

NÜRNBERGER BURG-POKAL Angebotsanfrage

Tarifübersicht

Versicherte Pferde

Pferde, die zum Start auf Turnieren mit Qualifikation zum NÜRNBERGER BURG-POKAL genannt sind und für die Turnierdauer in den vom Veranstalter zur Verfügung gestellten Stallungen eingestellt werden.

Versicherter Zeitraum

Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Erhalt der Annahmeerklärung, jedoch frühestens mit dem Eintreffen auf dem Turniergelände, und endet mit dem endgültigen Verlassen des Veranstaltungsorts.

Wartezeit

Keine

Versicherungsumfang

Tod oder Nottötung infolge eines Unfalls der sich nachweislich während der Turnierteilnahme auf dem offiziellen Turniergelände ereignet hat, wenn der Leistungsfall innerhalb der ersten 48 Stunden nach dem Unfallereignis eintritt.

Einmalbeitrag **nur Lastschrift**

Bis zur Versicherungssumme von 10.000 EUR 20,00 EUR

Bis zur Versicherungssumme von 15.000 EUR 30,00 EUR

Bis zur Versicherungssumme von 20.000 EUR 40,00 EUR

Bis zur Versicherungssumme von 35.000 EUR 90,00 EUR

Interne Vermerke:		Vertrags-Nr.:	Agt.-Nr.:
BP: <input type="checkbox"/> Ohne <input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Änderung	<input type="text"/>	<input type="text" value="0490/079160"/>
<input type="checkbox"/> Ja	Vermittelt durch: Generalagentur Norman Femfert Pferdesportagentur NÜRNBERGER 128-56-2011		

Versicherungsnehmer (Anfragender): (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)			
Frau <input type="checkbox"/>	Herr <input type="checkbox"/>	Divers <input type="checkbox"/>	Titel <input type="text"/>
			Geburtstag: <input type="text"/>
Vorname(n): <input type="text"/>			
Nachname(n): <input type="text"/>			
Straße: <input type="text"/>			Hausnummer: <input type="text"/>
PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>		
Adresszusatz: (z. B. c/o, OT etc.) <input type="text"/>			
Telefon: <input type="text"/>			
E-Mail: <input type="text"/>			

Zu versicherndes Pferd: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Stute Wallach Hengst

Geburtstag des Pferdes:

Kaufdatum des Pferdes:

Kaufpreis in €:

Name des Pferdes:

Rasse des Pferdes:

Lebensnummer des Pferdes:

Können Sie bestätigen, dass

- das zu versichernde Pferd gesund ist
(Ihr Pferd gilt als gesund, wenn zurzeit keine Behandlung stattfindet, keine geplant ist und Ihr Pferd auch keine Symptome einer Krankheit oder Verletzung aufweist bzw. wenn keine angeborene oder erworbene Krankheit oder Verletzung Ihres Pferdes bekannt ist.)
- und der letzte operative Eingriff mindestens 6 Monate zurückliegt.

Ja Nein

Die Gesundheitsfragen sind nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer zum Rücktritt oder zur Kündigung berechtigen oder zu einer Vertragsanpassung führen. Bitte beachten Sie hierzu die Ausführungen zur Bedeutung der vorvertraglichen Anzeigepflicht gemäß § 19 Abs. 5 VVG in der gesonderten Belehrung.

Versicherungssumme und Beitrag

Die Versicherungssumme darf zum Antragszeitpunkt maximal dem aktuellen Marktwert Ihres Pferdes entsprechen. Die Höchstversicherungssumme beträgt 35.000,00 EUR.

Bis zur Versicherungssumme von 10.000 EUR 20,00 EUR

Bis zur Versicherungssumme von 15.000 EUR 30,00 EUR

Bis zur Versicherungssumme von 20.000 EUR 40,00 EUR

Bis zur Versicherungssumme von 35.000 EUR 90,00 EUR

Versicherungsbedingungen

Es gelten die Allgemeinen Bedingungen der Uelzener für Tier-Lebensversicherungen 2023 (ABTV23) gültig ab 07.02.2023 in Verbindung mit den Bedingungen der Uelzener für die Tier-Lebensversicherung Pferd basis (BTLPfB) gültig ab 07.02.2023 unter Berücksichtigung der besonderen Vereinbarungen aus der Sonderdeklaration für die Pferde-Lebensversicherungen im Rahmen des NÜRNBERGER BURG-POKAL



Die nachfolgenden befindlichen Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie die unter www.uelzener.de/datenschutz befindlichen Informationen über die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. für die Erteilung von Auskünften, die für die Prüfung der Angebotsanfrage und/oder der Verpflichtung des Versicherers zum Ersatz der Behandlungskosten erforderlich sind, entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. Das gilt auch für Fragen zu Vorerkrankungen des Tieres. Mit Übermittlung meiner personenbezogenen Daten vom Tierarzt an die Uelzener Versicherungen nach Art. 6 Abs. 1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Die gesonderte Belehrung zur Verletzung meiner vorvertraglichen Anzeigepflicht (Anlage 1 zu dieser Angebotsanfrage), nach der die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflichten den Versicherer zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsanpassung berechtigen kann, habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich möchte auch zukünftig interessante Angebote zu Produkten der Uelzener Versicherungen, zu Angeboten von unseren verbundenen Unternehmer, der Deine Tierwelt GmbH und der pferde.de Dienstleistungen GbH, und zu Neuigkeiten rund ums Tier erhalten.

