

Aanvraagformulier Vruchtverzekering

HAVFV-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.


Het ongebooren veulen kan vanaf 90 dagen na de laatste dekdatum worden verzekerd tot 7 dagen na de geboorte. De dekking van de vrucht/ het veulen is tot 7 dagen na de geboorte conform de Vruchtverzekering. De verzekerde waarde wordt vastgesteld aan de hand van het dekgeld dat u kunt vermeerderen tot 2,5 keer met een maximum van € 4.500,-. De premie bedraagt 9,5% van de verzekerde waarde. Bij schade wordt 100% uitgekeerd. 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 Vruchtverzekering 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 | Ingangs-/wijzigingsdatum |
| Naam M/V..... | Klantnummer |
| Straat | Postcode/woonplaats |
| Geboortedatum | E-mail |
| Telefoon privé | Beroep / bedrijf |
| Telefoon mobiel | U verzekert als <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijfsmatig verplicht K.v.K. nummer..... |
| Geeft u hierbij toestemming voor eventuele correspondentie per e-mail? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |

2. Gegevens van de drachtige merrie

| | |
|---|---|
| Naam paard | Geboortedatum |
| Ras / afstamming | Kleur |
| Aftekeningen | Stamboeknummer |
| Chipnummer moeder | Naam dekhengst |
| Dekgeld € | Verzekerde waarde € |
| Is dit de eerste drachtigheid van uw merrie? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, graag volgende vragen beantwoorden. |
| Heeft de merrie al eens een vroeggeboorte gehad? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Heeft de merrie een dood veulen gehad? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Heeft de merrie een mislukte dracht gehad? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Heeft zich bij u op dit formulier ter verzekering aangeboden drachtige merrie reeds voorheen tijdens of na de geboorte, abnormale omstandigheden voorgedaan, zoals abnormale verlossing, uitwerpen van de baarmoeder of hoefbevangenheid? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Zo ja, bij welke omstandigheid en wanneer?..... | |
| Is de merrie drachtig van een tweeling? | <input type="checkbox"/> Ja, verzekering is niet mogelijk <input type="checkbox"/> Nee |
| Is de merrie onder behandeling van een dierenarts geweest? | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee |
| Zo ja, voor welke ziekteoorzaak en wanneer?..... | |

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

| | | |
|---|---|------------------------------|
| Is de merrie ook bij Hippo Horse Insurance verzekerd? | <input type="checkbox"/> Ja, onder welk polisnummer | <input type="checkbox"/> Nee |
| Hoeveel dragende merries heeft u in uw bezit?..... | | |

3. Premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan: Hippo Horse Insurance 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 machtiging van u nodig.

4. 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

5. 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

6. 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.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