

Interne Vermerke (Vom Vermittler auszufüllen.)

Neu Änderung
 Versicherungs-Nr.: _____
 Aqt.-Nr.: **00032557**
 BP: ohne ja nein
 Vermittelt durch: **Verbraucher-Forum**

Antragsteller/-in: (Bitte in Druckschrift ausfüllen.) Frau Herr Eheleute
 Titel, Nachname: _____

Vorname/Nr.: _____ Geburtstag: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____

E-Mail*: _____

Telefon*: _____ Staatsangehörigkeit: D

* Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.
 freiw. krankenvers. gesetzl. krankenvers.
 Arbeiter Angestellter Selbstst.

Besitzen Sie außer den hier genannten Hunden noch weitere Hunde? ja, Anzahl: _____ nein
 Sind Sie Züchter? ja nein
 Alter: _____

Versicherter Hund 1: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: _____ Rüde Hündin

Rasse des Tieres: _____ Farbe: _____

Tato- oder Chip-Nr.: _____ Geburtstag: _____

Ausbildung/Verwendungszweck des Hundes: (Bitte Nachweis/Fotokopie beifügen. Danke.)
 privater Hund (Haustier) Rettungshund Therapiehund
 Blindenhund VDH-Hundführerschein Begleithundeprüfung

Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert? nein ja

Stammt der Hund aus einem Tierheim? nein ja

Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz? _____

Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen? nein ja
 Art der Mangel bzw. Missbildungen: _____

War/ist der Hund erkrankt/in tierärztlicher Behandlung? nein ja
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten: _____

Haustierarzt (Name und Anschrift): _____

Nur bei Hündinnen - bitte zusätzlich beantworten:

- Besteht z. Zt. eine Trächtigkeit? nein ja
- Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft? nein ja

Versicherter Hund 2: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: _____ Rüde Hündin

Rasse des Tieres: _____ Farbe: _____

Tato- oder Chip-Nr.: _____ Geburtstag: _____

Ausbildung/Verwendungszweck des Hundes: (Bitte Nachweis/Fotokopie beifügen. Danke.)
 privater Hund (Haustier) Rettungshund Therapiehund
 Blindenhund VDH-Hundführerschein Begleithundeprüfung

Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert? nein ja

Stammt der Hund aus einem Tierheim? nein ja

Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz? _____

Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen? nein ja
 Art der Mangel bzw. Missbildungen: _____

War/ist der Hund erkrankt/in tierärztlicher Behandlung? nein ja
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten: _____

Haustierarzt (Name und Anschrift - falls abweichend von Hund 1): _____

Nur bei Hündinnen - bitte zusätzlich beantworten:

- Besteht z. Zt. eine Trächtigkeit? nein ja
- Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft? nein ja

Tierkranken-/OP-Vorversicherung

Besteht oder bestand für Ihr Tier bereits eine Tierkranken-/OP-Versicherung oder wurde bei uns/einer anderen Gesellschaft ein Antrag gestellt oder abgelehnt?

Nein Ja, bei: _____ Gesellschaft: _____

Versicherungs-Nr.: _____ Gekündigt zum/Ablauf: _____

Zum Versicherungsvertrag:

Versicherungsbeginn: 10.00 Uhr - frühestens ab Eingang bei der Uelzener! _____

Versicherungsdauer: 10 Jahre (inkl. 20% Laufzeitrabatt) 5 Jahre (inkl. 10% Laufzeitrabatt) 1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt)

Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich (abzgl. 2% Rabatt) halbjährlich (abzgl. 3% Rabatt) jährlich (abzgl. 5% Rabatt)

(Hinweis: Die monatliche Zahlungsweise ist nur per Lastschrift möglich!)

Versicherungsumfang, Selbstbeteiligung und Beitrag:

Hunde-OP-Schutz mit Erstattung nach dem 1fachen Satz der GOT¹ **Monatsbeitrag** (inkl. Versicherungssteuer) _____ EUR

Hunde-OP-Schutz mit Erstattung nach dem 2fachen Satz der GOT¹ _____ EUR

ohne Selbstbeteiligung mit 150 EUR Selbstbeteiligung²

¹ GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008
² Eine vereinbarte Selbstbeteiligung gilt je Schadenfall.

Monatsbeiträge je Hund - ohne Selbstbeteiligung			
Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
1facher GOT-Satz	10,35 EUR	11,65 EUR	12,95 EUR
2facher GOT-Satz	15,20 EUR	17,09 EUR	18,99 EUR

Monatsbeiträge je Hund - mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
1facher GOT-Satz	8,81 EUR	9,91 EUR	11,01 EUR
2facher GOT-Satz	12,92 EUR	14,53 EUR	16,15 EUR

Alle Beiträge inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19%. Weitere Beiträge für Rettungs-, Blinden-, Therapie- und Begleithunde finden Sie auf der Rückseite dieser Vertragserklärung.

