

Aanvraagformulier Uitvaart verzekering

Deze verzekering biedt dekking voor de kosten van de uitvaart van uw paard, bestaande uit de crematie van uw paard, het transport van uw paard naar het uitvaartcentrum en een officieel uitvaartcertificaat.

Deze dekking is van kracht binnen Nederland en van toepassing voor de Nederlandse uitvaartcentra.

In geval van schade worden de gedekte kosten rechtstreeks aan het betrokken uitvaartcentrum vergoed.

Eventuele bijkomende kosten zoals uw eigen vervoer naar het uitvaartcentra of kosten van euthanasie zijn uitgesloten van dekking. Op deze verzekering is een wachtermijn van 3 maanden na de ingangsdatum van toepassing, tenzij er sprake is van overlijden of noodzakelijk euthanaseren ten gevolge van een acuut verloopend ziektebeeld, brand of ongeval.

Voor de exacte inhoud van de verzekering verwijzen wij u naar de voorwaarden van deze verzekering, welke u kunt vinden op onze website.

-1- Verzekeringnemer

Naam: Geslacht: Man Vrouw Geboortedatum:
Adres: Postcode/Woonplaats:
Telefoon privé: Mobiel: E-mail:

-2- Betalingswijze

Uw (post)bankrekeningnummer:

Acceptgiro: jaarlijks halfjaar¹ kwartaal¹
 Machtiging:² jaarlijks halfjaar¹ kwartaal¹ maand¹ (Maandbetaling is alleen mogelijk via machtiging.)

¹Bij betaling per halfjaar, kwartaal of per maand wordt over de jaarpremie 6% rente in rekening gebracht.

²De machtiging tot automatische afschrijving door de verzekeraar wordt verleend door ondertekening van dit aanvraagformulier.

-3- Algemeen

Aanvraag nieuwe verzekering Uw relatienummer: (Indien bekend) Ingangsdatum:
 Wijziging verzekering Uw polisnummer: Wijzigingsdatum:

-4- Gegevens van uw paard/pony

Naam: Geslacht: Merrie Ruin Hengst
Stokmaat: Kleiner dan 1.20 mtr Tussen 1.20 mtr en 1.48 mtr Groter dan 1.48 mtr
Ras/type: Geboortedatum: (De leeftijd wordt bepaald volgens het gebit.)
Afstamming:
Stamboeknummer: Chipnummer: Kleur:
Aftekeningen:

-5- Gezondheid van uw paard/pony

Is uw paard/pony onlangs klinisch veterinair gekeurd? Nee, wilt u aub een recente gezondheidsverklaring niet ouder dan 6 weken meesturen.
 Ja, wilt u aub een kopie van het klinisch keuringsrapport niet ouder dan 6 weken meesturen.

Heeft het dier bij uw weten enig (stal)gebrek? Nee Ja

Zo ja, welk (stal)gebrek?

Is uw dier ooit onder behandeling geweest? Nee Ja

Zo ja, wanneer en voor welke oorzaak?

Wie is uw dierenarts? Adres:

Telefoonnummer: Postcode/Woonplaats:

-6- Overige vragen

Hebt u meerdere paarden/pony's in uw bezit? Nee Ja Zo ja, hoeveel?

Wilt u dat wij contact met u opnemen voor de andere paarden? Nee Ja

Wilt u aub aangeven hoe u bij Equine Risk terecht bent gekomen?

-7- Stallingadres van uw paard/pony

Waar is uw paard gestald? Manege Pensionstal Privéstal Weiland Thuis

Naam stalling: Adres:

Telefoonnummer: Postcode/Woonplaats:

-8- Slotvragen

- A- Hebt u of een van de medeverzekerden ooit eerder schade geleden door een te verzekeren gebeurtenis? Nee Ja
Zo ja, wat was de oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad de schade op? (Ook beantwoorden als de schade niet verzekerd was.)
.....
- B- Is in de laatste 8 jaar enige verzekering aan u of een medeverzekerde geweigerd, opgezegd of onder bijzondere voorwaarden voortgezet? Zo ja, wanneer, door welke maatschappij(en), welke verzekering(en) en om welke reden? Nee Ja
.....
- C- Hebt u feiten te melden omtrent een strafrechtelijk verleden van u, uw echtgenoot of partner of een medeverzekerde die binnen de laatste 8 jaar zijn voorgevallen? Nee Ja
(Bij bevestigende beantwoording, kunt u deze informatie in een gesloten envelop geadresseerd aan de directie van Hippo Zorg BV bijvoegen.)
- D- Hebt u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico of over u persoonlijk en/of medeverzekerden dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? Nee Ja
Toelichting:

Mededelingsplicht

Op de via Equine Risk door Hippo Zorg BV gesloten overeenkomst van de schadeverzekering, is het Nederlands recht van toepassing. U bent wettelijk verplicht om de door ons vóór het afsluiten van de overeenkomst gestelde vragen volledig en naar waarheid te beantwoorden. Als achteraf blijkt dat u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op een uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Heeft u gehandeld met de opzet ons te misleiden of zouden wij de verzekering bij kennis van de ware stand van zaken niet hebben gesloten, dan kunnen wij de verzekering opzeggen. (Art. 7.928 t/m 930 BW).

Persoonsgegevens

Bij de aanvraag van deze verzekering worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door Equine Risk en Hippo Zorg BV verwerkt ten behoeve van het aangaan en/of uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst en/of de eventueel hierop betrekking hebbende financiële afwikkeling(en) en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van het voorkomen en bestrijden van fraude. Zo kan Hippo Zorg BV uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Zie www.stichtingcis.nl. Een privacyreglement is van toepassing op de persoonsgegevens die onze vennootschap in een persoonsregistratie opneemt.

Ondertekening

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn. Hij verklaart voorts de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst te zullen nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen. De algemene voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) liggen ter inzage bij Equine Risk en Hippo Zorg. U ontvangt deze samen met de polis. Op uw verzoek kunnen de voorwaarden u bovendien nu reeds worden toegezonden.

Datum ondertekening: Handtekening verzekeringnemer:

.....

Locatiecode

Over de totstandkoming en uitvoering van deze schadeverzekeringsovereenkomst kunt u een klacht indienen bij de volgende instanties:

- De directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam
- Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KlFID), Postbus 93257, 2509 AN Den Haag