Aanvraagformulier Embryoverzekering maatwerk

HAVFE-011122-2

Retouradres Keetgracht 1 • 1811 AM Alkmaar • T +31(0)317 399100 • info@hippo-verzekeringen.nl • www.hippo-verzekeringen.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.

Hippo Horse Insurance biedt u een keuzemogelijkheid tot het verzekeren van een embryo en/of de draagmerrie. Deze verzekering kan vanaf 45 dagen na de laatste transplantatiedatum worden afgesloten. De dekking van het embryo/veulen is conform de Embryoverzekering. De uitkering van het embryo/veulen bedraagt bij schade 85% van de verzekerde waarde. De draagmerrie is verzekerd op basis van een 1 Ster dekking. De uitkering van de draagmerrie bedraagt 100% van de verzekerde waarde.

Voor de inhoud van de algemene en bijzondere voorwaarden verwijzen wij u naar onze website: Hippo-Verzekeringen.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 Embryoverzekering 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

Naam M/V ..... Ingangsdatum .....
Straat ..... Klantnummer .....
Geboortedatum ..... postcode/woonplaats .....
Telefoon privé ..... E-mail .....
Telefoon mobiel ..... Beroep / bedrijf .....
U verzekert als ❑ Particulier ❑ Bedrijfsmatig:
verplicht K.v.K.nummer .....
Geeft u hierbij toestemming voor eventuele correspondentie per e-mail? ❑Ja ❑Nee

2. Gegevens donormerrie

Naam paard .....
Ras / afstamming .....
Stamboeknummer .....

3. Gegevens embryo

Naam dekhengst ..... Datum transplantatie .....
Ras/ afstamming ..... Uitgevoerd door .....
Stamboek ..... Verwachte geboortedatum .....
Dekgeld € .....

4. Gegevens draagmerrie

Naam paard ..... Geboortejaar .....
Ras / afstamming ..... Kleur .....
Stamboeknummer ..... Chipnummer .....

5. Verzekerde waarde

Verzekerde waarde € .....
De premie is op aanvraag. De premie is exclusief € 10,- poliskosten en assurantiebelasting.
❑ Draagmoeder € ..... De premie bedraagt 3.25%. De premie is exclusief € 10,- poliskosten en assurantiebelasting.

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?.....

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

Is de draagmerrie ook bij Hippo Verzekeringen verzekerd? ❑ Ja, onder polisnummer..... ❑ Nee

Hoeveel dragende merries hebt u in uw bezit?.....

7. Premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats middels ❑ Nota ❑ Automatische incasso

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 Verzekeringen		
Adres	: Keetgracht 1	Postcode	: 1811 AM
Woonplaats	: Alkmaar	Land	: Nederland
Incassant-ID	: NL73ZZZ160660080000		
Kenmerk machtiging	:	Wordt na ontvangst door Hippo Verzekeringen afgegeven.	
Reden machtiging	: betalingen voor verzekeringen / diensten.		

Door ondertekening van bovenstaande geeft u toestemming aan:

- Hippo Verzekeringen 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 Verzekeringen.

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 Verzekeringen terecht gekomen?.....

Privacystatement

Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op Hippo-Verzekeringen.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 Verzekeringen Agentnummer:

Handtekening verzekeringnemer .....

Datum ..... Plaats .....