

Antrag für eine Hunde - Operationskostenversicherung

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____

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

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____

eMail: _____ Telefax: _____

Operationskostenversicherung nach dem 1fachen / 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte

monatliche Kosten bei Aufnahmezeitpunkt	vor dem 5. Geburtstag		ab dem 5. Geburtstag		ab dem 8. Geburtstag		ab dem 10. Geburtstag	
	Erstattungssatz	100%	80%	100%	60%	100%	60%	100%
<input type="checkbox"/> <u>1fachen</u> Satz	€ 12,95	€ 12,95	€ 16,83	€ 12,95	€ 21,59	€ 12,95	auf Anfrage	
<input type="checkbox"/> <u>2 fachen</u> Satz	€ 17,96	€ 17,96	€ 23,34	€ 17,96	€ 29,92	€ 17,96		

Alle Beiträge gelten je Hund und sind inkl. 19% Versicherungssteuer. Die Beiträge werden ab dem 5. Geburtstag des Hundes jährlich um 5 % angepasst.

Besonderheiten: Es wird eine **100% Erstattung** gegen Mehrprämie gewünscht !

Mehrhunde-Rabatt: Wird der **Hunde-OP-Schutz** für **zwei** oder **mehr Hunde** beantragt, erhält jeder versicherte Hund zusätzlich einen **Mehrhunde-Rabatt von 10%**.

In der Hunde-OP-Versicherung werden Operationen infolge Unfall oder Krankheit gemäß ABOPH bis zu **100%** nach dem **1fachen** bzw. **2fachen Satz** der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 27.07.2017 erstattet. Dies sind im einzelnen die Kosten des Untersuchungstages direkt vor der Operation, die eigentliche Operation mit allen Nebenkosten wie Medikamenten & Verbandsmaterial, die Nachsorge, die Kosten für stationäre Unterbringung & für verordnete Arzneimittel bis 12 Tagen nach dem Operationstag während der Vertragslaufzeit.

Keine Höchstgrenzen für die Erstattung der Tierarztkosten. Die Wartezeit beträgt generell für alle Hunde **30 Tage**.

Aufnahmealter: ab dem 3. Lebensmonat. Für Hunde ab dem 10. Geburtstag muss eine tierärztliche Bescheinigung eingereicht werden.

Kastrationskostenzuschuss: Zahlung eines Zuschusses bei Kastrationen bei Rüden bis zu € 50,00 bzw. bei Hündinnen bis zu € 75,00

Angaben über meinen Hund:

Name:	Rasse:	Farbe:	Täto.-/Chip-Nr.:	Geburtsdag:	Geschlecht:
					<input type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> Rüde

Hat/hatte Ihr Hund Mängel/Missbildungen/Erkrankungen/Unfälle bzw. sind Ihnen tierärztliche Behandlungen/Operationen des Hundes bekannt? nein ja, wann und welche ?

Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz ? _____
Stammt der Hund aus einem Tierheim ? ja nein
Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert ? ja nein

Wenn „ja“, bei welchen Tierärzten ?

Bei Hündinnen:
a) Besteht z.Zt. eine Trächtigkeit ? ja nein
b) Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft ? ja nein

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

Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich
Die **Mindestrate beträgt € 20,00. Unterjährige Zahlung nur bei Abbuchung möglich.**

Vertragslaufzeit: 10 Jahre 5 Jahre **11% Zuschlag** 1 Jahr **25% Zuschlag**

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 Hundes erlischt die Versicherung ab schriftlicher Kenntnisnahme.**

Vorversicherung: Besteht / bestand für Ihren Hund bereits eine OP- / Krankenversicherung oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag gestellt / abgelehnt?

bitte ergänzen:

nein ja = Versicherer & VertragsNr: _____

Wir weisen darauf hin, dass es sich bei den vorliegend gestellten Antragsfragen ausschließlich um solche des jeweiligen Versicherers handelt.

Der/die Kunde/in wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Auf eine Beratung & Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.

Wir ertellen hiermit der Fa. **G&P Versicherungsmakler** mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung & Verwaltung der beantragten Hundeversicherung. G&P Versicherungsmakler ist berechtigt & verpflichtet, die beantragte Versicherung, und auch nur diese, zu betreuen und zu verwalten.

SEPA-

Lastschrift-Mandat:

D	E																			
Ländercode	Prüfziffer	bisherige Bankleitzahl									bisherige Kontonummer									
- fehlende Stellen werden vorne mit Nullen aufgefüllt																				

Ich stimme dem Einzug meiner Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat bereits ab dem ersten Beitrag ausdrücklich zu.
Mit Einlösung des Betrags kommt der Vertrag rechtswirksam zustande.