

Xcellent Horse Antrag / Änderung Pferdeversicherung

XHIDAVP-010519

Mitteilungspflicht

Für den Versicherungsvertrag gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland. Sie sind gesetzlich verpflichtet, die von uns vor Abschluss des Vertrags gestellten Fragen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Sofern sich nach Vertragsabschluss herausstellen sollte, dass Sie Ihrer Mitteilungspflicht nicht oder nicht vollständig nachgekommen sind, kann dies zu einer Beschränkung oder sogar Erlöschung Ihres Anspruchs auf eine Versicherungsleistung führen. Im Falle einer vorsätzlichen Irreführung Ihrerseits oder sofern wir die Versicherung nicht abgeschlossen hätten, wenn wir über die wahren Gegebenheiten informiert gewesen wären, sind wir zur Kündigung der Versicherung berechtigt.

1. Versicherungsnehmer

Name	M	F	
Straße	Versicherungsschein Nr.		
PLZ - Ort	Geburtsdatum		
E-Mail	Beruf/Firma		
Telefon			
Sie versichern als:	Privatperson	Betrieb/Unternehmer	
Ist MwSt. Ausweisbar?	Ja	Nein	Betriebs Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN	BIC
------	-----

Name	: Xcellent Horse Insurance B.V.
Straße	: Postbus 2300
PLZ	: 5202 CH
Wohnplatz	: 's-Hertogenbosch
Land	: die Niederlande
Gläubiger-Identifikationsnr.	: NL73ZZZ160660080000
Mandatsreferenz	: <input type="text"/> Diese wird nach Eingang erteilt.
Grund Lastschriftmandat	: Zahlungen für Versicherung/Dienstleistungen.

Ich ermächtige hiermit die Xcellent Horse Insurance B.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen zu dürfen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Xcellent Horse Insurance B.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unterschrift

Ort	Datum
Digitale Unterschrift durch ankreuzen	oder Unterschrift (nach dem drucken)

Im Falle einer Rechnung bei Verlängerung oder Änderung:

Hinweis: Diese Vollmacht gilt ausschließlich für zukünftige Zahlungen. Die mit dieser Vollmacht ausgehändigten Rechnungen müssen Sie auf das folgende Bankkonto überweisen: NL59 ABNA 0631 6661 17, BIC ABNANL2A auf den Namen Xcellent Horse Insurance B.V. in 's-Hertogenbosch, die Niederlande. Bitte geben Sie als Verwendungszweck Ihre Kundennummer und die auf der betreffenden Rechnung angegebene Rechnungsnummer an.

2. Versichertes Pferd / Pony

Name des Pferd	Rasse			
Geburtsdatum	Geschlecht	Hengst	Wallach	Stute
Stammbuch Nr.	Abstammung			
Chip Nr.	Stockmaß			
Farbe	Verwendungszweck:	Reitpferd 	Trab-/Rennpferd	Deckhengst
Von wann haben Sie das Pferd gekauft?	 Reitpferd= Freizeit / Sport / Dressur / Springen / Kutschpferd / Western reiten			
Kaufdatum	Kaufpreis €			
Einstellung	Straße/PLZ/Ort			
Telefon Einstellung				

Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | info@Xcellenthorse.com | www.Xcellenthorse.com

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | K.v.K. 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. is een onderdeel van W.A. Hienfeld Holding B.V.

3. Versicherungsbedingungen (für die Annahmeanforderungen verweisen wir auf unsere Internetseite, www.Xcellenthorse.de)

Versicherungswert €

XH ★ XH ★★ XH ★★★ XH ★★★★
XH ★★★ Excellent XH ★★★★ Excellent

Sonstige Versicherungen

Deckhengstversicherung
 Deckhengstversicherung inkl. Künstliche Besamung und Versand von Samen
 Narkose-/Kastrationsversicherung *i* Kutschenversicherung *i* Sattelversicherung
 Leibesfruchtversicherung *i* Fötus Versicherung *i*

i Wenn Sie eine Leibesfrucht-, Fötus-, Kutschen-, Narkose- oder Kastrationsversicherung auswählen, erhalten Sie eine zusätzliche Antrag.

4. Gesundheitszustand Pferdes

Achtung! Es kann sein, dass die Gesundheit des Pferdes zu verändern. Passiert dies, nachdem Sie die folgenden Fragen abgeschlossen haben, aber bevor die Versicherung eintritt? Geben Sie dies direkt durch an uns. Dies kann Auswirkungen auf die Akzeptanz und / oder Berichterstattung.

Wurde Ihr Pferd kürzlich (oder früher) tierärztlich untersucht? Nein Ja *i*, Klinisch, Datum
 Ja *i*, Röntgenologisch, Datum

Ist das Pferd gesund? (geben Sie selbst wenn es Dinge gibt, die auffallen, wie schlecht oder langsam essen usw.) Ja Nein *i*, nämlich

Hat oder hatte das Pferd (für Sie und / oder ein Vorbesitzer) Störungen, Krankheiten, Symptome und / oder Defekte? Nein Ja *i*, nämlich

Ist (für Sie und / oder ein Vorbesitzer) das Pferd jemals von einem Tierarzt, Therapeuten und/oder anderen Veterinär Leistungserbringer gesehen oder behandelt? Nein Ja, *i*, nämlich

Hatte das Pferd (für Sie und / oder ein Vorbesitzer) jemals eine Operation? Nein Ja *i*, nämlich

Hat das Pferd (für Sie und / oder ein Vorbesitzer) Verhaltensprobleme oder andere Auffälligkeiten angezeigt? Nein Ja *i*, nämlich

Hast Das Pferd Allergien und/oder Schweiß- oder Mähnen Ekzem? Nein Ja *i*, nämlich

i Bitte die Behandlungsberichte des behandelnden Tierarztes, Therapeuten und/oder anderen Veterinär Leistungserbringer einreichen.

Bei einer Stute:
 Hat Sie schon einmal gefoht? Nein Ja, in welchem Jahr(en)
 Ist Ihre Stute trächtig? Nein Ja, durch natürliche Befruchtung/künstliche Befruchtung
 Ja, durch Embryotransplantation

5. Anzahl Pferde

Wie viele Pferde besitzen Sie insgesamt?

Wie viele Pferde haben Sie in den vergangenen 24 Monaten verloren? Nein Ja
 Ja? Datum und Ursache der einzelnen Fälle:

Wer ist Ihr Tierarzt? Telefon

6. Zahlung des Versicherungsprämie

Die Zahlung erfolgt an: Xcellent Horse Betreuer durch: Überweisung Einzugsermächtigung *i*
 Pro: Jahr Halbjahr *i* Quartal *i* Monat *i*

i Bei der Zahlung per Halbjahr, Quartal oder Monat wird ein Ratenzuschlag in Höhe von 6% über den Jahresprämie in Rechnung gestellt. Bei Prämien < € 300,- ist nur eine Zahlung pro Jahr, Halbjahr oder Quartal möglich.

i Bei monatlicher Zahlung an Xcellent Horse Insurance B.V., ist Lastschriftinzug zwingend erforderlich.

i Möchten Sie den Prämie per Lastschriftverfahren bezahlen, benötigen wir eine SEPA-Einzugsvollmacht.

Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | info@Xcellenthorse.com | www.Xcellenthorse.com

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | K.v.K. 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. is een onderdeel van W.A. Hienfeld Holding B.V.

7. Sonstige Umstände

- a. Haben Sie früher bereits einen Anspruch bei einer Versicherungsgesellschaft geltend gemacht? Wenn ja, wann war das, zu welchem Zeitpunkt ereignete sich der verursachende Vorfall und auf welche Summe belief sich der Schaden? (Diese Frage bitte auch beantworten, sofern der Schaden nicht versichert war.)
Nein Ja, nämlich
- b. Wurde Ihnen vergangenen 8 Jahren eine Versicherung verweigert oder gekündigt oder wurde diese nur unter besonderen Konditionen fortgesetzt? Wenn ja, von welcher/welchen Gesellschaft(en), um welche Versicherung(en) handelte es sich und aus welchem Grund?
Nein Ja, nämlich
- c. Hatten Sie in den vergangenen 8 Jahren als angeklagte oder verurteilte Person mit der Polizei oder Justiz zu tun?
Nein Ja, nämlich
- d. Werden Sie in den letzten 5 Jahren für bankrott erklärt, in einer Umschuldung beteiligt oder stimmte der Richter ein Moratorium (Suspension) der Zahlung?
Nein Ja, nämlich
- e. Sind Sie in den (waren) letzten 8 Jahren in Versicherungsbruch oder vorsätzlich falsche Angaben über ein Finanzinstitut beteiligt?
Wenn ja, bitte erklären, welche Unternehmen und Policen Nummer:
Nein Ja, nämlich
- f. Wird der Gerichtsvollzieher derzeit Einkommen oder Vermögen von Ihnen ergriffen?
Nein Ja, nämlich
- g. Haben Sie sonst noch etwas über das zu versichernde Risiko mitzuteilen, oder über sich selbst, das für die Beurteilung dieses Antrags wichtig wäre? (Bei einer bestätigenden Antwort können Sie auf Wunsch vertrauliche Informationen in einem versiegelten Umschlag an die Adresse der Direktion der Xcellent Horse Insurance übersenden.)
Nein Ja, nämlich

8. Zum Schluss

Wie sind Sie auf Xcellent Horse Insurance B.V. aufmerksam geworden?

Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den gültigen Rechtsvorschriften, beispielsweise der Datenschutz-Grundverordnung und den gesetzlichen Vorgaben der Bundesrepublik Deutschland, dem niederländischen Durchführungsgesetz zur Datenschutz-Grundverordnung (Uitvoeringswet algemene verordening gegevensbescherming) und halten sich zudem auch an den Verhaltenskodex zur Verarbeitung personenbezogener Daten durch Finanzinstitute (Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen). Dieser Verhaltenskodex ist verfügbar unter www.verzekeraars.nl.

Wir sind die Verantwortlichen.

Die beim Antrag auf einen Versicherungsvertrag beziehungsweise bei Änderung eines Versicherungsvertrags oder bei einer Schadensmeldung übermittelten personenbezogenen Daten werden von uns mit dem folgenden Zweck verarbeitet:

- die Überprüfung und Akzeptanz Ihrer Person oder des Versicherten: In regelmäßigen, in der Regel vierteljährlichen Abständen und im Falle der Geltendmachung eines Anspruchs aus diesem Versicherungsvertrag erfolgt eine Überprüfung Ihrer Daten. Dabei führen wir als auch die Versicherungsunternehmen eine CDD-Prüfung (CDD steht für Customer Due Dilligence bzw. „Kundenüberprüfung“) sowie eine Überprüfung Ihrer Daten in allgemeinen Datenbanken und/oder Sanktionslisten der niederländischen und deutschen Versicherungsunternehmen durch. die Durchführung von Verträgen und in diesem Zusammenhang auch die Regulierung Ihrer Schadensfälle oder Forderungen
- Durchführung gezielter Marketingtätigkeiten und Unterbreiten spezifischer Angebote, um Sie laufend über unsere Produkte und Dienstleistungen informieren zu können
- Erfüllen und Einhaltung der gesetzlichen Vorgaben und Verpflichtungen
- der Erstellung statistischer und wissenschaftlicher Analysen
- die Durchführung von Betrugskontrollen und die Erfüllung von (Sanktions-)Gesetzen mittels einer Überprüfung der FISH-Datenbank sowie einer Compliance Überprüfung Einsichtigmachung aller (neutralen) Schadensmeldungen (auch für andere Versicherer) mittels der CIS-Datenbank (www.stichtingcis.nl).

Um diese Tätigkeiten angemessen ausführen zu können, sind wir der Stiftung Stichting Centraal Informatie Systeem in Den Haag angeschlossen. Diese Stiftung hat sich die Erfassung und Speicherung von Versicherungsdaten für Versicherungsgesellschaften und bevollmächtigten Vertretern zum Schutz vor Betrug und Kriminalität zum Ziel gesetzt. Um dieses Ziel zu erreichen, können die angeschlossenen Parteien ihre Daten auch untereinander austauschen.

Wir können Daten bezüglich Ihres Gesundheitszustands oder Ihrer strafrechtlichen Vergangenheit verarbeiten. In diesem Fall halten sich wir an die gültigen Regeln.

