

# Aanvraagformulier Collectieve paardenverzekering

HAVFC-011120

Retouradres Keetgracht 1 • 1811 AM Alkmaar • T +31(0)73 6419419 • info@hippohorseinsurance.nl

## 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 vervalft. 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.

Aanvraag nieuwe verzekering

Wijziging nieuwe verzekering

Klantnummer..... Datum.....

Polisnummer.....

## 1. Verzekeringnemer

Naam M/V..... Adres.....

Postcode / woonplaats..... Geboortedatum.....

Telefoon privé..... Telefoon mobiel.....

E-mail..... Beroep / bedrijf..... verplicht K.v.K. nummer.....

## 2. Verzekeringmogelijkheden (voor de acceptatie-eisen en de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website: HippoHorseInsurance.nl)

Hippo 

Hippo 

Hippo 

Brand

## 3. Dierenarts


Wie is uw dierenarts.....

Adres/postcode/plaats.....


## 4. Gewenste premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan:  Hippo  De adviseur middels:  Nota  Automatische incasso 

Per:  Jaar  Halfjaar   Kwartaal   Maand 

 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.

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

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

## 5. Doorlopende SEPA machtiging

IBAN nummer..... BIC nummer.....

Naam : Hippo Horse Insurance

Adres : Keetgracht 1 Postcode : 1811 AM

Woonplaats : Alkmaar Land : Nederland

Incassant-ID : NL73ZZZ160660080000

Kenmerk machtiging :  Wordt na ontvangst door Hippo Horse Insurance afgegeven.

Reden machtiging : betalingen voor verzekeringen / diensten.

Door ondertekening van bovenstaande geeft u toestemming aan:

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

Plaats..... Datum..... Handtekening.....

## 6. 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 Hippo Horse Insurance bijvoegen.)  Nee  Ja

## 7. Tot slot

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

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

## 8. Gegevens te verzekeren paard / pony

01. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
 Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
 Kleur ..... Stamboeknummer .....  
 Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
 Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

### Verzekeringsopties

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

02. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
 Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
 Kleur ..... Stamboeknummer .....  
 Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
 Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

### Verzekeringsopties

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

03. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
 Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
 Kleur ..... Stamboeknummer .....  
 Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
 Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

### Verzekeringsopties

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

04. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
Kleur ..... Stamboeknummer .....  
Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

**Verzekeringsmogelijkheden**

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

05. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
Kleur ..... Stamboeknummer .....  
Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

**Verzekeringsmogelijkheden**

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

06. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
Kleur ..... Stamboeknummer .....  
Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

**Verzekeringsmogelijkheden**

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

07. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
Kleur ..... Stamboeknummer .....  
Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

**Verzekeringsmogelijkheden**

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

08. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
Kleur ..... Stamboeknummer .....  
Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

**Verzekeringsmogelijkheden**

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

09. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
Kleur ..... Stamboeknummer .....  
Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

**Verzekeringsmogelijkheden**

Hippo   Hippo   Hippo   Brand


10. Naam paard ..... Geslacht  Hengst  Ruin  Merrie  
 Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....  
 Kleur ..... Stamboeknummer .....  
 Chipnummer ..... Verzekerde waarde € .....  
 Gezondheidsverklaring achtergelaten door inspecteur:  Ja  Nee

#### Verzekeringsmogelijkheden

Hippo   Hippo   Hippo   Brand

#### 9. Gezondheid paard

Is een van de paarden (eerder) veterinair gekeurd?

Nee  Ja   Welk(e) paard(en) .....  Klinisch op datum .....  
 Röntgenologisch op datum .....

Zijn uw paarden gezond? (zijn er dingen die u opvallen, zoals slecht/langzaam eten e.d.)

Ja  Nee, welk paard, namelijk .....

Heeft een van de paarden (bij u en/of bij de vorige eigenaar) aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken (gehad)?

Nee  Ja , welk paard, namelijk .....

Is (bij u en/of bij de vorige eigenaar) een van de paarden ooit gezien door of onder behandeling geweest van een dierenarts, therapeut en/of ander veterinair hulpverlener?

Nee  Ja , welk paard, datum(s) en oorza(a)k(en): .....

Heeft een van de paarden (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit een operatie ondergaan?


Nee  Ja , welk paard, namelijk .....

Heeft een van de paarden (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond?

Nee  Ja , welk paard, namelijk .....

Heeft een van de paarden allergieën en/of staart- en maneneceem?

Nee  Ja , welk paard, namelijk .....

 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 veterinair hulpverlener meesturen.

Als het om een merrie gaat:

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

Is een van uw merries nu drachtig?  Nee  Ja, door natuurlijke dekking / KI, welke merrie? .....

Ja, door embryo-transplantatie, welke merrie? .....

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

**Let op: Met het oog op inspectie door Hippo Horse Insurance, altijd invullen en overeenkomstig de huidige situatie.**



---

#### Privacystatement

Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op [HippoHorseInsurance.nl](http://HippoHorseInsurance.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:

Hippo Horse Insurance  
Agentnummer:

Handtekening verzekeringnemer .....

Datum .....Plaats .....