

### Anmerkung zum Pferde-Voll-Schutz (**PferdeSicher plus**)

die Erstattung im **Pferde-Voll-Schutz (Vorschlag 1 = 49,95 €)** beträgt 60% der Behandlungskosten und ist begrenzt auf den einfachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30. Juni 2008. Hierzu gehören

- ✓ ambulante und stationäre tierärztliche Behandlungen
- ✓ Arznei- und Verbandsmittel
- ✓ Labor- und Röntgenuntersuchungen

Im **Pferde-Voll-Schutz plus (Vorschlag 2 = 59,95 €)** ist zusätzlich unsere **Pferde OP-Schutzversich.** enthalten.

In der **Pferde OP-Schutzversicherung** werden Operationen infolge Unfall oder Krankheit mit **100%**, nach dem zweifachen Satz der Gebührenordnung (GOT) für Tierärzte in der Fassung vom 30. Juni 2008 erstattet.

Die Kosten des letzten Untersuchungstages vor der Operation, der Nachbehandlung und der verordneten Arzneimittel sind je nach gewählter Variante in zeitlich begrenztem Rahmen hierin ebenfalls eingeschlossen. (Erstattung 100%, 2-facher Satz)

Für beide Varianten gilt:

**Aufnahmealter:** ab dem vollendeten 2. Lebensmonat bis zum vollendetem 11. Lebensjahr

**Besonderheit:** Im **Pferde-Voll-Schutz** ist eine Transport- / Diebstahlversicherung eingeschlossen. Diese umfasst Schäden bis zu 2.500 € durch Transport, Diebstahl, Pferderipper, Brand- und Blitzschlag.

**Wartezeiten:** Die Wartezeit beträgt 4 Monate, für Bauchhöhlenoperationen (Kolik) 20 Tage.

**Freie Tierarztwahl in Deutschland ist selbstverständlich.**

In der **Pferde-Voll-Schutz** ist eine Transportversicherung eingeschlossen. Diese umfasst Schäden bis zu 2.500 € durch Transport, Diebstahl, Pferderipper, Brand- und Blitzschlag.

**Alle genannten Beiträge sind Endbeiträge, inklusive der 19% Versicherungssteuer.**

Der Vertrag kann, **unabhängig von der vereinbarten Laufzeit, nach 3 Jahren gekündigt werden oder erlischt, wenn das versicherte Pferd nicht mehr in Ihrem Besitz ist (verkauft oder verstorben).** Bei kürzeren Vertragslaufzeiten entfällt der Laufzeitrabatt von 20%.

Für weitere Auskünfte und Rückfragen stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

*Tier und Halter GmbH*

☎ 02432 7036

---

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.

---

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

ABBP      **Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierkrankenvollversicherung von Pferden**

ABPO2012      **Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Pferde-OP-Schutz**

UEVVG BDSG      **Auszug aus dem Versicherungsvertragsgesetz, dem BGB, dem HGB und der ZPO einschl. dem Merkblatt zur Datenverarbeitung**

Vertragserklärung auf eine  
**Pferde sicher plus - Versicherung**  
 bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

**Interne Vermerke** (Vom Vermittler auszufüllen.)

Neu  Änderung

Versicherungs-Nr.:

Ant.-Nr.:

BP:  ohne  ja  nein

Vermittelt durch:

**Antragsteller/-in** (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau  Herr  Eheleute

Titel, Nachname:

Vorname/-n:  Geburtstag:

Straße, Hausnummer:

PLZ:  Ort:

Derzeit ausgeübte Tätigkeit:

E-Mail\*:

Telefon\*:  Staatsangehörigkeit:  D

\* Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.  freiw. krankenvers.  gesetzl. krankenvers.  Arbeiter  Angestellter  Selbstst.

**Versichertes Pferd** (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Pferdes:   Hengst  Wallach  Stute

Verwendungszweck (z. B. Reit-, Zucht- oder Rennpferd):

Rasse des Pferdes:  Geburtstag:

Lebens-Nr.:  Kaufdatum:

Farbe/Abzeichen:  Kaufpreis:  EUR

Abstammung Vater:  Stockmaß:  cm

Abstammung Vater der Mutter:  Augenblicklicher Wert:  EUR

Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen?  nein  ja:

Art der Mängel bzw. Missbildungen:

War/ist das Pferd erkrankt/in tierärztlicher Behandlung?  nein  ja:

Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten:

Ist das Pferd gesund?  nein  ja

Nein, bitte näher erläutern:

Haustierarzt (Name und Anschrift):

**Tierkranken-/OP-Vorversicherung**

Besteht oder  bestand für Ihr Tier bereits eine Tierkranken-/OP-Versicherung oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag  gestellt oder  abgelehnt?

Nein  Ja, bei:

Gesellschaft:

Versicherungs-Nr.:  Gekündigt zum/Ablauf:

**Zum Versicherungsvertrag**

**Versicherungsbeginn:** (0.00 Uhr – frühestens ab Eingang bei der Uelzener)

**Versicherungsdauer:**  10 Jahre (inkl. 20% Laufzeitrabatt)  5 Jahre (inkl. 10% Laufzeitrabatt)  1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt)

**Zahlungsweise:**  monatlich  vierteljährlich (abzgl. 2% Rabatt)  halbjährlich (abzgl. 3% Rabatt)  jährlich (abzgl. 5% Rabatt)

(Hinweis: Die monatliche Zahlungsweise ist nur per Lastschrift möglich!)

**Versicherungsumfang und Beitrag**

**Pferde-VOLL-Schutz<sup>1</sup> mit Pferde-Transport und Diebstahlversicherung** und Pferdehalter-Notruf **Monatsbeitrag:** (Inkl. Versicherungssteuer.)  EUR

**Pferde-VOLL-Schutz<sup>1</sup> mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung, mit Pferde-OP-Schutz premium<sup>2</sup>** und Pferdehalter-Notruf

<sup>1</sup> Die Erstattung der OP-Kosten mit bis zu 60 % erfolgt maximal nach dem 1fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30.06.2008.  
<sup>2</sup> Die Erstattung der OP-Kosten mit bis zu 100 % erfolgt maximal nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30.06.2008.

Monatsbeiträge je Pferd			
Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
Pferde-VOLL-Schutz mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung und Pferdehalter-Notruf	49,95 EUR	56,20 EUR	62,44 EUR
Pferde-VOLL-Schutz mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung, mit Pferde-OP-Schutz premium und Pferdehalter-Notruf	59,95 EUR	67,45 EUR	74,94 EUR

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

**Lastschrifteinzugsermächtigung**

Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto einzuziehen:

zum 1.  zum 15.

Geldinstitut, Ort:

Falls abweichender Kontoinhaber/-in:

Name, Vorname und Unterschrift:

**Bemerkungen**

**Schlussklärung des Antragstellers und Unterschrift**

Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt habe, das ist meine Vertragserklärung, kommt (kommen) der Vertrag (die Verträge) zustande. **Danach kann ich meine Vertragserklärung(-en) innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell gezahlte oder abgebuchte Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Vertragserklärung befindlichen Grundlagen, insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebots der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **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.**

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsteller/-in, ggf. gesetzliche Vertreter:

Unterschrift Vermittler/-in:



## 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.
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei dem Pferde-VOLL-Schutz, dem Pferde-OP-Schutz und der Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung – soweit beantragt – um drei rechtlich selbstständige und von einander unabhängige Verträge handelt.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag/die Verträge verlängern sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt werden. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risiko-beschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragserklärung gültigen Fassung – liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

### » Pferde-VOLL-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tier-Krankenvollversicherung von Pferden und anderen Einhufern (ABBP).
- Besondere Bedingungen der Uelzener zur Pferde-Krankenvollversicherung sowie über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen.

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABBP wird besonders hingewiesen. Die Wartezeit beträgt 4 Monate, für Kolikbehandlungen 20 Tage.**

### » Pferde-OP-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Pferde-OP-Schutz (ABPO)

*Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden im Rahmen der versicherten Leistungen des abgeschlossenen Tarifes premium bis zum 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet.*

*Werden Pferde erst nach ihrem 11. Lebensjahr zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung statt 100 % = 80 %.*

**Die Wartezeit beträgt 4 Monate, für Bauchhöhlenoperationen (Kolik) 20 Tage (vgl. Ziff. 7.3 der ABPO). Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABPO wird besonders hingewiesen.**

### » Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Versicherung von Pferden und anderen Einhufern (AVP).
- Besondere Bedingungen der Uelzener zur Pferde-Lebensversicherung sowie über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen.

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 18 der AVP wird besonders hingewiesen.**

### » 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 (den) Urkunde(n) 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 habe zur Kenntnis genommen, dass die Uelzener Versicherungen meine personenbezogenen Daten, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu meiner Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung benötigen. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.**

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Meine Einwilligung zur Datenverwendung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfung bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen. Es steht mir frei, die Einwilligungserklärung mit Wirken für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollten die Einwilligungen ganz oder teilweise verweigert werden, kann das zur Nichtannahme der Vertragserklärung führen. Meine Einwilligung gilt nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen kann, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

**Unter diesen Voraussetzungen willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden**

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
2. zur Übermittlung an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung;
3. zur gemeinschaftlichen Führung einer Datensammlung der Unternehmen der Uelzener Versicherungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Uelzener Lebensversicherungs-AG, Uelzener Rechtsschutz Schadenservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und

kostengünstig bearbeiten zu können; diese Datensammlung enthält meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten;

4. zur Weitergabe dieser Daten an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (informa Insurance Risk and Fraud Prevention GmbH), zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem zur Weitergabe an andere Versicherer, um den Versicherungsmisbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern;
5. zur Weitergabe meiner Daten an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
6. zur Nutzung meiner allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten durch die Unternehmen der Uelzener Versicherungen und/oder die Vermittler für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen;
7. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer oder eine Auskunftsdienstleister eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt;
8. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt; dies kann auch erfolgen durch eine Auskunftsdienstleister (z. B. Infoscore).



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

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

Besuchsanschrift:  
Veerfler 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