

Meldung eines Leistungsfalls Pferde-Lebensversicherung



Vertrags-Nummer:

Leistungsfall:

Versicherungsnehmer:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße:

Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Konto für Entschädigungen:

Kontoinhaber:

Name des Kreditinstitutes:

BIC:

IBAN (22-stellig):

Angaben über das Tier, für das ein Entschädigungsanspruch gestellt wird:

Name:

Geschlecht:

Rasse:

Farbe/Abzeichen:

Kaufdatum:

Kaufpreis:

€

Geburtsdatum:

Lebensnummer:

Chip-Nr.:

Wurde eine Ankaufsuntersuchung durchgeführt? ☐ Nein ☐ Ja (Bitte Kopie beifügen)

Ist der Pferdepass vorhanden? ☐ Nein ☐ Ja (Bitte Kopie und Kaufbeleg beifügen)

1. Wann zeigte das Tier die ersten Krankheitszeichen, die jetzt zum Leistungsfall führten? Datum:

2. Wie äußerte sich die Erkrankung?

19. Ist das Tier innerhalb der letzten 12 Monate gedeckt worden?

☐ Nein ☐ Ja. Wenn ja, wann? Datum:

Wann erfolgte der letzte Geburtsakt? Datum:

20. Wie wurde das Pferd in den letzten zwei Jahren genutzt (ggf. Nachweis über Turnier-/Zuchterfolge beifügen.)

21. Welche weitere Verwendung haben Sie für das Pferd vorgesehen?

☐ Schlachtung ☐ Euthanasie unter Anrechnung des Schlachtpreises

☐ Verbleib in eigenem Bestand, Verwendungszweck:

☐ Ich wünsche die Überlassung des Schadentieres an: (Bitte Namen und vollständige Anschrift angeben.)

Wichtige Hinweise:

Machen Sie oder Ihr Vertreter entgegen den vertraglichen Vereinbarungen vorsätzlich keine oder nicht wahrheitsgemäße Angaben oder stellen Sie oder Ihr Vertreter uns vorsätzlich die verlangten Belege nicht zur Verfügung, verlieren Sie den Anspruch auf die Versicherungsleistung. Bei grob fahrlässigem Verstoß gegen diese Obliegenheiten, können wir unsere Leistung im Verhältnis zur Schwere des Verschuldens kürzen. Eine Kürzung erfolgt nicht, wenn Sie nachweisen, dass Sie oder Ihr Vertreter die Obliegenheit nicht grob fahrlässig verletzt haben. Weisen Sie nach, dass die vorsätzlich oder grob fahrlässige Obliegenheitsverletzung weder für die Feststellung des Versicherungsfalls noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht ursächlich war, bleiben wir zur Leistung verpflichtet.

Verletzen Sie oder Ihr Vertreter diese Obliegenheiten arglistig, werden wir in jedem Fall von unserer Verpflichtung zur Leistung frei.

Wenn das Recht auf die vertragliche Leistung nicht Ihnen sondern einem Dritten zusteht, ist auch dieser zur Auskunft, zur Aufklärung und zur Beschaffung von Belegen verpflichtet.

Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte, die für die Risikobeurteilung oder die Leistungsfallprüfung erforderlich sind, entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht gegenüber den Uelzener Versicherungen. Mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten vom Tierarzt und der Vorversicherer an die Uelzener Versicherungen nach Art. 6 Abs. 1 der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Ihnen steht das Recht zu, Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.

Nähere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.uelzener.de/datenschutz.

Ort, Datum:

Unterschrift Versicherungsnehmer/Tierhalter:

Die Schilderung des Schadenhergangs bitte auf einem gesonderten Blatt beifügen. Vielen Dank.