

Vertragserklärung auf eine

Katzen-Gesundheitsversicherung

bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.



Interne Vermerke (von der Agentur oder Geschäftspartner auszufüllen)

Neu Änderung
Versicherungs-Nr. Agt.-Nr. 080/30656

Vermittelt durch: **Steffen Höper** Generalagentur
Bahnhofstr. 25 38536 Meinersen

Antragsteller/-in (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau Herr Eheleute

Titel, Nachname

Vorname(n) Geburtstag

Straße, Haus-Nr.

PLZ: Ort:

Derzeit ausgeübte Tätigkeit:

Telefon (für Rückfragen und Produktinformationen) Staatsangehörigkeit D

Wie krankenversichert? freiwillig gesetzlich
Berufsstand: Angestellter Arbeiter Selbstständig
Besteht zz. eine Privathaftpflichtversicherung? nein ja, bei

Name der Gesellschaft Vertragsende

Lastschrifteinzugsermächtigung

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

zum 1. zum 15.
Konto-Nr. Bankleitzahl

Geldinstitut, Ort

Name, Vorname und Unterschrift, falls abweichender Kontoinhaber/-in

Zum Versicherungsvertrag

Versicherungsbeginn:
(0.00 Uhr – frühestens ab Eingang bei der Uelzener)

Versicherungsdauer: 10 Jahre 5 Jahre (10 % Beitragszuschlag)
 1 Jahr (25 % Beitragszuschlag)

Gewünschte Zahlungsweise: jährlich vierteljährlich (1,5 % Zuschlag)
 halbjährlich (1 % Zuschlag) monatlich (2,5 % Zuschlag)

(Monatliche Zahlungsweise nur per Lastschrift.)

Versicherungsumfang und Beitrag

Katzen-Gesundheitsversicherung mit Erstattung nach dem **1fachen** Satz der Gebührenordnung für Tierärzte¹ **16,64 EUR/Monat**²

Katzen-Gesundheitsversicherung mit Erstattung nach dem **2fachen** Satz der Gebührenordnung für Tierärzte¹ **22,23 EUR/Monat**²

¹ Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 08.07.2008

² Beiträge inkl. 19 % Versicherungssteuer und Ratenzuschlag bei monatlicher Zahlungsweise per Lastschrift und bei 10-jähriger Vertragslaufzeit. Für Tiere ab dem 8. Lebensjahr erhöht sich der Beitrag um 15 %, ab dem 2. Tier gewähren wir einen Beitragsnachlass von 10 % je Tier.

Versicherte Katze (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen.)

Name des Tieres männl. weibl.

Rasse des Tieres Farbe

Täto- oder Chip-Nr. Geburtstag

Sind Sie Züchter? nein ja

Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert? nein ja

Stammt die Katze aus einem Tierheim? nein ja

Seit wann ist die Katze in Ihrem Besitz?

Besitzen Sie noch weitere Katzen?

nein ja, Anzahl: Alter:

Besteht zz. eine Trächtigkeit? nein ja

Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen? nein ja:

Art der Mängel bzw. Missbildungen:

War/ist die Katze erkrankt/in tierärztlicher Behandlung? nein ja:

Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten?

Haustierarzt (Name und Anschrift):

Vorversicherung

Bestehen oder bestanden für Sie weitere Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag gestellt oder abgelehnt?

Nein Ja, bei:

Versicherungs-Nr. Tierkranken Haftpflicht

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 nehme ich zur Kenntnis, sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **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.**

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/-in, ggf. gesetzliche Vertreter

Vermittler/-in

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlussklärung 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 jährlich im Voraus zu entrichten; es kann auch monatliche (nur per Lastschrift), viertel- oder halbjährliche Zahlung gegen 2,5 %, 1,5 % bzw. 1 % Ratenzuschlag vereinbart werden. 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 – liegt dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

» Tierkrankenvollversicherung von Katzen

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierkrankenvollversicherung von Katzen (ABTK)

Operationen, Behandlungen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100 % gem. der geltenden ABTK nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 08.07.2008 erstattet. Aufnahmealter: ab dem 3. Lebensmonat. Werden Tiere ab dem 6. Lebensjahr zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung bei Operationen und Behandlungen statt 100 % = 80 %.

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABTK wird besonders hin-

gewiesen. Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABTK).

» Schlussklärung

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 berechnen 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 willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus der Vertragserklärung oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe an andere übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Ich willige ein, dass die Uelzener Versicherungen, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Vertragsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten an seine Vertreter weitergibt. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden. „Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.“

Ich willige ein, dass die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit ggf. personenbezogene Wirtschaftsauskünfte über meine Person einholt und diese ggf. zur Nichtannahme des Antrags bzw. Vertragserklärung führen können.



Uelzener Allgemeine
Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Vorstand:
Heinz-Werner Lehmann (Vorsitzender),
Dr. Theo Hölscher (Stellv. d. Vors.),
Hans-Christian Heim
Aufsichtsratsvorsitzender: Friedrich Jahncke
Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469
Sitz der Gesellschaft: Uelzen
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248
Besuchanschrift:
Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen
Postanschrift:
Postfach 2163, 29511 Uelzen
Bankverbindung:
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03
www.uelzener.de • info@uelzener.de