

Aanvraagformulier

ongeboren veulenverzekering

• Beperkt of • Uitgebreid

GEVESTIGD IN HEERENVEEN, TURFSCHIP 11

POSTADRES:

POSTBUS 131, 8440 AC HEERENVEEN

TELEFOON 0513 62 22 75

FAX 0513 62 33 37



Dekking

Veulenverzekering Beperkt: Dekking geldt als er sprake is van doodgeboren worden, sterven resp. noodzakelijk afmaken, binnen 2x 24 uur na de schade veroorzakende gebeurtenis of na het constateren van de eerste ziekteverschijnselen.

Veulenverzekering Uitgebreid: Dekking geldt als er sprake is van doodgeboren worden, sterven resp. noodzakelijk afmaken en blijvende volledige ongeschiktheid voor gebruik.

Verzekerde periode

De ongeboren veulenverzekering is van toepassing voor de periode van 10 maanden na de laatste dekdatum tot en met 4 maanden na de geboorte.

Uitkering

De eventuele uitkering is 100% van het verzekerd bedrag.

Premie

Veulenverzekering Beperkt: 6,5% van de te verzekeren waarde. **Veulenverzekering Uitgebreid:** 12,5% van de te verzekeren waarde.

Voorbeeld*	Verzekerd bedrag :	€ 360,00	€ 500,00	€ 750,00	€ 900,00	€ 1.100,00	€ 1.300,00
Veulenverzekering Beperkt	premie 6,5% :	€ 23,40	€ 32,50	€ 48,75	€ 58,50	€ 71,50	€ 84,50
Veulenverzekering Uitgebreid	premie 12,5% :	€ 45,00	€ 62,50	€ 93,75	€ 112,50	€ 137,50	€ 162,50

*) andere uitkering (verzekerde waarde) uiteraard mogelijk.

Van toepassing zijn de tegenwoordige en/of nog te wijzigen Statuten en Algemene Verzekeringsvoorwaarden.

Naam: _____ M / V Geboortedatum: _____ Klantnummer: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats: _____ Bank-/Gironr.: _____

Tel.nr. vast: _____ Tel.nr. mobiel: _____ E-mail: _____

wenst onderstaande merrie op te geven voor een ongeboren veulenverzekering **BEPERKT** **UITGEBREID**

Polisnummer: _____ (Merries die niet bij de Maatschappij zijn verzekerd kunt u ook opgeven.)

Naam: _____ Ras: _____ Kleur: _____

Geboortedatum: _____ Stamboeknr. / Chipnr.: _____

Naam van de vader: _____ Vader van de moeder: _____

Dekdatum: _____ Wertijd: _____

Gedekt door: _____

TE VERZEKEREN WAARDE: € _____ , _____ (Ten hoogste 3 maal het dekgeld met een maximum van € 5.000,00)

Hoeveel dragende merries zijn op het stallingsadres aanwezig? _____. Is de merrie onder behandeling van een dierenarts geweest? JA* / NEE

*) zo ja, voor welke oorzaak en wanneer? (eventueel toelichten op de achterzijde van dit formulier).

Heeft zich bij de op dit formulier ter verzekering aangeboden drachtige merrie in het verleden tijdens de draagtijd, tijdens of na de geboorte, een abnormale omstandigheid voorgedaan? JA / NEE / NIET DRACHTIG (eventueel toelichten op de achterzijde van dit formulier).

Heeft één van de andere merries op het stallingsadres afgelopen seizoen een veulen verworpen, of een dood veulen gebracht? JA / NEE.

Is dit de eerste drachtigheid van de op dit formulier aangeboden merrie? JA / NEE*

*) Indien nee, heeft de merrie al eens: een vroeggeboorte gehad? JA / NEE een dood veulen? JA / NEE een mislukte dracht? JA / NEE.

Datum: _____ Handtekening aanvrager: _____
(bij minderjarigheid aanvrager dient de ouder/voogd te ondertekenen)

AUTOMATISCHE AFSCHRIJVING VAN DE PREMIE: Ondergetekende verleent hierbij machtiging aan EFO paardenverzekering om de eenmalige premie van zijn/haar hierboven vermelde bank- of girorekening af te schrijven. Belangrijk: Rekeninghouders die opdracht hebben gegeven tot automatische machtiging kunnen tot 30 dagen na de afschrijving zonder opgaaf van redenen het bedrag terug laten boeken. Uw bank is verplicht een opdracht hiertoe zonder meer uit te voeren.

Handtekening akkoord automatische afschrijving van de premie: _____