

Pferde-OP-Versicherung Pferde-Krankenversicherung

- ✓ Erstattungen ohne Jahreslimit
- ✓ Bis zu 100 % Kostenübernahme
- ✓ Freie Wahl des Tierarztes/der Tierklinik
- ✓ Keine Altersbegrenzungen

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Bitte senden Sie uns dieses Formular
 • per Fax an: 0581 8070451
 • als Anlage einer E-Mail an: as1@uelzener.de
 • oder per Post an die unten genannte Anschrift.
 Vielen Dank.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.
 Veerßer Straße 65/67 | 29525 Uelzen | DEUTSCHLAND
 Tel. 0581 8070-0 | Fax 0581 8070-451 | as1@uelzener.de

Partner-Nummer*:

* Gilt für alle unter der oben genannten Partner-Nummer bestehenden Verträge.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE19ZZZ00000118549

Ich ermächtige die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G. 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 5-tägige Frist für die Information, sofern sich dies nicht aus den zur Verfügung gestellten Informationen/Unterlagen ergibt, vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Vorname und Name des zahlungspflichtigen Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon-Nr. (für Rückfragen):

Gewünschte Zahlungsweise (ab 20,- € Zahlbeitrag):

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Einzug zum 1. des Fälligkeitsmonats | <input type="checkbox"/> monatlich | <input type="checkbox"/> halbjährlich |
| <input type="checkbox"/> Einzug zum 15. des Fälligkeitsmonats | <input type="checkbox"/> vierteljährlich | <input type="checkbox"/> jährlich |

Name und Ort des Kreditinstitutes:

BIC:

IBAN (max. 22stellig):

1. Unterschrift zum SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

2. Unterschrift zur Einverständniserklärung

Ich stimme dem Einzug meiner Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat bereits ab dem ersten Beitrag ausdrücklich zu. Mit Einlösung des Beitrags kommt der Vertrag/kommen die Verträge rechtswirksam zustande.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei Einreichung über Versicherungsmakler

„Uns liegt gemäß unserer AGB und Maklervollmacht die Bevollmächtigung des VN vor, Ihnen diese Daten zu übermitteln.“

Dem Einzug der Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat – bereits ab dem ersten Beitrag – wird ausdrücklich zugestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsmakler

Interne Vermerke:
 BP: Ohne Neu
 Nein Änderung
 Ja

Vertrags-Nr.: _____ Agt.-Nr.: **0 8 0 3 0 6 5 6**

Vermittelt durch:
Uelzener Generalagentur Steffen Höper, Bahnhofstr. 25, 38536 Meinersen, Tel. 05372 973640

Versicherungsnehmer (Anfragender): (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Titel, Nachname: _____ Frau Herr

Vorname(n): _____ Geburtstag: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Gewünschter 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)

Versicherungsumfang und Beitrag:

OP-Versicherung (100% Erstattung)¹
 basis premium premium plus

Krankenversicherung für Pferde bis 12. Geburtstag (100% Erstattung)¹
 inkl. OP-Versicherung premium plus

Krankenversicherung für Pferde ab 12. Geburtstag
 inkl. OP-Versicherung premium plus
 80% Erstattung¹ 100% Erstattung (gegen Aufpreis)¹

Beiträge siehe Rückseite

Zu versicherndes Pferd: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Pferdes: _____ Stute Wallach Hengst

Rasse des Pferdes: _____ Farbe/Abzeichen: _____

Nutzung als: _____

Geburtsstag: _____ Kaufdatum: _____

Lebens-Nr.: _____ Kaufpreis: _____ €

Selbstbeteiligung im Versicherungsjahr:
 ohne 250,-€ 500,-€ 10% Mehrpferde-Rabatt⁴

Zahlungsweise (bitte unten stehende Hinweise beachten):

monatliche Zahlungsweise
 vierteljährliche Zahlungsweise
 halbjährliche Zahlungsweise
 jährliche Zahlungsweise

Ihr monatlicher Aufwand²: _____ €
Ihr Beitrag gemäß Zahlungsweise^{2,3}:
 = _____ €

Hinweis: Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der **Mindestzahlbeitrag 20,00 EUR pro Fälligkeit und Angebotsanfrage**. Die monatliche und vierteljährliche Zahlung ist nur per SEPA-Lastschrift möglich. Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich anbei und ist erst mit der Unterschrift des Kontoinhabers gültig. Es kann jederzeit widerrufen werden. Versicherungsleistungen werden auf das angegebene Konto überwiesen, falls keine abweichende Vereinbarung getroffen wird. Sollte der Vertrag nicht zustande kommen, wird das erteilte Mandat hinfällig und nicht verwendet.

Hat/hatte Ihr Pferd Mängel/Missbildungen? Nein Ja:
 Wenn ja, welche? _____

Hat/hatte Ihr Pferd Verhaltensstörungen (z. B. Koppen)? Nein Ja:
 Wenn ja, welche? _____

Hat/hatte Ihr Pferd in den letzten 3 Jahren Erkrankungen/tierärztliche Behandlungen? Nein Ja:
 Wenn ja, welche? _____

Wurde Ihr Pferd schon einmal operiert? Nein Ja:
 Wenn ja, Art der OP? _____

Bei Stuten: Ist die Stute tragend? Nein Ja

Hauttierarzt (Name und Anschrift): _____

per SEPA-Lastschrift zum 1. des Fälligkeitsmonats
 per Rechnung (ab halbjährl.) zum 15. des Fälligkeitsmonats

Wichtig: Schlusserklärung mit Unterschrift
 Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich das Angebot in Form der Versicherungspolice mit allen Unterlagen erhalten und den Erstbeitrag innerhalb von zwei Wochen bezahlt habe, kommt der Vertrag/kommen die Verträge zustande. **Danach kann ich den Vertrag / die Verträge innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.** Eventuell bereits geleistete Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Angebotsanfrage befindlichen Grundlagen, **insbesondere die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**, habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung von Auskünften, die für die Prüfung der Angebotsanfrage und/oder der Verpflichtung des Versicherers zum Ersatz der Behandlungskosten erforderlich sind, entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. Das gilt auch für Fragen zu Vorerkrankungen des Tieres. **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 Uelzener Versicherungen und der für mich zuständige Vermittler sind berechtigt, meine Daten **zu Werbe- und Informationszwecken in Versicherungs- und Finanzdienstleistungsangelegenheiten** mittels Brief zu nutzen. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese meine Daten auch zu den genannten Werbe- und Informationszwecken

Vorversicherungen:

Besteht oder bestand für Ihr Pferd eine Pferde-OP- oder eine Pferde-Krankenversicherung?
 Gesellschaft: _____

Nein

Ja, bei: Versicherungs-Nr.: _____ Gekündigt zum/Ablauf: _____

per Telefon Nein Ja **per E-Mail** Nein Ja

nutzen dürfen. Ich kann der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G. und den für mich zuständigen Vermittler jederzeit telefonisch (Tel. 0581 8070-0), schriftlich in Briefform (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Postfach 2163, 29511 Uelzen) oder per E-Mail (info@uelzener.de) widersprechen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Versnehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift Vermittler/-in: _____

¹ Erstattung nach dem 2-fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte vom 19. Juli 2017 (GOT).
² Jeweils inklusive 19% Versicherungssteuer.
³ Durch unterschiedliche Rundungen kann der polierte Beitrag von dem hier errechneten Beitrag geringfügig abweichen. Es gilt der in der Versicherungspolice ausgewiesene Beitrag.
⁴ Ab zwei versicherten Pferden bei gleichem Versicherungsprodukt.

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

» Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind entsprechend der Zahlungsweise im Voraus zu bezahlen. Bei monatlicher und vierteljährlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Es kann auch jährliche oder halbjährliche Zahlung vereinbart werden.
- Über den ersten Einzug von Zahlungen und bei Änderungen von Zahlungen wird der zahlungspflichtige Kontoinhaber spätestens fünf Tage vor Lastschrifteinzug informiert (Pre-Notification).
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets in Textform erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Alle eingereichten Unterlagen werden nach dem elektronischen Archivieren/Scannen grundsätzlich vernichtet.
- 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 in Textform gekündigt wird. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann der Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgender Jahre unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten durch den Versicherungsnehmer 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 Angebotsanfrage gültigen Fassung – liegen dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Pferde-OP-Versicherung *basis* (AOPB)
- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Pferde-OP-Versicherung *premium* (AOPP)
- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Pferde-OP-Versicherung *premium plus* (AOPPP)
- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Pferde-Krankenversicherung (AKVP)
- Besondere Bedingungen der Uelzener zur Pferde-OP-, Pferde-Lebens- sowie Pferde-Krankenversicherung über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen (BBTOP)

» Wichtiger abschließender Hinweis:

Sind die Fragen in der Angebotsanfrage nicht richtig und vollständig beantwortet, ist der Versicherungsschutz gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer auch berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen. Unter Umständen führt eine solche Vertragsverletzung auch ganz oder teilweise zur Leistungsfreiheit für einen bereits eingetretenen Versicherungsfall, d. h. der Schaden kann nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen werden. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens an.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Besonderen Bedingungen und Klauseln sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden Ihnen zusammen mit dem Angebot in Form der Versicherungspolice zugestellt. Sie erkennen die Bedingungen und Klauseln an und das Vertragsverhältnis kommt wirksam zustande, wenn Sie den Erstbeitrag zahlen. Danach können Sie den Versicherungsvertrag innerhalb von 2 Wochen in Textform widerrufen.

Monatlicher Aufwand^{1, 2} in € je Pferd:

Vertragslaufzeit (Laufzeitrabatt)	10 Jahre (inkl. 20%)			5 Jahre (inkl. 10%)			1 Jahr		
	ohne	250,-	500,-	ohne	250,-	500,-	ohne	250,-	500,-
Selbstbeteiligung je Versicherungsjahr									
OP-Versicherung <i>basis</i>	13,99	12,30	10,90	15,74	13,84	12,27	17,49	15,37	13,63
OP-Versicherung <i>premium</i>	23,79	20,92	18,54	26,76	23,53	20,85	29,74	26,14	23,17
OP-Versicherung <i>premium plus</i>	35,44	31,15	27,61	39,88	35,06	31,06	44,30	38,95	34,51
Krankenversicherung für Pferde bis 12. Geburtstag (100% Kostenerstattung)	173,25	134,62	111,06	194,91	151,45	124,94	216,57	168,28	138,83
Krankenversicherung für Pferde ab 12. Geburtstag (80% Kostenerstattung)	173,25	134,92	111,06	194,914	151,45	124,94	216,57	168,28	138,83
Krankenversicherung für Pferde ab 12. Geburtstag (100% Kostenerstattung)	216,57	168,28	138,83	243,64	189,31	156,18	270,71	210,34	173,53

¹ Jeweils inklusive gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19%, exklusive Mehrtier-Rabatt in Höhe von 10%.

² Der Mehrpferde-Rabatt wird gewährt, wenn für mindestens zwei Pferde die gleichen Versicherungen gewählt werden.

» Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung. Darüber hinaus zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht nur erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt oder anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z.B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Mit Ihrer Einwilligung erlauben Sie uns, Ihre personenbezogenen Daten über den gesetzlich zwingenden Rahmen hinaus zu den ausdrücklich genannten Zwecken, die der ordnungsgemäßen Bearbeitung Ihrer Versicherungsangelegenheit dienen, zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen.

Die Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Angebotsstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbeschlüsse unberührt. Sollte die Einwilligung ganz oder teilweise verweigert werden, kann das dazu führen, dass ein Versicherungsvertrag nicht zustande kommt. Die Einwilligung zu Werbezwecken kann jederzeit widerrufen werden.

II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. a) zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
b) zur Weitergabe an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit dem Vorversicherer, den ich bei Angebotsstellung genannt habe;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Uelzener Ver-

sicherungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Uelzener Rechtsschutz Schadenservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z.B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, IBAN, BIC, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;

4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur Verwendung durch die Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;
5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der Uelzener Versicherungen, denen der Versicherer oder ein Rückversicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt, um die Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die Dienstleister sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verswiegenheit zu beachten;
6. 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 Versicherungsmissbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern; dies gilt unabhängig davon, ob der Vertrag zustande gekommen ist oder nicht;
7. zur Beratung und Information per Brief über Versicherungs- und sonstige Finanzdienstleistungen sowie rund um das Thema Tier durch den Versicherer, andere Unternehmen der Uelzener Versicherungen und den für mich zuständigen Vermittler;
8. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein anderes Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft (z.B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUF). Dies kann ggf. zur Nichtannahme der Angebotsanfrage bzw. des Antrages führen;
9. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer, ein Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

Uelzener Allgemeine
Versicherungs-Gesellschaft a. G.
Veerßer Straße 65/67
29525 Uelzen

Tel. 0581 8070-0
Fax 0581 8070-248
www.uelzener.de
info@uelzener.de

Vorstand:
Dr. Theo Hölcher (Vorsitzender)
Imke Brammer-Rahfs
Bernd Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender:
Gerhard Schulz
Registergericht: AG Lüneburg HR B 120469
USt-IdNr.: DE 116 681 647
StNr. 47 207 00011

Steuer-Nr. beim BZSt: 809/V90809020562
Bankverbindung: Commerzbank AG
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00
BIC: COBADEFF249
Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000118549

Privatpatient Pferd. Rundum abgesichert.

Seit ein paar Tagen frisst Ihr Pferd ungewohnt schlecht und riecht unangenehm aus einer Nüster. Sie vereinbaren einen Termin mit Ihrem Tierarzt. Dieser stellt bei der Untersuchung zwei gebrochene Zähne und eine Nasennebenhöhlenentzündung fest. Die beiden Zähne müssen gezogen und die Nasennebenhöhle eröffnet und gespült werden. Gesamtbetrag der Rechnung: 3.150 €. Kosten, die Sie über unsere Pferde-OP- bzw. Pferde-Krankenversicherung abrechnen können. (Leistungsbeispiel aus dem Archiv der Uelzener Versicherungen)

Häufige Leistungsfälle bei der Uelzener: Pferde-Operationen



Gute Gründe für unsere Pferde-Krankenversicherung:

- ✓ Ambulante und stationäre Behandlungen
- ✓ Bis zu 100 % Kostenübernahme zum 2-fachen Satz der GOT¹
- ✓ Erstattungen ohne Jahreslimit
- ✓ Bildgebende Verfahren: unbegrenzt
- ✓ regenerative Therapien bis 1.000 €
- ✓ Vorsorge: 100 € pro Versicherungsjahr (z. B. Impfungen)

inklusive der

Pferde-OP-Versicherung **premium plus:**

- ✓ Operationen unter Voll- und Standnarkose
- ✓ Narkoserisiko mitversichert
- ✓ Aufnahmealter: ab dem 3. Lebensmonat
- ✓ Wartezeit bei Kolik: nur 1 Woche
- ✓ Schnelle Regulierung im Leistungsfall

Nähere Erläuterungen auf den Innenseiten und in den Versicherungsbedingungen.

Weitere Informationen:



Mensch.Tier.Wir



Nur bei uns:
ohne
Jahreslimit

PIOPKV_AF_0118



Uelzener Versicherungen | Postfach 2163 | 29511 Uelzen

Uelzener
VERSICHERUNGEN Mensch.Tier.Wir.



Für das, was Sie lieben: für Ihr Pferd! Die Pferde-Krankenversicherung.

Frei sein. Mit dem Pferd sein ... Genießen Sie die Zeit mit Ihrem Pferd. Jeden Moment. Mit dem guten Gefühl von Sicherheit: mit der Uelzener Pferde-Krankenversicherung inklusive OP-Versicherung.

Denn mit uns haben Sie immer einen verlässlichen Partner an Ihrer Seite. Und die finanzielle Freiheit, Ihr Pferd stets bestens behandeln lassen zu können. Ganz gleich, wie hoch die Tierarztkosten werden – wir erstatten Ihnen bis zu 100% nach dem 2-fachen Satz der GOT¹ ohne Jahreslimit. Ein ganzes Pferdeleben lang!



Unsere Pferde-Krankenversicherung

Krankenversicherung

Welche Kosten werden erstattet?

- ambulante und stationäre Behandlungen
- Vorbehandlung: unbegrenzt
- die versicherte OP inkl. Kosten für Medikamente, Röntgenbilder, Verbandsmaterial
- Nachsorge bzw. Nachbehandlung nach dem OP-Tag, verordnete Arzneimittel: unbegrenzt
- Stationäre Unterbringung nach der versicherten OP bis 10 Tage begrenzt auf 25,- € pro Tag
- Bildverfahren: unbegrenzt
- regenerative Therapien: 1.000,- € pro Versicherungsfall
- Vorsorge: 100,- € im Jahr (z. B. Impfungen, etc.)
- Erstattungshöhe: bei Anmeldung vor dem 12. Geburtstag des Pferdes 100%, ab dem 12. Geburtstag 80% (100% sind gegen Aufpreis möglich)

Inklusive Pferde-OP-Versicherung premium plus:

OP-Versicherung

- Vorbehandlung: letzter Tag vor der OP
- die versicherte OP inkl. Kosten für Medikamente, Röntgenbilder, Verbandsmaterial
- Nachsorge bzw. Nachbehandlung nach dem OP-Tag, stationäre Unterbringung, verordnete Arzneimittel: je nach Tarifvariante bis 10 Tage nach dem OP-Tag
- chirurgischer Eingriff unter Voll- und Standnarkose
- Das Narkoserisiko ist mitversichert

Abhängig vom Tarif **basis**, **premium** oder **premium plus** sind z. B. versichert:

- **basis**: Bauchhöhlen-OPs, operative Frakturbehandlungen, unfallbedingte Wundnähte.
- **premium**: Alle Leistungen des Tarifes **basis**. Zusätzlich weitere Operationen, wie z. B. Fesselringband-OP, Tumorentfernung, Zahnextraktion u. a.
- **premium plus**: Nach positiver Gesundheitsprüfung alle medizinisch notwendigen Operationen außer Hufabszesse



**Unsere Pferde-Krankenversicherung:
ab 111,06 € monatlich²**

**Auch einzeln erhältlich:
unsere Pferde-OP-Versicherung:
ab 10,90 € monatlich²**

Für beide Versicherungen gilt:

Erstattung: bis zu 100% nach dem 2-fachen Satz der GOT¹, ohne Jahreslimit

Aufnahmealter: ab dem 3. Lebensmonat

Wartezeit:

- Nur 1 Woche Wartezeit für Bauchhöhlenoperationen (Kolik).
- Generelle Wartezeit 3 Monate ab Versicherungsbeginn.
- Für Gelenkoperationen bei Vorliegen von isolierten Verschattungen, OC, OCD, Chips und Birkelandfrakturen, soweit diese Operationen versichert sind, beträgt die Wartezeit 12 Monate.

Beitragsersparnisse durch die Wahl einer Selbstbeteiligung pro Versicherungsjahr möglich!

¹ GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 19. Juli 2017.

² Mit 500,- € Selbstbeteiligung pro Versicherungsjahr.

Alle Leistungsbeschreibungen sind verkürzt wiedergegeben. Den genauen Leistungsumfang entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen.