

1. Antragsteller

Vorname _____
Nachname _____
Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____

Telefonnummer _____
Handynummer _____
Faxnummer _____
Beruf _____

2. Pferd

Name _____
Geschlecht _____
Rasse _____
Farbe _____
Lebensnummer _____

Geburtsdatum _____
Kaufpreis _____
Kaufdatum _____
Gebrauch _____
Versicherungssumme (€) _____

Gewünschter Versicherungsumfang (bitte zutreffendes ankreuzen):

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 100 % Auszahlung bei Tod, Nottötung | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 80 % Auszahlung bei dauernder Sportuntauglichkeit durch Unfall | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 80 % Auszahlung bei dauernder Sportuntauglichkeit | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 100 % Auszahlung bei dauernder Deckuntauglichkeit (Hengste) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

3.

An welchem Ort wird das Pferd gehalten? _____

Ist das Pferd in der Nacht im Stall untergebracht? ja nein

4.

Ist das Pferd geleast oder bankfinanziert? ja nein

Einzelheiten: _____

5.

Ist das Pferd gesund? ja nein

Details über Verletzungen und Krankheiten innerhalb der letzten 12 Monate:

Wurde das Pferd jemals wegen eines Sehnenschadens behandelt oder wurde es, abgesehen von einer Kastration, anderweitig operiert? ja nein

Einzelheiten: _____

6.

Gibt es momentan ansteckende/infektiöse Krankheiten auf Ihrem Gelände/in Ihrem Betrieb? ja nein

Gab es welche während der letzten 12 Monate? ja nein

Gibt es sie (Ihres Wissens nach) in der näheren Umgebung? ja nein

Einzelheiten: _____

7.

Seit wann ist das Pferd in Ihrem Besitz / Ihrer Obhut? _____

8.

Ist das Pferd derzeit lebensversichert oder wurde es vorher von Ihnen oder einem Beauftragten lebensversichert? ja nein

Einzelheiten (Angaben/Versicherer): _____

Hat ein Versicherer jemals die Versicherung Ihres Tierbestandes abgelehnt oder verweigert? ja nein

Einzelheiten: _____

9.

Haben Sie noch andere Pferde, die Sie nicht zu versichern beabsichtigen? ja nein

Wenn ja, bitte Anzahl der Pferde und Einzelheiten angeben:

10.

Wie viele Schadensfälle durch Tod, Diebstahl oder dauernde Sportuntauglichkeit – versichert oder unversichert – hatten Sie während der letzten 3 Jahre?

Einzelheiten (Anzahl/Ursache/Datum): _____

Haben Sie in den letzten 3 Jahren irgendwelche Ansprüche an Versicherungsgesellschaften gestellt, egal ob diese bezahlt worden sind oder nicht? ja nein

Einzelheiten (Anzahl/Summe(n)/Versicherer): _____

11.

Name Ihres Haustierarztes: _____

Vollständige Anschrift: _____

Telefonnummer/Faxnummer: _____

Entfernung zwischen Tierarzt und regulärem Standort des Pferdes (km): _____

12.

Gibt es sonstige Umstände, die Ihres Wissens oder Ihrer Meinung nach noch nicht angesprochen wurden, welche sich aber auf die Versicherung auswirken könnten? ja nein

Einzelheiten: _____

13.

Diese Fragen sind nur bei der Versicherung von **Deckhengsten** zu beantworten.

Soll der Hengst verkauft, vermietet oder verliehen werden?

ja nein

Einzelheiten: _____

Anzahl der Besitzer des Hengstes? _____

Versicherungssumme jedes Teilhabers des Hengstes? _____

Datum von Beginn und Ende der Decksaison? _____

Derzeitige Decktaxe? _____

Decktaxe in den letzten 3 Jahren? _____

Anzahl der eigenen Pferde, die im letzten Jahr gedeckt wurden? _____

Anzahl anderer Stuten, die im letzten Jahr gedeckt wurden? _____

Anzahl der Deckreservierungen der letzten 3 Jahre? _____

Anzahl der Anmeldungen für die nächste Decksaison? _____

14.

Sportliche Erfolge innerhalb der letzten 12 Monate unmittelbar vor diesem Versicherungsantrag (Disziplin/Klasse/Platzierungen/Gewinnsumme):

15.

Durch meine Unterschrift bestätige und akzeptiere ich folgende Sachverhalte:

Folgende Versicherungsbedingungen/Versicherteninformationen lagen mir vor der Beantragung auf den Internet-Seiten des Versicherungs-Services Horse-Life (www.horse-life.com) zur Einsicht/Druck/Speicherung als PDF-Datei vor und ich habe mich in ausreichender Zeit – vor Beantragung – über die Bedingungen informiert:

- Versicherungsbedingungen
- Produktinformationsblatt
- Widerrufsbelehrung
- Angaben zum Beschwerdeverfahren
- Angaben zum Vermittlerstatus
- Allgemeine Geschäftsbedingungen

Die Jahresprämie ist innerhalb von 14 Tagen nach Policen- und Rechnungserhalt zu begleichen.

Durch Zahlung der Jahresprämie kommt der Versicherungsvertrag zustande.

Weiterhin bestätige ich, dass ich der Besitzer des oben genannten Pferdes bin und dass die Angaben im Versicherungsantrag, ob durch mich oder andere ausgefüllt, richtig sind und dass ich keine wesentlichen Einzelheiten verschwiegen habe. Mir ist bewusst, dass das Verschweigen oder die falsche Wiedergabe wichtiger Daten den Versicherer dazu berechtigt, die Versicherung aufzuheben.

Ich versichere, dass ich niemals wegen einer strafbaren Handlung verurteilt wurde bzw. ein Strafverfahren gegen mich eingeleitet wurde, welches für diesen Vertragsabschluss von Belang ist.

Unabhängig vom Untersuchungsdatum bestätige ich hiermit, dass sich – meines Wissens nach – der Gesundheitszustandes dieses Pferdes – bis zum Datum der Einreichung der Unterlagen bei HORSE-LIFE – nicht geändert hat.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____