

Bezoekadres:  
Turfschip 11, 8447 DM Heerenveen  
Postadres:  
Postbus 131, 8440 AC Heerenveen  
Telefoon 0513 62 22 75  
acceptatie@efo.nl www.efo.nl



## AANVRAAGFORMULIER PAARDENVERZEKERING

### PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voorletters - Voorvoegsels - Achternaam \_\_\_\_\_  
Roepnaam \_\_\_\_\_  
Geboortedatum (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_  Vrouw  Man  
Straat - Huisnummer \_\_\_\_\_  
Postcode - Woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer (best bereikbaar) \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
IBAN-banknummer \_\_\_\_\_

### GEGEVENS VAN HET TE VERZEKEREN PAARD

Naam paard \_\_\_\_\_  
Ras \_\_\_\_\_  
Kleur \_\_\_\_\_  
Geboortedatum (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_  
Geslacht  Merrie  Hengst  Ruin  
Chipnummer \_\_\_\_\_  
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 is mijn eigendom sinds (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_  
Het paard zal worden gebruikt voor  dressuur  springen  tuig  fokkerij  anders: \_\_\_\_\_  
 recreatief  wedstrijden  
Het paard is gestald bij (naam en woonplaats) \_\_\_\_\_

### VERZEKERING

Te verzekeren waarde € \_\_\_\_\_  
Ingangsdatum verzekering (dd-mm-jjjj) \_\_\_\_\_

#### BASISVERZEKERING:

- Uitgebreid (A-tarief)
- Beperkt (B-tarief)
- Calamiteiten (C-tarief)
- Overlijden (D-tarief)

#### AANVULLENDE VERZEKERINGEN:

- Ziektekostenverzekering Beperkt
- Ziektekostenverzekering Uitgebreid
- Ziektekostenverzekering UitgebreidPlus
- Brand en Hemelvuur
- Diefstal

### GEZONDHEIDSVRAGEN PAARD (ANTWOORDEN MET EEN \* S.V.P. TOELICHTEN EN STUKKEN MEESTUREN)

Is het paard, korter dan 3 maanden geleden, klinisch gekeurd door een dierenarts?  Ja\*  Nee  
Is het paard, korter dan 3 maanden geleden, röntgenologisch gekeurd door een dierenarts?  Ja\*  Nee  
Is het paard op dit moment helemaal gezond?  Ja  Nee\*  
Heeft het paard ooit geleden aan ziekten, kreupelheid of een ander gebrek?  Ja\*  Nee  
Is het paard de afgelopen 36 maanden onder behandeling van een dierenarts geweest, anders dan voor entingen en/of gebitsonderhoud?  Ja\*  Nee

## OVERIGE VRAGEN (ANTWOORDEN MET EEN \* S.V.P. TOELICHTEN EN STUKKEN MEESTUREN)

- Heeft u nog meer paarden?  Ja, \_\_\_\_\_ paarden  Nee
- Wie is uw gebruikelijke dierenarts? Naam kliniek/dierenarts \_\_\_\_\_  
Gevestigd in \_\_\_\_\_
- Heeft u wel eens schade gehad met een paard?  Ja\*  Nee
- 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 \_\_\_\_\_ procent.

## SLOTVERKLARING

Als u een verzekering bij EFO Paardenverzekering aanvraagt heeft u een mededelingsplicht. Dat betekent dat de door u verstrekte informatie juist is en 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, doe dit dan alsnog. 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.

EFO Paardenverzekering is een onderlinge verzekeraar. Wanneer u een actieve verzekering bij ons heeft bent u automatisch kosteloos lid bij onze vereniging. De leden worden vertegenwoordigd door de ledenraad. Meer informatie over de ledenraad kunt u vinden op onze website.

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.

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 (polis)voorwaarden. Deze zijn te vinden op onze website of op verzoek worden de voorwaarden toegezonden.

*Uw eventuele toelichting op een van deze punten kan, ter attentie van onze directie, worden meegezonden met het formulier.*

## 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.

## 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.

Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

## 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, Turfship 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

Datum: \_\_\_\_\_ Tweede handtekening: \_\_\_\_\_