

Aanvraag/wijziging Paardenverzekering

AVP-200516

Mededelingsplicht

Op de gesloten verzekeringsovereenkomst is 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 dat 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 ware stand van zaken niet hebben gesloten, dan kunnen wij de verzekering opzeggen.

1. Verzekeringnemer	Ingangs-/wijzigingsdatum
Naam M/V	Klantnummer Polisnummer
Straat	Geboortedatum
Postcode / woonplaats	Email
Telefoon privé	Beroep / bedrijf
Telefoon mobiel	U verzekert als <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig verplicht K.v.K.nummer
IBAN nummer	BIC nummer

Let op: als er meer personen hetzelfde paard willen verzekeren, graag per verzekeringnemer een aanvraagformulier invullen.

2. Gegevens te verzekeren paard / pony

Naam paard	Ras	Kleur
Geboortedatum	Geslacht <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Ruin <input type="checkbox"/> Merrie	Stokmaat
Stamboeknummer	Afstamming	
Chipnummer	Gebruiksdoel <input type="checkbox"/> Rijpaard ⁱ <input type="checkbox"/> Dekhengst <input type="checkbox"/> Draf-/Rensport	
	ⁱ Rijpaard = Recreatie / Sport / Dressuur / Springen / Mennen / Western	
Van wie heeft u het paard gekocht?	Aankoopbedrag €	
Aankoopdatum	Stallingsadres ⁱ	
Stalnaam		
Tel. nr. stallingsadres		

ⁱ Met het oog op bezoek van onze inspecteur, altijd invullen overeenkomstig de huidige situatie.

3. Verzekeringsvoorwaarden (voor de acceptatie-eisen en de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website:

www.Xcellenthorse.nl. Onze acceptatie-eisen vindt u onder "Acceptatie". U kunt de voorwaarden onder "Downloadplein" terugvinden.)

Verzekerde waarde €

Verzekeringsmogelijkheden

<input type="checkbox"/> XH ★	<input type="checkbox"/> XH ★★	<input type="checkbox"/> XH ★★★	<input type="checkbox"/> XH ★★★★
<input type="checkbox"/> XH ★ Plus	<input type="checkbox"/> XH ★★ Plus	<input type="checkbox"/> XH ★★★ Plus	<input type="checkbox"/> XH ★★★★ Plus
		<input type="checkbox"/> XH ★★★ Excellent	<input type="checkbox"/> XH ★★★★ Excellent
			<input type="checkbox"/> XH ★★★★ Excellent Extra

Diefstal

Overige verzekeringen

<input type="checkbox"/> Dekhengsten;	<input type="checkbox"/> incl. bedrijfs-KI	<input type="checkbox"/> incl. verzend-KI	
<input type="checkbox"/> Dekhengstenverzekering Plus	<input type="checkbox"/> incl. bedrijfs-KI	<input type="checkbox"/> incl. verzend-KI	
<input type="checkbox"/> Vrucht ⁱ	<input type="checkbox"/> Embryo ⁱ	<input type="checkbox"/> Wettelijke aansprakelijkheid	<input type="checkbox"/> Uitvaart
<input type="checkbox"/> Zadel ⁱ	<input type="checkbox"/> Wagens/Rijtuigen ⁱ	<input type="checkbox"/> Trailer ⁱ	

ⁱ Indien u kiest voor een Vrucht, Embryo, Zadel-, Wagen/Rijtuig en/of Trailerverzekering ontvangt u van ons een aanvullend aanvraagformulier.

4. Gezondheid paard

Is het paard (eerder) veterinair gekeurd? Nee Ja ⁱ, klinisch op datum

Ja ⁱ, röntgenologisch op

datum

Is uw paard gezond? (zijn er dingen die u opvallen, zoals slecht/langzaam eten e.d.) Ja Nee, namelijk

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken (gehad)?

namelijk.....

Is (bij u en/of bij de vorige eigenaar) het paard ooit gezien door of onder behandeling geweest van een dierenarts, therapeut en/of ander veterinaire hulpverlener? Nee Ja ⁱ, datum(s) en oorza(a)k(en):

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit een operatie ondergaan? Nee Ja ⁱ, namelijk.....

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond? Nee Ja ⁱ, namelijk.....

Heeft het paard allergieën en/of staart- en maneneceem? Nee Ja ⁱ, namelijk.....

ⁱ Als u een vraag met ja heeft beantwoord, graag keuringsrapport(en), röntgenfoto's en/of verslag(en) van behandelend dierenarts(en)/therapeut(en) en/of ander veterinaire hulpverlener meesturen.

Als het om een merrie gaat:

Heeft uw merrie ooit een veulen groot gebracht? Nee Ja, in het jaar / de jaren

Is uw merrie nu drachtig? Nee Ja, door natuurlijke dekking / KI
 Ja, door embryotransplantatie

5. Overige vragen

Hoeveel paarden bezit u in totaal? Heeft u paarden verloren in de afgelopen 24 maanden? Nee Ja

Bij ja, graag datum en oorzaak van elk verlies afzonderlijk.....

Wie is uw dierenarts? Telefoonnummer

6. Gewenste premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan: Xcellent Horse De adviseur middels: Nota Automatische incasso ⁱ

Per: Jaar Halfjaar ⁱ Kwartaal ⁱ Maand ⁱ

ⁱ Bij betaling per halfjaar, kwartaal of maand wordt over de jaarpremie respectievelijk 6% toeslag in rekening gebracht. Premie < € 300,- is alleen jaar, half jaar of kwartaal mogelijk.

ⁱ Indien u kiest voor een betaling per maand aan Xcellent Horse Insurance is automatische incasso verplicht.

ⁱ Indien u kiest om de premie te betalen per automatische incasso hebben wij een SEPA machtigingsformulier van u nodig.

7. Overige omstandigheden

a. Heeft u eerder een claim ingediend bij een verzekeringsmaatschappij? Zo ja, wanneer was het, wat was de oorzaak en hoe groot was de schade? (Ook antwoorden als de schade niet verzekerd was a.u.b.) Nee Ja

b. Is in de laatste 8 jaar een verzekering aan u geweigerd, opgezegd, niet verlengd of slechts onder bijzondere voorwaarden voortgezet? Zo ja: wanneer, door welke maatschappij(en), welke verzekering(en) en om welke reden? Nee Ja

c. Bent u in de laatste 8 jaar als verdachte of veroordeelde in aanraking geweest met politie of justitie? Nee Ja

d. Bent u, in de afgelopen 5 jaar failliet verklaard, in een schuldsanering betrokken of is de rechter akkoord gegaan met een surseance (uitstel) van betaling? Nee Ja

e. Bent u, in de afgelopen 8 jaar, betrokken (geweest) bij verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling? Zo ja, s.v.p. toelichten welke maatschappij en polisnummer: Nee Ja

f. Heeft de deurwaarder op dit moment beslag gelegd op inkomsten of bezittingen van u? Nee Ja

g. Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico of over u persoonlijk dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? Zo ja, s.v.p. toelichten. (indien gewenst kunt u deze toelichting in een gesloten envelop, geadresseerd aan de directie van Xcellent Horse Insurance bijvoegen.) Nee Ja



8. Tot slot

Hoe bent u bij Xcellent Horse Insurance terecht gekomen?.....

Let op: Het verzwijgen of achterhouden van informatie kan leiden tot het niet uitkeren van de schade (zie ook Mededelingsplicht).

Privacystatement

Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op www.xcellenthorse.nl.

Belangrijk: voorbehoud!

De dekking is onder voorbehoud van de resultaten van de controle van de gegevens bij de Stichting CIS te Den Haag en de Compliancy Check van ABZ. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid en naleving van de sanctiewetgeving worden uw gegevens geraadpleegd. Daarnaast is de dekking onder het voorbehoud dat er geen achterstand in premiebetaling bestaat.

Ondertekening

U verklaart, als ondergetekende, dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn.

U verklaart dat u (een) verzekering(en) wilt sluiten tegen de door u gekozen dekking die staat omschreven in de algemene en bijzondere voorwaarden.

U verklaart dat u de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst zult nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten betaalt.

U verklaart dat aan u de algemene en bijzondere voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) ter beschikking zijn gesteld, dat u akkoord gaat met de toepasselijkheid daarvan en dat u van de inhoud hiervan kennis heeft genomen.

Verzekeringsadviseur:

Xcellent Horse Insurance
relatienummer:

Handtekening verzekeringnemer

Datum Plaats

Na invulling en ondertekening van dit aanvraagformulier, graag opsturen of (inscannen en) e-mailen naar onderstaand adres.

Doorlopende SEPA incasso machtiging

SEPA-010116

Naam : Xcellent Horse Insurance
Adres : Postbus 2300
Postcode : 5202 CH
Woonplaats : 's Hertogenbosch
Land : Nederland
Incassant-ID : NL73ZZZ160660080000
Kenmerk machtiging : Wordt na ontvangst door Xcellent Horse Insurance afgegeven.
Reden machtiging : betalingen voor verzekeringen / diensten.

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

- Xcellent Horse Insurance om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en
- uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Xcellent Horse Insurance.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Land :
Email :
IBAN :
Bank Identificatie (BIC)* :

* niet verplicht bij Nederlandse IBAN.

Plaats :
Datum :

Handtekening :

In geval van een nota bij prolongatie of mutatie:

N.B. Deze machtiging geldt uitsluitend voor toekomstige betalingen. De bij deze machtiging verstrekte nota('s) dient u zelf over te maken op bankrekening NL59 ABNA 0631 6661 17 BIC ABNANL2A ten name van Xcellent Horse Insurance te 's-Hertogenbosch, onder vermelding van het klantnummer en het notanummer zoals vermeld op de nota('s).