

## Aanvraagformulier paardenverzekering

### Verzekeringnemer

Voornaam + Achternaam

Man  Vrouw

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Zakelijk  Particulier

Emailadres

Indien zakelijk:

IBAN nummer

Kvk-nummer

Betaalwijze:

Rechtsvorm

### Gegevens van het te verzekeren paard

Naam paard

Ras

Kleur

Geboortedatum (dd-mm-jjjj)

Chipnummer:

Geslacht  Merrie  Hengst  Ruin

Naam van de vader

Naam vader van de moeder

Het paard werd gekocht voor €

Het paard werd gekocht bij/op

een particulier  een handelsstal  een veiling  n.v.t.

Het paard zal worden gebruikt voor

fokkerij  rijpaard  drafspor  
 anders

Het paard is gestald bij (naam en woonplaats)

### Verzekering

Te verzekering waarde €

Ingangsdatum verzekering (dd-mm-jjjj)

#### Overlijdens- en Schadeverzekering

Overlijdensverzekering

Schadeverzekering Beperkt

Schadeverzekering Basis

Schadeverzekering Uitgebreid

Aanvullend: Diefstal- en vermissing

#### Ziektekostenverzekeringen:

Ziektekostenverzekering Koliek

Ziektekostenverzekering Beperkt

Ziektekostenverzekering Basis

Ziektekostenverzekering Uitgebreid

Ziektekostenverzekering UitgebreidPlus

### Gezondheidsvragen paard

Is het paard, korter dan 3 maanden geleden gekeurd door een dierenarts?

Nee: kun je ons vertellen waarom je het paard niet hebt laten keuren en hoe je de gezondheid van het paard hebt vastgesteld?

Ja: wil je ons de naam en vestigingsplaats van de keuringsarts vertellen?

Is het paard op dit moment helemaal gezond, in goede lichaamsconditie en geschikt voor zijn/haar gebruiksdoel?

Ja  Nee

Heeft het paard, bij jou of een vorige eigenaar, ooit een ongeval gehad?\*

Ja  Nee

\*Onder een ongeval verstaan wij: Aantoonbaar en plotseling geweld van buitenaf waarbij het paard letsel oploopt, zoals een open verwonding of botbreuk.

Is het paard, bij jou of een vorige eigenaar, ooit ziek geweest en/of heeft het paard last van eczeem, allergieën of huidproblemen?\*

Ja  Nee

\*Denk hierbij aan koliek, slokdarmverstopping, maagzweren, maag-darmproblemen, hoefbevangenheid, virusinfecties, luchtwegproblemen, staart- en maneneceem, stofallergie, pollenallergie, een allergie voor insecten, mok of mijteninfectie.

Heeft het paard, bij jou of een vorige eigenaar, ooit geleden aan kreupelheden, hals- en rugproblemen, neurologische problemen of andere problemen aan het bewegingsapparaat?\*

Ja  Nee

\*Denk hierbij aan peesblessures, ontstekingen, ataxie, kramperigheid, hanetred, wobbler of problemen in de bovenlijn zoals vernauwingen.

Heeft het paard, bij jou of een vorige eigenaar, last van gedragsproblemen of stalondeugden?\*

Ja  Nee

\*Denk hierbij aan hoofdschudden, singelnijd, staakgedrag, weven, kribbebiten of luchtzuigen.

## Overige vragen

Heeft u nog meer paarden?  Ja, \_\_\_\_\_ paarden  Nee

Wie is uw gebruikelijke dierenarts? \_\_\_\_\_  
Naam kliniek/dierenarts

Gevestigd in \_\_\_\_\_

Bent u alleen eigenaar van het paard?  Ja  Nee\*

Zo nee, wie is de mede-eigenaar en voor welk percentage?

Naam mede-eigenaar: \_\_\_\_\_

Is mede-eigenaar voor \_\_\_\_\_ %

## Toelichting op het aanvraagformulier

### Mededelingsplicht

U heeft een mededelingsplicht. Dit betekent dat u de gestelde vragen eerlijk en juist moet beantwoorden, ook wanneer wij volgens u bepaalde informatie al hebben. Bent u achteraf informatie vergeten door te geven, geef dit alsnog aan ons door. Blijkt dat u onjuiste of onvolledige informatie heeft gegeven dan kunnen wij de aanvraag weigeren of een eventuele schade niet of niet volledig vergoeden.

### Persoonsgegevens

Uw persoonsgegevens worden door ons verwerkt voor de aanvraag en het verloop van de verzekering. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is hierbij van toepassing. Meer informatie vindt u in onze privacyverklaring op onze website.

### Onze dienstverlening

Wij zijn een Onderlinge Waarborgmaatschappij U.A. Dat betekent dat we samenwerken en uw belangen vooropstellen. Wij willen paardeneigenaren helpen met passende verzekeringen, advies en tips en betrekken onze leden bij onze diensten en activiteiten. Onze medewerkers ontvangen een vast salaris zonder extra bonussen, zodat ze zich volledig kunnen richten op het geven van goede dienstverlening zonder schending van uw belangen. We volgen hierbij de Nederlandse wetgeving, wat alles duidelijk en consistent maakt.

### Slotverklaring

De verzekering wordt gesloten op de hierna volgende voorwaarden:

In de laatste acht jaar voor het afsluiten van deze verzekering:

- hebben wij of een andere verzekeraar geen met u afgesloten verzekering opgezegd;
- hebben wij of een andere verzekeraar niet geweigerd een verzekering met u af te sluiten of een verzekering te wijzigen.

In de laatste acht jaar voor het afsluiten van deze verzekering bent u niet in aanraking geweest met politie of justitie als verdachte of voor het uitvoeren van een opgelegde strafmaatregel.

- In de laatste acht jaar bent u niet betrokken geweest bij een verzekeringsfraude of opzettelijke misleiding van een financiële instelling.
- In de laatste vijf jaar voor het afsluiten van deze verzekering bent u niet failliet verklaard of door de rechter in een schuldsanering betrokken.
- Op het moment van afsluiten van deze verzekering heeft een deurwaarder geen beslag gelegd op uw spullen of op uw inkomen.

### Toezending stukken

Graag willen wij onze bijdrage leveren aan een milieuvriendelijke omgeving en de kosten laag houden. U kunt ons hiermee helpen door duidelijk aan te geven welke informatie u via de post wilt ontvangen. De polis versturen wij via de post.

Ik wil de volgende informatie niet via e-mail ontvangen:  De (jaar)nota's voor het betalen van de verschuldigde premie.  
 Correspondentie met betrekking tot de verzekering.

### Gewenste betalingstermijn en automatische incasso

Maand\*  Kwartaal  Halfjaar  Jaar

\* Uitsluitend automatische incasso. Hiervoor dient de onderstaande machtiging te worden ingevuld en ondertekend.

Door ondertekening geeft u toestemming aan EFO Paardenverzekering, Turfschip 11, 8447 DM Heerenveen (incassant ID: NL11ZZZ010017410000), om doorlopend incasso-opdrachten naar uw bank te sturen voor het afschrijven van de premie (inclusief kosten en assurantiebelasting) voor deze aangevraagde verzekering. Bij uw polis ontvangt u een specificatie van de afschrijving met daarbij het kenmerk van deze machtiging. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank.

De voorwaarden kunt u bij uw bank opvragen.

IBAN rekeningnummer \_\_\_\_\_

### Ondertekening (lees voor ondertekening de slotverklaring op dit aanvraagformulier)

Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld en kennis te hebben genomen van de toelichting op het aanvraagformulier en de slotverklaring. Door ondertekening van dit aanvraagformulier geeft u aan dat u bij ons een verzekering wilt afsluiten en u verklaart dat u akkoord gaat met onze verzekeringsvoorwaarden, de bijbehorende verzekeringskaart en onze privacyverklaring. Deze zijn te vinden op onze website en kunnen op verzoek worden toegezonden.

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_