

Wijzigingsformulier collectieve paardenverzekering

HWFC-011120

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

Aanvraag nieuwe verzekering Klantnummer Datum

Wijziging nieuwe verzekering Polisnummer

1. Verzekeringnemer

Naam M/V Adres

Postcode / woonplaats Geboortedatum

Telefoon privé Telefoon mobiel

E-mail Beroep / bedrijfverplicht K.v.K. nummer

IBAN nummer BIC nummer

2. Verzekeringsmogelijkheden

Hippo  Hippo  Hippo  Hippo 

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.

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.

3. Gegevens te verzekeren paard / pony

01. Naam paard Geslacht Hengst Ruin Merrie

Geboortedatum Ras / afstamming

Kleur Stamboeknummer

Chipnummer Verzekerde waarde

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: Ja Nee

Verzekeringsmogelijkheden

Hippo  Hippo  Hippo  Hippo 

02. Naam paard Geslacht Hengst Ruin Merrie


Geboortedatum Ras / afstamming

Kleur Stamboeknummer

Chipnummer Verzekerde waarde

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: Ja Nee

Verzekeringsmogelijkheden

Hippo  Hippo  Hippo  Hippo 

03. Naam paard Geslacht Hengst Ruin Merrie

Geboortedatum Ras / afstamming

Kleur Stamboeknummer

Chipnummer Verzekerde waarde


Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: Ja Nee

Verzekeringsmogelijkheden

Hippo 
 Hippo 
 Hippo 
 Hippo 

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

Verzekeringsmogelijkheden







Hippo 
 Hippo 
 Hippo 
 Hippo 

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

Verzekeringsmogelijkheden

Hippo 
 Hippo 
 Hippo 
 Hippo 

4. Gezondheid paard

Is een van de paarden (eerder) veterinair gekeurd? Nee Ja Welk(e) paard(en)
 (Zo ja, s.v.p. keuringsrapport en röntgenfoto's inzenden) Klinisch op datum
 Röntgenologisch op datum
 Heeft een van de paarden zover u weet enig gebrek? Nee Ja , welk paard, namelijk
 Is een van de paarden ooit onder behandeling van een dierenarts geweest? Nee Ja , datum en oorzaak
 Heeft een van de paarden ooit een operatie ondergaan? Nee Ja , welk paard, namelijk
 Heeft een van de paarden bij u ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond? Nee Ja , welk paard, namelijk
 Heeft een van de paarden allergieën/staart- en maneneezeem? Nee Ja , welk paard, namelijk
 Is een van de paarden ooit onder behandeling van een dierenarts geweest? Nee Ja , welk paard, datum en oorzaak

 Zo ja, graag verslag van behandelend dierenarts meesturen.

Indien sprake van een merrie:

Heeft een van uw merries ooit een veulen groot gebracht? Nee Ja, welk paard, in het jaar / de jaren
 Is een van de merries nu drachtig? Nee Ja, welk paard, door natuurlijke dekking / KI
 Ja, welk paard, door embryotransplantatie

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

Bij nieuw te verzekeren paarden is een kopie van het registratie bewijs, welke goed leesbaar dient te zijn, afdoende. Gaarne met een ondertekend aanvraagformulier, waarin de ontbrekende gegevens verder zijn ingevuld, meesturen met een verwijzing naar de bijlage.

5. Wijzigingen van reeds verzekerde paarden

Naam paard: per d.d. wijziging:
 Naam paard: per d.d. wijziging:
 Naam paard: per d.d. wijziging:
 Naam paard: per d.d. wijziging:



Naam paard: per d.d. wijziging:

Naam paard: per d.d. wijziging:

6. Wegens verkoop afschrijven

Naam paard: per d.d.

Naam paard: per d.d.

Naam paard: per d.d.

Naam paard: per d.d.

Naam paard: per d.d.

Naam paard: per d.d.

N.B. Met het oog op inspectie door Hippo Horse Insurance, altijd invullen en overeenkomstig de huidige situatie.

Privacy statement

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

Ondertekening

De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn. Hij verklaart voorts de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst te zullen nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen. De algemene en bijzondere voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) kunt u vinden op HippoHorseInsurance.nl. U ontvangt deze samen met de polis. Op uw verzoek kunnen de voorwaarden u bovendien nu reeds worden toegezonden. Tevens verklaart u op de hoogte te zijn van de inhoud van de aangevraagde dekking(en)/verzekering(en).

Verzekeringsadviseur:

Handtekening verzekeringnemer Datum.....

Hippo Horse Insurance
Agentnummer:

Handtekening inspecte Datum