

Aanvraagformulier Transportverzekering

HAVFT-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.

1. Verzekeringnemer

Ingangsdatum

Naam M/V Klantnummer

Straat Geboortedatum

Postcode / woonplaats E-mail

Telefoon privé Beroep / bedrijf

Telefoon mobiel U verzekert als Particulier Bedrijfsmatig verplicht K.v.K.nummer

2. 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

3. Gegevens te verzekeren paard

Naam paard Ras Kleur

Geboortedatum Geslacht Hengst Ruin Merrie Stokmaat

Stamboeknummer Afstamming

Chipnummer Gebruiksdoel Rijpaard Dekhengst Draf-/Rensport

Rijpaard = Recreatie / Dressuur / Springen / Mennen / Western

Aankoopbedrag €

4. Gezondheid paard

Is het paard (eerder) veterinair gekeurd? Nee Ja Ja Ja, klinisch op datum

Ja Ja, röntgenologisch op datum

Gezondheidscertificaat aanwezig NVWA Nee Volgt Ja, nr.

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

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken (gehad)?
 Nee Ja Ja, namelijk

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

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

Nee Ja ⁱ, namelijk.....

Heeft het paard (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond?

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 veterinair hulpverlener meesturen.

5. Locatie(s) van het paard

Huidige stallingadres.....

Quarantaineadres voor transport.....

Transport per Trailer/vrachtwagen Vliegtuig Schip

Kenteken.....

Vluchtnummer.....

Overtocht.....

Transporteur.....

Quarantaine adres bestemming + land.....

Omschrijving reistraject.....

Datum vertrek..... Datum aankomst.....

6. Verzekeringsvoorwaarden

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

Verzekerde waarde *€ Verzekering: Hippo  Hippo 

* Bij een claim geldt er een eigen risico van 10%.

7. 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

8. 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).

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:

Handtekening verzekeringnemer

Datum Plaats

Hippo Horse Insurance
Agentnummer:

Overige bijzonderheden:.....

.....