



# Aanvraagformulier Paardenverzekering

(HAVFP-010623)

## 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 .....

Straat ..... Postcode/woonplaats .....

Geboortedatum ..... E-mail .....

Telefoon privé ..... Beroep / bedrijf .....

Telefoon mobiel ..... U verzekert als    Particulier    Zakelijk

IBAN nummer ..... Bedrijfsmatig verplicht K.v.K-nr. ....

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

## 2. Gegevens te verzekeren paard/pony

Naam paard ..... Ras ..... Kleur .....

Geboortedatum ..... Geslacht    Hengst    Ruin    Merrie    Stokmaat .....

Stamboeknummer ..... Afstamming .....

Chipnummer ..... Gebruiksdoel    Rijpaard     Dekhengst    Draf-/Rensport

Van wie heeft u het paard gekocht? .....  (Rijpaard = recreatie / Dressuur / Springen / Mennen / Western)

Aankoopdatum ..... Aankoopbedrag € .....

Stalnaam .....

 Stallingsadres .....

Telefoon stallingsadres .....

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

### 3. Verzekeringsvoorwaarden

Voor de acceptatie-eisen en de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website HippoHorseInsurance.nl

Verzekerde waarde € .....

#### Verzekeringsmogelijkheden

Hippo ☆

Hippo ☆☆

Hippo ☆☆☆

Hippo ☆☆☆☆

#### Aanvullende Ziektekostenverzekeringen

Zorg Plus

Zorg Brons

Zorg Zilver

Zorg Goud

#### Aanvullende Verzekeringen

Diefstal

Wettelijke aansprakelijkheid

#### Overige Verzekeringen

Dekhengsten

incl. bedrijfs-KI

incl. verzend-KI

Dekhengstenverzekering Plus

incl. bedrijfs-KI

incl. verzend-KI

Vrucht ⓘ

Embryo ⓘ

Zadel ⓘ

Wagens/rijtuigen ⓘ

ⓘ Indien u kiest voor een Vrucht-, Embryo-, Zadel-, Wagen- en of Rijtuigenverzekering ontvang u van ons een aanvullend vragenformulier.

### 4. Gezondheid paard

Is het paard (eerder) veterinair gekeurd?

Nee

Ja ⓘ, klinisch op datum .....

Ja ⓘ, röntgenologisch op datum .....

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 ⓘ, .....

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 ⓘ, datum(s) en oorza(a)k(en): .....

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

Nee

Ja ⓘ, namelijk .....

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

Nee

Ja ⓘ, namelijk .....

Heeft het paard allergieën en/of staart- en manenezeem?

Nee

Ja ⓘ, namelijk .....

ⓘ 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.

Als het om een merrie gaat:

Heeft uw merrie ooit een veulen groot gebracht?

Nee

Ja, in het jaar / de jaren .....

Is uw merrie nu drachtig?

Nee

Ja, door natuurlijke dekking / KI .....

Ja, door embryotransplantatie

### 5. Overige vragen

Hoeveel paarden bezit u in totaal? .....

Heeft u paarden verloren in de afgelopen 24 maanden?

Nee

Ja

Bij ja, graag datum en oorzaak van elk verlies afzonderlijk .....

Wie is uw dierenarts? ..... Telefoonnummer .....

## 6. Gewenste premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan: Hippo De adviseur  
Middels: Nota Automatische incasso  
Per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand

- 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 machtigingsformulier van u nodig.

## 7. Doorlopende SEPA machtiging

IBAN nummer : ..... BIC nummer .....  
Naam : Hippo Horse Insurance  
Adres : Keetgracht 1 Postcode : 1811 AM  
Woonplaats : Alkmaar Land : Nederland  
Incassant-ID : NL7 3ZZZ160660080000  
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 doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om bedragen van uw rekening af te schrijven
- Uw bank doorlopende 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 .....

## 8. 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. NEE JA  
(indien gewenst kunt u deze toelichting in een gesloten envelop, geadresseerd aan de directie van Hippo bijvoegen.)

## 9. 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](http://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

Datum .....

Plaats .....