operationskostenversicherung

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

eMail: _____ Telefax: _____

Tarife zur Operationskostenversicherung ohne Selbstbeteiligung

Monatsbeitrag bei einer Laufzeit von	<input type="checkbox"/> 10 Jahre	<input type="checkbox"/> 5 Jahre	<input type="checkbox"/> 1 Jahr
<input type="checkbox"/> Basis ohne Selbstbeteiligung:	€ 11,95	€ 13,45	€ 14,93
<input type="checkbox"/> Premium ohne Selbstbeteiligung:	€ 16,95	€ 19,06	€ 21,18
<input type="checkbox"/> PremiumPlus ohne Selbstbeteiligung:	€ 29,95	€ 33,69	€ 37,44

Tarife zur Operationskostenversicherung mit Selbstbeteiligung

Monatsbeitrag bei einer Laufzeit von	<input type="checkbox"/> 10 Jahre	<input type="checkbox"/> 5 Jahre	<input type="checkbox"/> 1 Jahr
<input type="checkbox"/> Basis mit € 150,00 Selbstbeteiligung:	€ 10,16	€ 11,43	€ 12,69
<input type="checkbox"/> Premium mit € 150,00 Selbstbeteiligung:	€ 14,41	€ 16,20	€ 18,00
<input type="checkbox"/> PremiumPlus mit € 300,00 Selbstbeteiligung:	€ 23,96	€ 26,95	€ 29,95

Alle o.g. Monatsbeiträge gelten je Pferd und beinhalten die derzeit gesetzliche Versicherungssteuer von 19%!

Besonderheiten:

Mitglied der **VFD** Vereinigung der Freizeitreiter & -Fahrer in Deutschland e. V.? Ja Nein

bitte ergänzen:

Mitglieds-Nr.: _____ **10% Rabatt** auf den o.g. Beitrag !

Mehrpferde-Rabatt:

Wird der **Pferde-OP-Schutz** für zwei oder mehr Pferde beantragt, erhält jedes versicherte Pferd zusätzlich einen **Mehrpferde-Rabatt von 10%**.

In der Operationskostenversicherung werden Operationen infolge Unfall oder Krankheit gemäß ABPO bis zu **100%** nach dem **2fachen Satz** der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet – einschließlich der Kosten des letzten Untersuchungstages vor der Operation. **Aufnahmealter:** ab dem 2. Monat. Werden Pferde nach ihrem 11. Geburtstag angemeldet, so beträgt die Erstattung nur noch 80%. **Die Wartezeit beträgt vier Monate, jedoch für Bauchhöhlenoperation (Kolik) nur 20 Tage.**

Angaben zum Pferd:

Geschlecht:	Rasse:	Name:	Geburts-Monat/-Jahr:
Farbe / Abzeichen:		Lebens-Nr.:	Verwendungszweck:
Bestehen oder bestanden Missbildungen/Fehler/Mängel ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann und weshalb ?		War das Pferd bereits einmal in tierärztlicher Behandlung ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann und weshalb ?	
Ist das Pferd gesund ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Name und Anschrift des Haustierarztes:	

Auf die Möglichkeit der Prämienanpassung gemäß Ziffer 15 ABPO wird besonders hingewiesen. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht.

andere Zahlungsweise:

jährlich **5% Rabatt** halbjährlich **3% Rabatt** vierteljährlich **2% Rabatt**

Versicherungsbeginn:

_____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.

Der Vertrag verlängert sich nach dem Ablauf um jeweils ein Jahr, wenn dieser nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann der Vertrag zum Ende des 3. oder jeweils darauffolgenden Jahres unter Einhaltung der drei Monatsfrist gekündigt werden. **Bei Abschaffung des Pferdes erlischt die Versicherung.**

- Der/die Kunde/in wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Auf eine Beratung & Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.
 Wir erteilen hiermit der Fa. **G&P Versicherungsmakler** mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung & 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.

Einzugsermächtigung:
Bank Bankleitzahl Konto - Nr.