per Telefon: Ja Nein per E-Mail: Ja Nein

Mit dieser Einwilligung gestatte ich den Uelzener Versicherungen, meinem zuständigen Vermittler, der Deine Tierwelt GmbH und der pferde.de Dienstleistungen GmbH, beide geschäftsansässig unter August-Madsack-Straße 1, 30559 Hannover, mich per Telefon und / oder E-Mail im oben genannten Umfang zu kontaktieren. Selbstverständlich wird diese Einwilligung nicht dazu missbraucht, mich dem berüchtigten Spam auszusetzen, meine Daten an andere Dritte weiterzugeben oder mich anderweitig zu belästigen. Ich kann der Verarbeitung und Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die o. g. Unternehmen jederzeit telefonisch (Tel. 0581 / 8070-0), schriftlich (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen) oder per E-Mail (info@uelzener.de) widersprechen.

Ort, Datum:

Unterschrift VersNehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter:

Ort, Datum:

Unterschrift Vermittler:

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen

» Allgemeines

- In den vorliegenden Formularen wird aus Gründen der besseren Lesbarkeit die männliche Form von personenbezogenen Hauptwörtern verwendet. Die Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich auch für die Geschlechter weiblich und divers.
- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Der Beitrag ist – nach Erhalt der Versicherungspolice – innerhalb von zwei Wochen per SEPA-Lastschrift zu bezahlen.
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Pferde-Leibesfrucht- und der Pferde-Lebensversicherung – soweit beantragt – um rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets in Textform erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Alle eingereichten Unterlagen werden nach dem elektronischen Archivieren/Scannen grundsätzlich vernichtet.
- Der Vertrag/die Verträge endet/enden spätestens am in der Versicherungspolice genannten Vertragsablauf ohne dass es einer Kündigung bedarf. Der Vertrag endet nach Ablauf des im Versicherungsscheins angegebenen Zeitraums, ohne dass dies einer Kündigung bedarf.

Der Versicherungsvertrag / Die Versicherungsverträge wird / werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Angebotsanfrage gültigen Fassung – liegen dem Vertrag / den Verträgen zu-grunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierlebensversicherungen von Pferden und anderen Einhufern (AVP) für die Transport- und Ausstellungs-Versicherung und etwaige ergänzenden Bestimmungen für die unter Risikobeschreibung aufgeführten Tiere.

» Wichtiger abschließender Hinweis:

Sind die Fragen in der Angebotsanfrage nicht, nicht richtig oder nicht vollständig beantwortet, ist der Versicherungsschutz grundsätzlich gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer u. a. dazu berechtigen, vom Vertrag / von den Verträgen zurückzutreten, ihn / sie zu kündigen oder anzu-passen.

Unter Umständen führt eine solche Vertragsverletzung auch ganz oder teilweise zur Leistungsfreiheit für einen bereits eingetretenen Leistungsfall, d. h. der Schaden wird nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers an.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Besonderen Bedingungen und Klauseln sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden Ihnen zusammen mit dem Angebot in Form der Versicherungspolice/n zugestellt. Sie erkennen die Bedingungen und Klauseln an und das Vertragsverhältnis kommt wirksam zustande, wenn Sie den Einmalbeitrag zahlen. Danach können Sie den Versicherungsvertrag / die Versicherungsverträge innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.

Für einen Vertrag mit einer Vertragsdauer unter einem Monat besteht kein Widerrufsrecht.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für einmalige Zahlungen

Bitte senden Sie uns dieses Formular
• mit Ihrer Angebotsanfrage.

Vielen Dank.

Gilt für die einmalige Zahlung der Pferde-Lebensversicherung Sonderpolice NÜRNBERGER BURG-POKAL.

Ich ermächtige die **Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Veerßer Str. 65/67 in 29525 Uelzen, Deutschland** (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19ZZZ00000118549), die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Versicherungsnehmer:

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Kontoinhaber - sofern abweichend vom Versicherungsnehmer:

Vorname(n):

Nachname(n):

Zahlungsweise:

Einmalig

Name und Ort des Kreditinstitutes:

BIC:

IBAN (22stellig):

1. Unterschrift zum SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

2. Unterschrift zur Einverständniserklärung

Ich stimme dem Einzug des Beitrags gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat ausdrücklich zu. Mit Einlösung des Beitrags kommt der Vertrag unter den in der Angebotsanfrage genannten Bedingungen rechtswirksam zustande.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Einreichung durch Versicherungsmakler: „Uns liegt gemäß unserer AGB und Maklervollmacht die Bevollmächtigung des VN vor, Ihnen diese Daten zu übermitteln.“ **Dem Einzug des Beitrags gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat wird ausdrücklich zugestimmt.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsmaklers