

## Die Gesundheitsversicherung Katzen-Vollschutz

### Beitragsübersicht


Monatsbeiträge bei 10 jähriger Laufzeit	1-fach	2-fach
<b>Katzen-VOLL-Schutz</b> Ambulante, stationäre Behandlungen sowie Operationen	17,09 €	22,82 €
<u>Alternativ:</u> "nur" Katzen-OP-Schutz	5,16 €	7,24 €
Werden 2 oder mehr Katzen versichert erhalten Sie automatisch einen Rabatt von 10% auf dem Gesamtbeitrag		

Alle genannten Beiträge sind Endbeiträge, die Versicherungssteuer von zurzeit 19% und der Ratenzahlungszuschlag ist bereits enthalten.

Der im Antrag angegebene Beitrag gilt nur für 10-jährige Verträge. **Der Vertrag** kann, unabhängig von der vereinbarten Laufzeit, nach 3 Jahren gekündigt werden oder **erlischt wenn die versicherte Katze nicht mehr in Ihrem Besitz ist (verkauft oder verstorben)**. Bei kürzeren Vertragslaufzeiten bitte den Beitragszuschlag beachten.

Für weitere Auskünfte und Rückfragen stehe ich Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

*Tier und Halter GmbH*

 02432 7036

Bei Fragen hilft unser Teleservice unter der Rufnummer

**02432 - 70 36**

Nach Unterschrift entweder faxen FAX-Nr:

**02432 - 89 31 87**

oder per Post an:

*Uelzener* Generalagentur  
**Tier und Halter GmbH**  
**Buchenweg 2**  
**41849 Wassenberg**

Bitte Beratungsprotokoll oder Kundeninfo beilegen.

Die Bearbeitungszeit bis zur Zusendung der Police dauert ca. 2 bis 3 Wochen.

[www.tier-und-halter.de](http://www.tier-und-halter.de)



---

Hier können Sie die betroffenen **Versicherungsbedingungen** einlesen:

ABTK [Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierkrankenvollversicherung von Katzen](#)

ABKO [Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Katzen-OP-Schutz](#)



Nach der seit dem 22.05.2007 geltenden Gesetzgebung, sind wir verpflichtet, Ihnen alle wesentlichen Informationen zu geben, die bei Ihrer Entscheidung von Bedeutung sein könnten. Dazu gehören:

**1. Die Daten des Agenturhabers:**

Uelzener Generalagentur  
Tier und Halter GmbH  
Buchenweg 2  
41849 Wassenberg

Geschäftsführer: Heinz-Peter Michiels  
Registergericht: Amtsgericht Aachen HRB 15176

Telefon 02432 7036  
Telefax 02432 893187  
E-Mail [info@tier-und-halter.de](mailto:info@tier-und-halter.de)  
Internet [www.tier-und-halter.de](http://www.tier-und-halter.de)

Wir firmieren unter dem Namen **Tier und Halter GmbH**.

**2. Vermittlerstatus**

Als Generalagentur sind wir ausschließlich für die Uelzener Versicherungen

- ✓ Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G.
- ✓ Uelzener Lebensversicherungs- AG
- ✓ Uelzener Rechtsschutz Schadenservice GmbH
- ✓ RIMA Risk Management GmbH

tätig und sind als Vermittler ins Vermittlerregister Reg-Nr. D-00OL-B8O9D-45 eingetragen, welches Sie unter folg. Adresse finden können: Deutscher Industrie- und Handelskammertag (DIHK) e. V., Breite Str. 29 10178 Berlin  
Telefon 0180 5005850 (0,14 Euro/Min aus dem deutschen Festnetz, höchstens 0,42 Euro/Min. aus Mobilfunknetzen)  
[www.vermittlerregister.info](http://www.vermittlerregister.info) oder [www.vermittlerregister.com](http://www.vermittlerregister.com)

**3. Weitere wichtige Hinweise:** Es liegen keine Beteiligungen zwischen Versicherungsunternehmen und Vermittler vor.

**4. Hinweis auf Beschwerden und Abhilfeverfahren:**

Sollten Sie im Zusammenhang mit einer Beratung einmal Anlass zur Beschwerde haben, können Sie sich an die Uelzener Versicherungen, Veerßer Str. 65/67, 29525 Uelzen oder an die außergerichtliche Schlichtungsstelle wenden:

Versicherungsombudsmann e. V., Postfach 080632, 10006 Berlin  
Tel.: 01804 / 22 44 24 Fax.: 01804/ 22 44 25 E-Mail: [beschwerde@versicherungsombudsmann.de](mailto:beschwerde@versicherungsombudsmann.de)

**5. Anmerkung zum neuen Versicherungsvertragsgesetz. (VVG)**

Seit dem 22.05.2007 muss bei jedem Versicherungsabschluss eine Beratung erfolgen, es sei denn, der Kunde erklärt ausdrücklich seinen Beratungsverzicht. Sie haben einen Antrag ausgedruckt bzw. eine Anfrage aus dem Internet gestellt. Bitte dokumentieren Sie Ihre Entscheidung ob eine Beratung erfolgen soll oder nicht. Legen Sie das unterschriebene Dokument bitte dem Antrag oder der Anfrage bei.

Frau  Herr Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße Hs. Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Ich verzichte auf Beratung / Dokumentation.**

Mir ist bewusst, dass der Verzicht sich nachteilig auf meine Möglichkeiten auswirken kann, zukünftige Ansprüche gegenüber dem Vermittler wegen Beratungsfehler, nach § 63 VVG, geltend zu machen.

**§ 61 Beratungs- und Dokumentationspflichten des Versicherungsvermittlers**

(1) Der Versicherungsvermittler hat den Versicherungsnehmer, soweit nach der Schwierigkeit, die angebotene Versicherung zu beurteilen, oder der Person des Versicherungsnehmers und dessen Situation hierfür Anlass besteht, nach seinen Wünschen und Bedürfnissen zu befragen und, auch unter Berücksichtigung eines angemessenen Verhältnisses zwischen Beratungsaufwand und der vom Versicherungsnehmer zu zahlenden Prämien, zu beraten sowie die Gründe für jeden zu einer bestimmten Versicherung erteilten Rat anzugeben. Er hat dies unter Berücksichtigung der Komplexität des angebotenen Versicherungsvertrags nach § 62 zu dokumentieren.

(2) Der Versicherungsnehmer kann auf die Beratung oder die Dokumentation nach Absatz 1 durch eine gesonderte schriftliche Erklärung verzichten, in der er vom Versicherungsvermittler ausdrücklich darauf hingewiesen wird, dass sich ein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit des Versicherungsnehmers auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler einen Schadensersatzanspruch nach § 63 geltend zu machen.

**§ 62 Zeitpunkt und Form der Information**

(1) Dem Versicherungsnehmer sind die Informationen nach § 61 Abs. 1 vor dem Abschluss des Vertrags klar und verständlich in Textform zu übermitteln.

(2) Die Informationen nach Absatz 1 dürfen mündlich übermittelt werden, wenn der Versicherungsnehmer dies wünscht oder wenn und soweit der Versicherer vorläufige Deckung gewährt. In diesen Fällen sind die Informationen unverzüglich nach Vertragsschluss, spätestens mit dem Versicherungsschein dem Versicherungsnehmer in Textform zur Verfügung zu stellen; dies gilt nicht für Verträge über vorläufige Deckung bei Pflichtversicherungen.

**§ 63 Schadensersatzpflicht**

Der Versicherungsvermittler ist zum Ersatz des Schadens verpflichtet, der dem Versicherungsnehmer durch die Verletzung einer Pflicht nach § 61 entsteht. Dies gilt nicht, wenn der Versicherungsvermittler die Pflichtverletzung nicht zu vertreten hat.

**Ich wünsche eine telefonische Beratung**

**Ich wurde bereits beraten** am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift Vermittler

**Bitte dieses Formular ausfüllen und der Vertragserklärung beilegen.**

## Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklauseln nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

### » Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten; es kann auch jährliche, halb- oder vierteljährliche Zahlung mit entsprechender Rabattierung vereinbart werden. Bei monatlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt wird. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann der Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Der Versicherungsvertrag wird nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragserklärung gültigen Fassung – liegen dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

### » Katzen-VOLL-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierkrankenvollversicherung von Katzen (ABTK)

*Operationen, Behandlungen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100% gem. der geltenden ABTK nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Aufnahmealter: ab vollendetem 2. Lebensmonat. Werden Tiere nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung bei Operationen und Behandlungen statt 100% = 80%. Unabhängig vom Eintritts- oder Aufnahmealter zu Beginn der Versicherung, erhöht sich der Beitrag nach dem 7. Geburtstag des Tieres einmalig um 15%.*

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABTK wird besonders hingewiesen. Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABTK).**

### » Katzen-OP-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Katzen-OP-Schutz (ABKO)

*Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100% gem. der geltenden ABKO nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Aufnahmealter: ab vollendetem 2. Lebensmonat. Werden Tiere nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung bei Operationen und Behandlungen statt 100% = 80%.*

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABKO wird besonders hingewiesen. Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABKO).**

### » Schlusserklärung

**Die Fragen in der Vertragserklärung habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden mir mit der Urkunde über den Vertragsabschluss zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Antrag bzw. meine Vertragserklärung nicht widerrufe.

### » Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

**Ich willige ein**, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Unterlagen der Vertragserklärung oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer übermittelt zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung, ferner an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem an andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen.

**Ich willige ferner ein**, dass die Uelzener Versicherungen meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheit dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar **willige ich ferner ein**, dass die Vermittler meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen nutzen dürfen. Diese Einwilligungen gelten nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

**Ich willige ein**, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden zur Antragsabwicklung, in dem die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt und diese ebenso wie die Verweigerung der Einwilligung zur Nichtannahme des Antrages bzw. der Vertragserklärung führen können.

Weitere Monatsbeiträge je Katze in EUR für ...			
Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)

**... die gleichzeitige Versicherung von zwei und mehr Katzen – inkl. 10% Mehrkatzen-Rabatt –**  
(Beiträge zum Katzen-VOLL-Schutz gelten nur bis zum 7. Geburtstag)

ohne Selbstbeteiligung			
<b>VOLL-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	15,37	17,30	19,23
<b>VOLL-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	20,54	23,11	25,68
<b>OP-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	4,65	5,24	5,82
<b>OP-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	6,51	7,33	8,14

**... die gleichzeitige Versicherung von zwei und mehr Katzen nach dem 7. Geburtstag – inkl. 10% Mehrkatzen-Rabatt –**

ohne Selbstbeteiligung			
<b>VOLL-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	17,68	19,90	22,11
<b>VOLL-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	23,62	26,57	29,52
<b>OP-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	unverändert, siehe Tabelle oben		
<b>OP-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	unverändert, siehe Tabelle oben		

Alle Beiträge inkl. gesetzl. Versicherungssteuer, z. Zt. 19%.



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

Vorstand: Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender), Hans-Christian Heim

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469

Sitz der Gesellschaft: Uelzen  
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248

Besuchanschrift:  
Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen

Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen

Bankverbindungen:  
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen  
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03  
IBAN: DE98 2585 0110 0018 0015 03  
SWIFT-BIC: NOLADE21UEL

Commerzbank Uelzen, Uelzen  
BLZ 258 400 48, Konto-Nr. 5690334 00  
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00  
SWIFT-BIC: COBADEFF249

www.uelzener.de • info@uelzener.de