Lastschriftzugewandlung:

Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto einzuziehen:

zum 1. _____ Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____
 zum 15. _____

Geldinstitut, Ort: _____

Falls abweichender Kontoinhaber/-in:

Name, Vorname und Unterschrift: _____

Bemerkungen: (Z.B. zu Ausbildung/Verwendungszweck oder zu weiteren versicherten Tieren.)

Schlusserklärung des Antragstellers und Unterschrift:

Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt habe, das ist meine Vertragserklärung, kommt der Vertrag zustande. **Danach kann ich meine Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell gezahlte oder abgebuchte Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Vertragserklärung befindlichen Grundlagen, insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskunft entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Vertretung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechnigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/-in, ggf. gesetzliche Vertreter: _____

Unterschrift Vermittler/-in: **T. Döhl**

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklauseln nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

» Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten; es kann auch jährliche, halb- oder vierteljährliche Zahlung mit entsprechender Rabattierung vereinbart werden. Bei monatlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt wird. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann der Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Der Versicherungsvertrag wird nach deutschem Recht abgeschlossen.

Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragserklärung gültigen Fassung – liegen dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

» Hunde-OP-Schutz - Versicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Hunde-OP-Schutz IABHO

Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100% gem. der geltenden ABHO nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Die Kosten des letzten Untersuchungstages vor der Operation, der Nachbehandlung, der Unterbringungskosten und der verordneten Arzneimittel bis 12 Tage nach dem Operationstag, während der Vertragslaufzeit, sind hierin ebenfalls eingeschlossen.

Aufnahmealter: ab dem vollendeten 2. Lebensmonat.

Werden Hunde nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung statt 100% = 80%.

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABHO wird besonders hingewiesen.

Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABHO).

» Schlusserklärung

Die Fragen in der Vertragserklärung habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden mir mit der Urkunde über den Vertragsabschluss zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Antrag bzw. meine Vertragserklärung nicht widerrufe.

» Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Uelzener Versicherungen meine personenbezogenen Daten, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmisbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu meiner Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung benötigen. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Meine Einwilligung zur Datenverwendung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfung bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen. Es steht mir frei, die Einwilligungserklärung mit Wirken für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungs-befugnisse unberührt. Sollten die Einwilligungen ganz oder teilweise verworfen werden, kann das zur Nichtannahme der Vertragserklärung führen. Meine Einwilligung gilt nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen kann, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Unter diesen Voraussetzungen willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
2. zur Übermittlung an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung;
3. zur gemeinschaftlichen Führung einer Datensammlung der Unternehmen der Uelzener Versicherungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Uelzener Lebensversicherungs-AG, Uelzener Rechtsschutz Schadenservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können; diese Datensammlung enthält meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten;
4. zur Weitergabe dieser Daten an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (Infirma Insurance Risk and Fraud Prevention GmbH), zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem zur Weitergabe an andere Versicherer, um den Versicherungsmisbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern;
5. zur Weitergabe meiner Daten an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
6. zur Nutzung meiner allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten durch die Unternehmen der Uelzener Versicherungen und/oder die Vermittler für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen;
7. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer oder eine Auskunftsdatei eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt;
8. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt; dies kann auch erfolgen durch eine Auskunftsdatei (z.B. Infoscore).

Weitere Monatsbeiträge je Hund in EUR für ...

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr Ihne LZ-Rabatt)
--	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------

Rettungshunde, Blindenhunde, Therapiehunde und Begleithunde

ohne Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	9,32	10,46	11,65
2facher GOT-Satz	13,69	15,39	17,10
mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	7,93	8,93	9,91
2facher GOT-Satz	11,63	13,08	14,53

Inkl. 10% Mehrhunde-Rabatt bei gleichzeitiger Versicherung von zwei und mehr Hunden – private Haltung –

ohne Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	9,32	10,46	11,65
2facher GOT-Satz	13,69	15,39	17,10
mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	7,93	8,93	9,91
2facher GOT-Satz	11,63	13,08	14,53

Inkl. 10% Mehrhunde-Rabatt bei gleichzeitiger Versicherung von zwei und mehr Hunden – Rettungshunde, Blindenhunde, Therapiehunde und Begleithunde –

ohne Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	8,39	9,44	10,46
2facher GOT-Satz	12,30	13,85	15,39
mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	7,13	8,02	8,91
2facher GOT-Satz	10,46	11,77	13,08

Alle Beiträge inkl. gesetzl. Versicherungssteuer, z. Zt. 19%.



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Dr. Theo Holscher (Vorsitzender), Hans-Christian Heim (Stv. d. Vors.), Imke Brammer-Rahlf's (Stv.), Bernd Fischer (Stv.)
Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469
Sitz der Gesellschaft: Uelzen

Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248
Besuchsanschrift: Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen
Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen

Bankverbindungen:
Sparkasse Uelzen-Luchow-Dannenberg, Uelzen
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03,
IBAN: DE98 2585 0110 0018 0015 03
SWIFT-BIC: NOLADE21UEL

Commerzbank Uelzen, Uelzen
BLZ 258 400 48, Konto-Nr. 5690334 00
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00
SWIFT-BIC: COBADEFF249

www.uelzener.de • info@uelzener.de