

Geboortebericht

HGB-011120

Retouradres: Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch, info@HippoHorseInsurance.nl

Het geboortebericht dient uiterlijk 7 dagen na geboorte bij ons in het bezit te zijn anders kan er geen verhoging van de verzekerde waarde plaatsvinden.

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 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

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


2. Gegevens veulen

Naam Geslacht Hengst Merrie


Geboortedatum Ras / afstamming Kleur

Stamboeknummer Chipnummer

Waar is het veulen gestald?

Adres / Postcode / woonplaats 

Telefoon

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

3. Verzekeringsvoorwaarden (Voor de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website HippoHorseInsurance.nl)

Wenst u het veulen door te verzekeren? Ja Nee

Dat kan vanaf de 7^e dag na de geboorte. U hebt de keuze uit de hieronder genoemde verzekeringsvormen tegen de daarnaast vermelde jaarpremie.

Verzekerde waarde € Verzekeren boven de handelswaarde is niet toegestaan en kan in geval van schade slechts teleurstellingen geven.

Verzekeringsopties

Hippo  Hippo  Hippo  Hippo 

Aanvullende Ziektekostenverzekeringen

Zorg Plus Zorg Brons Zorg Zilver Zorg Goud


Overige verzekeringen: Diefstal Wettelijke aansprakelijkheid Uitvaart


4. Gezondheid veulen

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

Ja Nee, namelijk

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

Nee Ja , namelijk

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

Heeft het veulen (bij u en/of bij de vorige eigenaar) een operatie ondergaan?

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.

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

5. Gewenste premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan: Hippo 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 Hippo Horse Insurance is automatische incasso verplicht.

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

6. Doorlopende SEPA machtiging

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

Naam : Hippo Horse Insurance

Adres : Postbus 2300

Postcode : 5202 CH

Woonplaats : 's-Hertogenbosch

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 doorlopende 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

Privacy statement

Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op 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:

Handtekening verzekeringnemer

Hippo Horse Insurance
Agentnummer:

Datum Plaats