



hippo
HORSE INSURANCE

[Redacted]

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

[Redacted]

Hippo [Redacted]

[Redacted] [Redacted] [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



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 hoefbevangenheid? 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

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