



Aanvraagformulier paardenverzekering

Inspecteur / Adviseur: _____

Naam: _____ Voorletters: _____ M / V

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____ Bank-/Gironr.: _____

Tel.: _____ Mobiel: _____ E-mail: _____

Wenst onderstaand paard of pony te verzekeren bij EFO Paardenverzekering overeenkomstig de tegenwoordige en/of nog te wijzigen statuten en verzekeringsvoorwaarden.

TE VERZEKEREN PAARD/PONY

Naam paard/pony: _____ Stokmaat: _____ cm.

Geslacht: merrie hengst ruïn Geboortedatum: _____ Kleur: _____

Ras of type: _____

Stamboeknr.: _____ Chipnr.: _____

Afstamming: vader: _____ vader van de moeder: _____

Stallingsadres: _____

Gebruiksdoel: Recreatie Wedstrijd (dressuur/springen/tuig) Fokkerij Manege Anders, n.l.: _____

SCHADEVERZEKERING

UITGEBREID (A-tarief) BEPERKT (B-tarief) ONGEVALLEN (C-tarief) LEVEN (D-tarief)

AANVULLENDE VERZEKERINGEN

Ziektekostenverzekering:

- Beperkt
 Uitgebreid
 Uitgebreid Plus

Overige verzekering:

- Brand en hemelvuur
 Diefstal

Uitvaartverzekering:

- Crematie beperkt
 Crematie uitgebreid

Ingangsdatum verzekering: _____

Te verzekeren waarde: € _____ (maximaal de handelswaarde)

Is uw paard/pony recent veterinair gekeurd? Klinisch: Nee Ja Datum: _____ Röntgenologisch: Nee Ja Datum: _____

Zo ja, bij welke kliniek of dierenarts? _____

Is uw paard/pony momenteel volkomen gezond? Ja Nee (zo nee, hierna toelichten): _____

Is uw paard/pony ooit onder behandeling van een dierenarts geweest? Nee Ja (zo ja, hierna toelichten) _____

Heeft uw paard/pony geleden aan: Ziekten Kreupelheid Gebrek ? (zo ja, hierna toelichten) _____

EIGENDOM

Bent u volledig eigenaar? Ja Nee Welk percentage van de verzekerde waarde is uw aandeel: _____ %

Naam mede-eigenaar 2: _____ Aandeel: _____ %

Naam mede-eigenaar 3: _____ Aandeel: _____ %

Klantnr.: _____

Polisnr.: _____

Assurantiekantoor: _____

In te vullen door EFO

Ingekomen: _____

Verzonden aan inspecteur/
adviseur: _____

Akkoord: _____

Clausule: _____

ALGEMENE VRAGEN

Heeft u of uw medeverzekerde(n) ooit eerder een schade geleden verband houdend met een paard/pony? Nee Ja

Zo ja, wat was de oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad de schade op? _____

Is ooit enige verzekering aan u of uw medeverzekerde(n) geweigerd, opgezegd of onder bijzondere voorwaarden voortgezet? Nee Ja

Zo ja, voor welke verzekering, door welke maatschappij, om welke reden en wanneer? _____

Hebt u feiten te melden omtrent een strafrechtelijk verleden van u, uw echtgenoot of partner of een medeverzekerde die binnen de laatste acht jaar zijn voorgevallen? Nee Ja Zo ja, welke?: _____

Heeft u verder nog iets mee te delen over het te verzekeren risico of over u zelf en/of medeverzekerde(n) welke voor het beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? Nee Ja, n.l.: _____

U kunt desgewenst vertrouwelijke informatie in een gesloten envelop, geadresseerd aan de directie bijvoegen.

BELANGRIJK

Mededelingsplicht: U bent verplicht om de door ons, voor het sluiten van de overeenkomst, gestelde vragen te beantwoorden. Als achteraf blijkt dat u niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Hebt u gehandeld met opzet ons te misleiden of zouden wij de verzekering bij kennis van de ware stand van zaken niet hebben gesloten, dan kunnen wij de verzekering opzeggen (art. 7.928 t/m 930 BW). Ondergetekende verklaart dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn.

Persoonsgegevens: Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst worden persoonsgegevens en eventuele andere gegevens gevraagd. Deze worden door EFO Paardenverzekering verwerkt ten behoeve het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van de daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude en het uitvoeren van activiteiten gericht op de vergroting van het klantenbestand.

Voorwaarden: Ondergetekende verklaart dat hij/zij een verzekering wil sluiten tegen de op dit aanvraagformulier aangegeven dekking en dat hij/zij akkoord gaat met de toepasselijkheid van de daarbij behorende en daarmee een geheel vormende voorwaarden van de verzekering. De voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) liggen ter inzage bij EFO Paardenverzekering. U ontvangt deze voorwaarden samen met de polis(sen). U kunt de voorwaarden ook downloaden van onze website. Op verzoek worden de polisvoorwaarden u toegezonden. Ondergetekende verklaart voorts de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst te nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten te betalen.

Lidmaatschap: EFO Paardenverzekering is een onderlinge verzekeraar. Door het afsluiten van een verzekering wordt u, kosteloos, lid van onze Onderlinge. De leden van de Onderlinge worden vertegenwoordigd door een Ledenraad. Meer informatie over de Ledenraad kunt u vinden op onze website.

Handtekening verzekeringnemer: _____ Datum: _____

(bij minderjarigheid van de aanvrager dient de ouder/voogd te ondertekenen)

Gewenste betalingstermijn: kwartaal halfjaar jaar

Automatische incasso

Ondergetekende verleent hierbij machtiging aan EFO Paardenverzekering om de premie van het volgende rekeningnummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

op naam van: _____ te: _____

af te schrijven.

Belangrijk: Rekeninghouders die opdracht hebben gegeven tot automatische incasso kunnen tot 56 dagen na de afschrijving zonder opgave van redenen het bedrag terug laten boeken. Uw bank is verplicht een opdracht hiertoe zonder meer uit te voeren.

Handtekening akkoord automatische incasso: _____