Wir können gegebenenfalls auch andere Parteien einschalten, um Dienstleistungen zu erbringen, die mit der Beantragung, Änderung oder Ausführung des Versicherungsvertrags zu tun haben. Weitere Einzelinformationen darüber, welche Drittparteien Ihre personenbezogenen Daten erhalten können, entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung, die Sie finden können unter: www.Xcellenthorse.com.

Sie können Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten einsehen, ändern oder gegebenenfalls auch löschen lassen. Weitere Informationen über Ihre personenbezogenen Daten, die wir verarbeiten, die entsprechenden Zwecke, die gültigen Aufbewahrungsfristen sowie Ihre Rechte finden Sie in der Datenschutzerklärung unter www.Xcellenthorse.com. Dort finden Sie zudem auch weitere Informationen über den Datenschutzbeauftragten von uns.

Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | info@Xcellenthorse.com | www.Xcellenthorse.com

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | K.v.K. 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. is een onderdeel van W.A. Hienfeld Holding B.V.



Streitfälle

Beschwerdeverfahren

Beschwerden im Zusammenhang mit diesem Versicherungsvertrag bzw. dessen Ausführung oder dem Vertrag vorausgehenden Antrag können in erster Instanz an die nachfolgende Stelle vorgelegt werden:

- Geschäftsführung der W.A. Hienfeld B.V., Postfach 75133, 1070 AC Amsterdam, die Niederlande.

Beschwerden sind schriftlich per Brief oder E-Mail (info@hienfeld.nl) einzureichen.

Streitfälle im Zusammenhang mit diesem Versicherungsvertrag unterliegen der ordentlichen Gerichtsbarkeit, es sei denn, die Parteien einigen sich auf eine andere Art der Streitschlichtung, wie z. B. Mediation oder Schiedsverfahren.

Wichtig: Vorbehalt!

Die (vorläufige) Deckung versteht sich unter Vorbehalt der Ergebnisse der Überprüfung bei der Stiftung „Stichting CIS“ in Den Haag und des *Compliance Check* von ABZ. Im Zusammenhang mit einer verantwortungsbewussten Annahmepolitik und der Erfüllung der Sanktionsgesetzgebung werden Ihre Angaben überprüft.

Außerdem versteht sich die (vorläufige) Deckung unter dem Vorbehalt, dass von keinen Beitragsrückständen die Rede ist.

Hinweispflicht

Der/die Unterzeichner(in) wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Xcellent Horse Insurance B.V. ausschließlich die Versicherungsprodukte der W.A. Hienfeld B.V. anbietet. Versicherungsprodukte anderer Versicherungsunternehmen sind ausdrücklich ausgenommen. Der/die Unterzeichner(in) verzichtet hiermit ausdrücklich auf eventuelle Schäden, die aus dieser eingeschränkten Auswahl der Versicherungsprodukte bei ihm / ihr entstehen könnten.

Unterzeichnung

Sie sind damit einverstanden, die Antworten sind vollständig und richtig.

Sie stimmen zu, Versicherung(en) gegen den Deckung schließen gewählt, die in den allgemeinen und besonderen Bedingungen beschrieben.

Sie bestätigen, dass Sie (zu diesem Antrag nach machen) Police erhält und zahlt die entsprechende Prämie und Kosten.

Sie bestätigen, dass Sie die allgemeinen und besonderen Bedingungen der bereitgestellten gewünschten Versicherung (en), können Sie auf die Anwendbarkeit einverstanden sind und dass Sie zur Kenntnis seines Inhalts genommen haben.

Unterschrift

Ort

Digitale Unterschrift durch ankreuzen

Datum

oder Unterschrift (nach dem drucken)

Berater:

Xcellent Horse Insurance
Kundennr:

Bitte alle Seiten des Formulars ausfüllen und an die unten angegebene Adresse schicken

Xcellent Horse Insurance B.V.

Europalaan 14a, 5232 BC 's-Hertogenbosch NL | Postbus 2300, 5202 CH 's-Hertogenbosch NL

T +31 73 6 419 419 | info@Xcellenthorse.com | www.Xcellenthorse.com

IBAN NL59ABNA0631666117 | BIC ABNANL2A | K.v.K. 16066008 | AFM 12017807

Xcellent Horse Insurance B.V. is een onderdeel van W.A. Hienfeld Holding B.V.