

Aanvraagformulier Embryoverzekering

HAVFE-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 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.

Hippo Horse Insurance biedt u een keuzemogelijkheid tot het verzekeren van een embryo, de transplantatiekosten, het dekgeld en/of de draagmerrie. Deze verzekering kan vanaf 45 dagen na de laatste transplantatiedatum worden afgesloten. De looptijd van de verzekering is tot 7 dagen na de geboorte van het veulen. De dekking van het embryo/veulen is tot 7 dagen na de geboorte conform de Embryoverzekering. De uitkering van het embryo/veulen bedraagt bij schade 85% van de verzekerde waarde. De draagmerrie is verzekerd op basis van een 1 Star dekking. De uitkering van de draagmerrie bedraagt 100% van de verzekerde waarde.

Voor de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website: HippoHorseInsurance.nl

Indien bij ingang van de verzekering er géén recente drachtigheid verklaring door een dierenarts is afgegeven, die gebaseerd is op een recente scan of recent opvoelen van de merrie, zal Hippo Horse Insurance géén uitkering doen bij het niet drachtig zijn van de merrie.

Een Embryoverzekering afgesloten op oudere merries (vanaf 20 jaar) is sterven van de vrucht anders dan door werpen/verwerpen van dekking uitgesloten. Informatie over de mogelijkheden van doorverzekeren is verkrijgbaar bij een van onze medewerkers.

1. Verzekeringnemer

Ingangsdatum
 Naam M/V Klantnummer
 Straat postcode/woonplaats
 Geboortedatum E-mail
 Telefoon privé Beroep / bedrijf
 Telefoon mobiel U verzekert als ☐ Particulier ☐ Bedrijfsmatig:
 verplicht K.v.K.nummer

Geeft u hierbij toestemming voor eventuele correspondentie per e-mail? ☐ Ja ☐ Nee

2. Gegevens donormerrie

Naam paard
 Ras / afstamming
 Stamboeknummer

3. Gegevens embryo

Naam dekhengst Datum transplantatie
 Ras/ afstamming Uitgevoerd door
 Stamboek Verwachte geboortedatum
 Dekgeld €

4. Gegevens draagmerrie

Naam paard Geboortjaar
 Ras / afstamming Kleur
 Stamboeknummer Chipnummer

5. Verzekerde waarde

☐ Embryotransplantatiekosten € ☐ Dekgeld €
 Totale verzekerde waarde €
 De premie bedraagt 10% van de verzekerde waarde. De premie is exclusief € 10,- poliskosten en assurantiebelasting.
 Indien de gezamenlijke verzekerde waarde van het dekgeld en de transplantatiekosten > € 8.500,- is de premie op aanvraag.
☐ Draagmoeder € De premie bedraagt 3.25%. De premie is exclusief € 10,- poliskosten en assurantiebelasting.



6. Aanvullende gegevens draagmerrie

Bent u zelf eigenaar van de draagmerrie? ☐ Ja ☐ Nee, graag gegevens eigenaar vermelden:

Wat is het staladres van de draagmerrie gedurende de dracht- en zoogperiode?

Is dit de eerste drachtigheid van de draagmerrie? ☐ Ja ☐ Nee, graag volgende vragen beantwoorden.
 Heeft de draagmerrie al eens een vroeggeboorte gehad? ☐ Ja ☐ Nee
 Heeft de draagmerrie een dood veulen gehad? ☐ Ja ☐ Nee
 Heeft de draagmerrie een mislukte dracht gehad? ☐ Ja ☐ Nee
 Heeft zich bij u op dit formulier ter verzekering aangeboden drachtige draagmerrie reeds voorheen tijdens of na de geboorte, abnormale omstandigheden voorgedaan, zoals abnormale verlossing, uitwerpen van de baarmoeder of hoeftbevangenheid? ☐ Ja ☐ Nee
 Zo ja, bij welke omstandigheid en wanneer?
 Is de draagmerrie drachtig van een tweeling? ☐ Ja, verzekering is niet mogelijk ☐ Nee
 Is de draagmerrie onder behandeling van een dierenarts geweest? ☐ Ja ☐ Nee
 Zo ja, voor welke ziekteoorzaak en wanneer?

i Indien u een vraag met ja heeft beantwoord, graag verslag(en) meesturen van behandelend dierenarts(en).

Is de draagmerrie ook bij Hippo Horse Insurance verzekerd? ☐ Ja, onder polisnummer: ☐ Nee
 Hoeveel dragende merries hebt u in uw bezit?

7. Premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan: ☐ Hippo ☐ De verzekeringsadviseur
 De premiebetaling vindt plaats middels ☐ Nota ☐ Automatische incasso **i**

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

8. Eenmalige 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 een eenmalige incasso-opdracht te sturen naar uw bank om het bedrag van uw rekening af te schrijven en
 - uw bank om eenmalig een bedrag 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:

9. 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 bijvoegen.) ☐ Nee ☐ Ja

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

10. Tot slot

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

Privacystatement

Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op [HippoHorseInsurance.nl](https://www.hippo-horse.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

DatumPlaats