Wijzigingsformulier collectieve paardenverzekering

HWFC-011120

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

❑ Aanvraag nieuwe verzekering Klantnummer ..... Datum .....

❑ Wijziging nieuwe verzekering Polisnummer .....

1. Verzekeringnemer

Naam M/V ..... Adres .....

Postcode / woonplaats ..... Geboortedatum .....

Telefoon privé ..... Telefoon mobiel .....

E-mail ..... Beroep / bedrijf ..... verplicht K.v.K. nummer .....

IBAN nummer ..... BIC nummer .....

2. Verzekeringsmogelijkheden

❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆☆

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.

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.

3. Gegevens te verzekeren paard / pony

01. Naam paard ..... Geslacht ❑ Hengst ❑ Ruin ❑ Merrie

Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....

Kleur ..... Stamboeknummer .....

Chipnummer ..... Verzekerde waarde .....

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: ❑ Ja ❑ Nee

Verzekeringsmogelijkheden

❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆☆

02. Naam paard ..... Geslacht ❑ Hengst ❑ Ruin ❑ Merrie

Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....

Kleur ..... Stamboeknummer .....

Chipnummer ..... Verzekerde waarde .....

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: ❑ Ja ❑ Nee

Verzekeringsmogelijkheden

❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆☆

03. Naam paard ..... Geslacht ❑ Hengst ❑ Ruin ❑ Merrie

Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....

Kleur ..... Stamboeknummer .....

Chipnummer ..... Verzekerde waarde .....

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: ❑ Ja ❑ Nee

Verzekeringsmogelijkheden

❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆☆

04. Naam paard ..... Geslacht ❑ Hengst ❑ Ruin ❑ Merrie

Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....

Kleur ..... Stamboeknummer .....

Chipnummer ..... Verzekerde waarde .....

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: ❑ Ja ❑ Nee

Verzekeringsmogelijkheden

❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆☆

05. Naam paard ..... Geslacht ❑ Hengst ❑ Ruin ❑ Merrie

Geboortedatum ..... Ras / afstamming .....

Kleur ..... Stamboeknummer .....

Chipnummer ..... Verzekerde waarde .....

Gezondheidsverklaring achtergelaten bij inspectie: ❑ Ja ❑ Nee

Verzekeringsmogelijkheden

❑ Hippo ☆ ❑ Hippo ☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆ ❑ Hippo ☆☆☆☆

4. Gezondheid paard

Is een van de paarden (eerder) veterinair gekeurd? ❑ Nee ❑ Ja ❑ Welk(e) paard(en) .....

(Zo ja, s.v.p. keuringsrapport en röntgenfoto's inzenden) ❑ Klinisch op datum .....

❑ Röntgenologisch op datum .....

Heeft een van de paarden zover u weet enig gebrek? ❑ Nee ❑ Ja ℹ, welk paard, namelijk .....

Is een van de paarden ooit onder behandeling van een dierenarts geweest? ❑ Nee ❑ Ja ℹ, datum en oorzaak .....

Heeft een van de paarden ooit een operatie ondergaan? ❑ Nee ❑ Ja ℹ, welk paard, namelijk .....

Heeft een van de paarden bij u ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond? ❑ Nee ❑ Ja ℹ, welk paard, namelijk .....

Heeft een van de paarden allergieën/staart -en maneneczeem? ❑ Nee ❑ Ja ℹ, welk paard, namelijk .....

Is een van de paarden ooit onder behandeling van een dierenarts geweest? ❑ Nee ❑ Ja ℹ, welk paard, datum en oorzaak .....

ℹ Zo ja, graag verslag van behandelend dierenarts meesturen.

Indien sprake van een merrie:

Heeft een van uw merries ooit een veulen groot gebracht? ❑ Nee ❑ Ja, welk paard, in het jaar / de jaren .....

Is een van de merries nu drachtig? ❑ Nee ❑ Ja, welk paard, door natuurlijke dekking / KI

❑ Ja, welk paard, door embryotransplantatie

NB. Het verzwijgen of achterhouden van informatie kan leiden tot het niet uitkeren van de schade (zie ook Mededelingsplicht).

Bij nieuw te verzekeren paarden is een kopie van het registratie bewijs, welke goed leesbaar dient te zijn, afdoende. Gaarne met een ondertekend aanvraagformulier, waarin de ontbrekende gegevens verder zijn ingevuld, meesturen met een verwijzing naar de bijlage.

5. Wijzigingen van reeds verzekerde paarden

Naam paard: ..... per d.d. ..... wijziging: .....

Naam paard: ..... per d.d. ..... wijziging: .....

Naam paard: ..... per d.d. ..... wijziging: .....

Naam paard: ..... per d.d. ..... wijziging: .....

Naam paard: per d.d. ..... wijziging:

Naam paard: per d.d. ..... wijziging

6. Wegens verkoop afschrijven

Naam paard: per d.d.

Naam paard: ... per d.d.

Naam paard: ..... per d.d.

Naam paard: ..... per d.d.

Naam paard: ..... per d.d.

Naam paard: .... per d.d.

N.B. Met het oog op inspectie door Hippo Verzekeringen, altijd invullen en overeenkomstig de huidige situatie.

Privacy statement
Meer informatie over ons Privacy statement kunt u nalezen op Hippo –Verzekeringen.nl

Ondertekening
De ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn. Hij verklaart voorts de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst te zullen nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen. De algemene en bijzondere voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) kunt u vinden op Hippo –Verzekeringen.nl . U ontvangt deze samen met de polis. Op uw verzoek kunnen de voorwaarden u bovendien nu reeds worden toegezonden. Tevens verklaart u op de hoogte te zijn van de inhoud van de aangevraagde dekking(en)/verzekering(en).

Verzekeringsadviseur: Handtekening verzekeringnemer Datum

Handtekening inspecte ..... Datum ..

Hippo Verzekeringen
Agentnummer: