

WATINCO sprl

14 rue des moulins 5340 GESVES
tel 0475 53 09 43 fax 083 678 500 email: assurances@watinco.be
FSMA 109755A

Alle Informationen zu Rezepturen und Tarifen auf Anfrage oder unter www.watinco.be.

ABSCHLUSS EINER PFERDEEQUINEN VERSICHERUNG vom Versicherungsnehmer leserlich und vollständig auszufüllen.

1-DER NEHMER

Name des Versicherungsnehmers Geburtsdatum			
Adresse + CP + Ort			
Telefonisch		Fax	
Meine aktuelle E-Mail-Adresse für alle Korrespondenz mit Watinco. Keine Angabe, wenn Sie einen Postversand wünschen.			

2- SUPER PFERD

Im Namen des Pferdes	
Rassenhaft	
Sex	
Geburtsdatum	
Farbig	
Nummer des elektronischen Chips	
Anwendung (riskanteste Disziplin) Falls Hindernis die übliche Sprunghöhe angeben	Weniger als 90 cm Über 90 cm

3- VORAUSSETZUNGEN FÜR DIE VERSICHERUNG

Wert, für den Sie Ihr Pferd in Euro versichern möchten Der Versicherungswert muss dem Wert des Pferdes unter normalen Marktbedingungen entsprechen!! Überbesicherung ist gesetzlich verboten. In diesem Fall könnte der Vertrag als Bruchteil des Vertrags betrachtet werden und zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen. Unterversicherung ist zulässig und ermöglicht in der Regel eine Senkung der Prämie!	Euros
Territoriale Ausdehnung: Standard = national Erweiterungen: Europäische Union oder Welt (bitte hier angeben)	
Zeitpunkt des Inkrafttretens der Sicherheiten Standardmäßig: sofort unter Berücksichtigung von Karenzzeiten In Zukunft: Angabe des Zeitpunkts, zu dem der Vertrag in Kraft treten soll	
Die halbjährliche Aufteilung ist zulässig, wenn die Jahresprämie > 500 € Die vierteljährliche Aufteilung ist zulässig, wenn die jährliche Prämie > 1000 € Welche Wahl haben Sie:	Jährlich Halbjährlich vierteljährlich

4-GARANTIEN

SILVER Tod durch Unfall und Krankheit + Notoperationen zur Rettung eines Pferdes, dessen Prognose auf dem Spiel steht.	Ja - Nein
PLATINIUM Tod durch Unfall und Krankheit + Veterinärkosten (einschließlich chirurgischer Notfälle)	Ja - Nein
DIAMOND = Platin + Nutzungsverlust (unter Bedingungen)	Ja - Nein
Soll eine Haftpflichtversicherung / Rechtsschutz vorgesehen werden?	Ja - Nein

Sollte es eine Unfallversicherung für den Reiter geben	Ja - Nein
--	-----------

5- MEDIZINISCHER PASS DES PFERDES

Jattest über die Ehre, dass das Pferd, dessen Koordinaten oben stehen, in den letzten 24 Monaten keine Krankheiten oder Verletzungen erlitten hat. Der Versicherungsnehmer hat alle ihm bekannten Umstände anzugeben, die Elemente zur Beurteilung des Risikos darstellen. Andernfalls möchte ich darauf hinweisen, dass dieses Pferd gelitten hat unter:				Ja - Nein
Krankheit oder Verletzung	datiert	Aktueller Stand	Prognostisch	

6- ALLGEMEINE AUSKÜNFTE

Name des üblichen Tierarztes	
Koordinaten für den Stall	
Herkunft des Pferdes	<ul style="list-style-type: none"> - Gekauft - Geboren in Ihrer Heimat - Ich bin nicht der Besitzer
Wenn Sie dieses Pferd gekauft haben	<ul style="list-style-type: none"> - Preis: - Datum des Kaufs: Die Versicherer behalten sich das Recht vor, im Schadensfall einen Kaufnachweis zu verlangen.

7- WICHTIGE INFORMATIONEN

<p><u>Hauptsächliche Ausschlüsse Circles Group</u></p> <ul style="list-style-type: none"> -Kosten für den Transport zu einer tierärztlichen oder klinischen Praxis/ Kosten für die Reise des Tierarztes/ Verwaltungskosten. -Kosten für die Neubewertung -Zahnarztkosten, außer bei Unfall -Degenerative Erkrankungen: -Atheaxie im Zusammenhang mit Wirbelerletzungen/ OCD/ Navikuläres Syndrom und im weiteren Sinne alle Erkrankungen des 3. Phalanus einschließlich seiner Gelenke und der umgebenden anatomischen Formationen (Fraktur, Navikuläre Ameise) -Rhinopneumonie -alle Probleme vor dem Abschluss -Nahrungsergänzungsmittel, Vitamine und Spurenelemente - medizinische und paramedizinische Ausrüstung für den Komfort des Pferdes. -Akupunktur und frische Homöopathie. <p><u>Zeitraum der Entschädigung für Schäden</u> 6 Monate nach Eintritt des Schadens.</p> <p><u>Karenzfristen Circles group</u> Ab Eingang der Prämienzahlung: 24 Stunden bei Unfällen 24 Stunden bei Koliken 30 Tage bei Krankheiten 120 Tage für Sehnenentzündung, Arthrose, Arthritis und nicht traumatische Boxen</p> <p><u>Steuerfrei</u> 350 EUR pro Schadensfall (keine Selbstbeteiligung auf Silver) Decke Platinum/Diamond = 10.000 € pro Schadensfall Höchstbetrag Silver = 4.000 € pro Schadensfall 50 % auf medizinische Bildgebung (Radios, MRI, Szintigraphie, Echographie...)</p>
--

8-IN DEN SCHLUSSFOLGERUNGEN

Ich habe alle Informationen, die ich brauche, um die Entscheidung zu treffen.
Dieses Formular ist kein Kostenvoranschlag, sondern eine **Versicherungsverpflichtung**.
Sollten Sie mit dem Vertrag nicht einverstanden sein, können Sie darauf verzichten, indem Sie uns innerhalb von 10 Tagen schriftlich informieren, ohne Kosten oder Verpflichtungen.

Ich hätte gerne mehr Informationen über:

Ich akzeptiere, dass die Antworten auf alle vorhergehenden Fragen in der Watinco Kundendatei gespeichert werden. Keine dieser Daten wird an Dritte weitergegeben, mit Ausnahme der betroffenen Versicherer.

Ich weise darauf hin, dass mir bekannt ist, dass jede vorsätzliche Unterlassung oder Ungenauigkeit rückwirkend mit der Nichtigkeit des Vertrags geahndet wird (vgl. Artikel 59 des Gesetzes).

Datum:

Bitte unterschreiben Sie:

Anmerkungen oder zusätzliche Informationen: