

Pferd & Reiter *sicher plus*

Unsere Bausteine für Ihre Sicherheit

- ✓ Pferde-OP-Schutz
- ✓ Reiter-Unfall-Versicherung
- ✓ Pferdehalter-Rechtsschutz
- ✓ Pferdehalter-Haftpflicht



Ja, ich wünsche ein Angebot zur Pferd & Reiter *sicher plus*-Versicherung

– Angebotsanfrage –

Interne Vermerke:
 BP: ohne ja nein
 Neu Änderung
 Versicherungs-Nr.: _____
 Agt.-Nr.: _____
 Vermittelt durch: _____

**Freiraum
zur Bearbeitung**

Versicherungsnehmer (Anfragender): (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)
 Titel, Nachname: _____ Frau Herr Eheleute
 Vorname(n): _____ Geburtstag: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____
 E-Mail*: _____
 Telefon*: _____ Staatsangehörigkeit: D
 * Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.
 Sind Sie Züchter? nein ja
 Sind Sie Mitglied in der VFD: nein ja
 (Bei ja, bitte auch Kopie des letzten Mitgliedsausweises beifügen.)
 Mitglieds-Nr. in der VFD: _____

Zu versicherndes Pferd (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)
 Name des Pferdes: _____ Hengst Wallach Stute
 Verwendungszweck (z. B. Reit-, Zucht- oder Rennpferd) _____
 Rasse des Pferdes: _____ Geburtstag: _____
 Lebens-Nr.: _____ Kaufdatum: _____
 Farbe/Abzeichen: _____ Kaufpreis: _____ EUR
 Hat/hatte Ihr Pferd Mängel/Missbildungen/Erkrankungen/Unfälle? nein ja:
 Wenn ja, welche? _____
 War das Pferd, seitdem es sich in Ihrem Besitz befindet, in tierärztlicher Behandlung? nein ja:
 Wenn ja, weshalb? _____
 Ist Ihnen eine Operation Ihres Pferdes bekannt? nein ja:
 Folgende: _____
 Haustierarzt (Name und Anschrift): _____
 Besitzen Sie noch weitere Pferde? nein ja

Vorversicherungen
 Bestehen oder bestanden für Ihr Pferd bzw. für Sie, auch als mitversicherte Person, eine der nachfolgenden Versicherungen oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag auf entsprechenden Versicherungsschutz gestellt und abgelehnt?
 Pferde-OP-Schutz oder eine andere Pferdekrankenversicherung
 Unfallversicherung
 Rechtsschutzversicherung
 Haftpflichtversicherung
 besteht Gesellschaft: _____
 bestand Versicherungs-Nr.: _____ Gekündigt zum/Ablauf: _____
 gestellt
 abgelehnt
 (Falls Platz nicht ausreichend, bitte gesondertes Blatt beifügen.)

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)

Zahlungsweise:
 vierteljährlich (3-Monats-Beitrag) halbjährlich (3 % Rabatt bei SEPA-Lastschrift) jährlich (5 % Rabatt bei SEPA-Lastschrift)
 (Hinweis: Die Folgezahlung des 3-Monats-Beitrages ist nur per SEPA-Lastschrift möglich! Die halbjährliche bzw. jährliche Zahlung ist auch per Überweisung – dann allerdings ohne Rabatte – möglich.)

Ihr Versicherungsschutz mit Beitragsermittlung für 3 Monate
 (Die Grund-Beiträge finden Sie auf der Rückseite.)

Bitte beachten:
 Der Erstbeitrag ist nach Erhalt der Versicherungspolice per Überweisung zu bezahlen!

<input type="checkbox"/> Pferdehalter-Haftpflicht: Grund-Beitrag für 3 Monate gemäß Tarif und Laufzeit:	EUR
<input type="checkbox"/> basis <input type="checkbox"/> premium <input type="checkbox"/> premium plus	
<input type="checkbox"/> ./ 0 % Rabatt ohne Selbstbeteiligung (SB)	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> ./ 15 % Rabatt mit 150 EUR SB	EUR
= Zwischensumme 1:	EUR
<input type="checkbox"/> Pferde-OP-Schutz: Grund-Beitrag für 3 Monate gemäß Tarif und Laufzeit:	EUR
<input type="checkbox"/> basis <input type="checkbox"/> premium <input type="checkbox"/> premium plus	
<input type="checkbox"/> ./ 0 % Rabatt ohne Selbstbeteiligung (SB)	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> ./ 15 % Rabatt mit 150 EUR SB – nur bei basis + premium	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 20 % Rabatt mit 300 EUR SB – nur bei premium plus	EUR
= Zwischensumme 2:	EUR
<input type="checkbox"/> Reiter-Unfall-Versicherung: Grund-Beitrag für 3 Monate gemäß Laufzeit:	EUR
<input type="checkbox"/> Pferdehalter-Rechtsschutz: Grund-Beitrag für 3 Monate gemäß Laufzeit:	EUR
>> Gesamtbeitrag:	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 10 % Bündel-Rabatt (bei mind. 2 Versicherungen):	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 15 % Bündel-Rabatt (bei mind. 3 Versicherungen inkl. mind. einmal premium-Deckung):	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 20 % Bündel-Rabatt (bei mind. 4 Versicherungen inkl. mind. einmal premium-Deckung):	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 25 % Bündel-Rabatt (bei mind. 4 Versicherungen inkl. zweimal premium-Deckung):	EUR
= Zwischensumme 3 – nach Bündel-Rabatt:	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 10 % VFD-Rabatt – bei Mitgliedschaft in der VFD und wenn nur OP-Schutz gewünscht ist	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 25 % VFD-Rabatt – bei Mitgliedschaft in der VFD und wenn nur Haftpflicht gewünscht ist	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 15 % VFD-Rabatt – bei Mitgliedschaft in der VFD und wenn zwei oder mehr Versicherungen beantragt wurden	EUR
= Zwischensumme 4 – nach VFD-Rabatt:	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 10 % Mehrpferde-Rabatt (ab zwei vers. Pferden)	EUR
= Zu zahlender Endbeitrag bei 3-monatlicher Zahlungsweise 1,2	EUR

Wichtig: Schlussklärung mit Unterschrift
 Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich die Angebote in Form der Versicherungsscheine mit allen Unterlagen erhalten habe und die Erstbeiträge per Überweisung innerhalb von 2 Wochen bezahlt habe, kommt der Vertrag/kommen die Verträge zustande. **Danach kann ich den Vertrag/die Verträge innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell geleistete Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Angebotsanfrage befindlichen Grundlagen, insbesondere die Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung, habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil der Angebote der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, von den Verträgen zurückzutreten, sie zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Ort, Datum: _____ Unterschrift Vers.Nehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter: _____
 Ort, Datum: _____ Unterschrift Vermittler/-in: _____

Senden Sie diesen Antrag bitte zurück! - einfach per Fax, Mail oder Post
 innofima® GmbH | Zum Eistruper Feld 9 | 49143 Bissendorf | Telefon: 05402 985599-0 | Fax: 05402 985599-1 | E-Mail: kontakt@innofima.de

Bitte keinen Textmarker (oder Ähnliches) verwenden! – Dokument wird elektronisch archiviert – Original für die Uelzener / Durchschriften für den Versicherer und den Versicherungsnehmer (Anfragenden)

Was bedeutet SEPA?

Europa wächst mehr und mehr zusammen – auch im nationalen und internationalen Zahlungsverkehr. Hierfür werden ab dem 01.02.2014 einheitliche Regelungen eingeführt. SEPA heißt dieses Projekt und ist für alle teilnehmenden europäischen Staaten verbindlich. Das Wort SEPA steht dabei für Single Euro Payments Area (Einheitlicher Euro Zahlungsverkehrsraum).

Die wichtigste Neuerung für Sie als Bankkunde ist eine Kennziffer, die künftig alle nationalen Kontoangaben (also Kontonummer und Bankleitzahl) ersetzt: die IBAN (International Bank Account Number/internationale Bankkontonummer). Bei inländischen Überweisungen und Lastschriften muss vorübergehend noch eine weitere Kennzahl angegeben werden: der BIC (Business Identifier Code). Das ist ein international standardisierter Bank-Code (vergleichbar mit der bisherigen Bankleitzahl in Deutschland).

Damit wir **künftig – ab dem 2. Beitrag – wieder das für Sie einfachere Lastschriftverfahren** anwenden dürfen, benötigen wir zusätzlich zur Angebotsanfrage noch das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat von Ihnen.

Sollten Sie Fragen haben, rufen Sie uns einfach an. Über unsere **SEPA-Infoline 0581 80700** helfen wir Ihnen gern weiter.

Vielen Dank!

Ihre Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):

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

Freiraum
zur Bearbeitung

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 1 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 1 8 5 4 9

Wichtig:
Für die Bezahlung
zukünftiger Beiträge
bitte unbedingt ausfüllen!
(Der Erstbeitrag ist per Überweisung zu bezahlen!)

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 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Über den ersten Einzug von Zahlungen und bei Änderungen von Zahlungen wird der zahlungspflichtige Kontoinhaber spätestens fünf Tage vor Lastschrifteinzug informiert (Pre-Notification).

Vorname und Name des zahlungspflichtigen Kontoinhabers (Versicherungsnehmer/Anfragender):

(Hinweis: Versicherungsnehmer/Anfragender und Kontoinhaber müssen identisch sein.)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Name und Ort des Kreditinstitutes:

Land:

BIC – Internationale Bankleitzahl des Kreditinstitutes: (Falls nicht vorhanden – bitte bisherige Bankleitzahl eintragen!)

- SEPA-Lastschrift zum 1. des Fälligkeitsmonats
 SEPA-Lastschrift zum 15. des Fälligkeitsmonats

IBAN – Internationale Bankkontonummer des Kontoinhabers: (Falls nicht vorhanden – bitte bisherige Konto-Nr. eintragen!)

Länder-Code

Prüf-ziffer

in Deutschland: bisherige Bankleitzahl

in Deutschland: bisherige Kontonummer - fehlende Stellen werden vorne mit Nullen aufgefüllt

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers (Versicherungsnehmer/Anfragender):

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklausel 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 3-monatlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Es kann auch jährliche oder halbjährliche Zahlung vereinbart werden. Bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates, werden in diesem Fall zusätzliche Rabatte gewährt. Über den ersten Einzug von Zahlungen und bei Änderungen von Zahlungen wird der zahlungspflichtige Kontoinhaber spätestens fünf Tage vor Lastschrifteinzug informiert (Pre-Notification).
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Pferdehalter-Haftpflicht, dem Pferde-OP-Schutz, der Reiter-Unfall- und der Pferdehalter-Rechtsschutzversicherung – soweit beantragt – um vier rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag/die Verträge verlängern sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt werden. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgender Jahre unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten durch den Versicherungsnehmer gekündigt werden.

Die Versicherungsverträge werden 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 den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

► Pferdehalter-Haftpflicht-Versicherung

- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung der Uelzener (AHB)
- Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung (BBR 1)
- Zusatz Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung (BBR 1 Pferd) für die Schadenersatz-ausfallversicherung

Die Gesamtleistung des Versicherers für alle Schadenfälle eines Versicherungsjahres beträgt das Doppelte der vereinbarten Deckungssummen. **Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung nach Ziff. 15 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Haftpflichtversicherung (AHB), den Umfang der Sachschadendeckung (vgl. Ziff. 7 AHB) und den Ausschluss der Schäden an fremden Sachen (vgl. Ziff. 7.6 und 7.7 AHB) wird besonders hingewiesen.**

► Pferde-OP-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Pferde-OP-Schutz (ABPO)

Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden im Rahmen der versicherten Leistungen des abgeschlossenen Tarifes basis, premium oder premium plus bis zum 2-fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Die Erstattungen variieren je nach abgeschlossenem Tarif. Werden Pferde erst nach ihrem 11. Lebensjahr zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung statt 100 % = 80 %. **Die Wartezeit beträgt 4 Monate, für Bauchhöhlenoperationen (Kolik) 20 Tage. Für Gelenkoperationen bei Vorliegen von OCD, freien Gelenkkörpern, Chips, soweit diese Operationen versichert sind, beträgt die Wartezeit ein Jahr (vgl. Ziff. 7.3 der ABPO). Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABPO wird besonders hingewiesen.**

► Reiter-Unfall-Versicherung

- Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen (AUB)
- Zusatzbedingungen für die Gruppen-Unfallversicherung
- Besondere Bedingungen für die Mitversicherung von Bergungskosten in der Allgemeinen Unfallversicherung (BBBergungskosten)
- Besondere Bedingungen für die Unfallversicherung für alle Reiter des versicherten Pferdes (BBReiter)
- Besondere Bedingungen für Mehrleistungen bei einem Invaliditätsgrad ab 75%

„Mir ist bekannt, dass der Versicherer – soweit hierzu ein Anlass besteht – Angaben über meinen Gesundheitszustand, auch über frühere Erkrankungen oder Unfälle und über frühere, bestehende oder beantragte Versicherungsverträge bei anderen Unfall-, Kranken- oder Lebensversicherern zur Beurteilung der Risiken eines von mir beantragten Vertrages überprüft. Zu diesem Zweck befreie ich Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenanstalten und Gesundheitsämtern, die mich in den letzten zehn Jahren vor Angebotstellung untersucht, beraten oder behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht – und zwar auch über meinen Tod hinaus – und ermächtige sie, dem Versicherer die erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Dies gilt auch für Angehörige anderer Kranken-, Lebens- und Unfallversicherer, mit denen ich bisher in Vertragsbeziehungen stand oder stehe. Diese Ermächtigung endet fünf Jahre nach Angebotstellung.“
Versicherungsfähigkeit gem. Ziff. 4 AUB:

- I. Nicht versicherbar und trotz Beitragszahlung nicht versichert sind dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geisteskranke. Pflegebedürftig ist, wer für die Verrichtung des täglichen Lebens überwiegend fremder Hilfe bedarf.
- II. Der Versicherungsschutz erlischt, sobald der Versicherte im Sinne von I. nicht mehr versicherbar ist. Gleichzeitig endet die Versicherung.
- III. Der für dauernd pflegebedürftige Personen sowie Geisteskranke seit Vertragsabschluss bzw. Eintritt der Versicherungsunfähigkeit entrichtete Beitrag ist zurückzuzahlen.

► Pferdehalter-Rechtsschutz-Versicherung

- Bedingungen für die Spezial-Rechtsschutzversicherung für Mensch mit Tier (UE-MTRB)
- Besondere Bedingungen der Uelzener Allgemeinen Versicherungen zur Rechtsschutzversicherung über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen (BBRS)

Besonderer Hinweis: Die Rechtsschutzversicherung übernimmt die Kosten der notwendigen rechtlichen Interessenvertretung im vertraglich vereinbarten Umfang, sofern keine andere Rechtsschutzversicherung besteht oder ein Dritter zum Ersatz dieser Kosten verpflichtet ist (Subsidiarhaftung).

Folgende Leistungen gelten als vereinbart: Schadenersatz-Rechtsschutz und Rechtsschutz im Vertrags- und Sachen-

recht (für Streitwerte ab EUR 100), Steuer-Rechtsschutz vor Gerichten, Verwaltungs-Rechtsschutz, Straf- und Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz.

Wartezeit: 3 Monate. Keine Wartezeit besteht beim Schadenersatz-Rechtsschutz, beim Straf-Rechtsschutz, beim Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz.

Annahmerichtlinien:

- ausschließlich eigene, private Risiken versicherbar (keine Pensionstiere, keine Polizeipferde, keine Züchter, keine Vereine o. ä.)
- eine Einzelbeschreibung der Tiere mit Namen ist zwingend erforderlich.

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gemäß Ziff. 10 UEMTRB wird besonders hingewiesen.

► Schlusserklärung

Die Fragen in der Angebotsanfrage habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist. 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 Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden mir mit dem Angebot zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Vertrag nicht widerrufe.

► Einwilligungsklausel zur Datenverarbeitung

I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit
Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmisbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zu Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht nur erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverarbeitend), 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). Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung. Auf diese kann bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch in den Fällen, die nicht von den Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes erfasst werden.

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 Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollte die Einwilligung ganz oder teilweise verweigert werden, kann das dazu führen, dass ein Versicherungsvertrag nicht zustande kommt. Es steht Ihnen frei, die Einwilligung zur Werbung durch die Uelzener Versicherungen zu widerrufen.

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

- 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;
- zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit dem Versicherer, den ich bei Angebotsstellung genannt habe;
- zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Uelzener Versicherungen (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;
- 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;
- 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 Verschwiegenheit zu beachten;

- 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 Versicherungsmisbrauch 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;
- zur Beratung und Information über Versicherungs- und sonstige Finanzdienstleistungen (auch Werbung) durch den Versicherer, andere Unternehmen der Uelzener Versicherungen und den für mich zuständigen Vermittler;
- 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, SCHUFA). Dies kann ggf. zur Nichtannahme der Angebotsanfrage bzw. des Antrages führen;
- 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.

Die Grund-Beiträge¹ für 3 Monate je Pferd in EUR für:

Vertragslaufzeit ³	10 Jahre	5 Jahre	1 Jahr
-------------------------------	----------	---------	--------

Pferdehalter-Haftpflicht

jeweils ohne Selbstbeteiligung

	basis	27,56	31,01	34,45
premium	38,84	43,70	48,55	
premium plus	45,10	50,73	56,37	

Pferde-OP-Schutz

jeweils ohne Selbstbeteiligung

	basis	39,44	44,38	49,30
premium	55,95	62,94	69,94	
premium plus	98,84	111,21	123,56	

Reiter-Unfallversicherung

Reiter-Unfall	15,05	16,94	18,82
---------------	-------	-------	-------

Pferdehalter-Rechtsschutz

Pferde-Rechtsschutz	8,45	9,51	10,57
---------------------	------	------	-------

¹ Beiträge jeweils inkl. Laufzeit-Rabatt: 10 Jahre = 20% Rabatt, 5 Jahre = 10% Rabatt und 1 Jahr = 0% Rabatt sowie gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19%.

² Durch unterschiedliche Rundungen kann der polizierte Beitrag von dem hier errechneten Beitrag geringfügig abweichen. Es gilt jedoch der in der Versicherungspolice ausgewiesene Beitrag!

³ Bei Beantragung mehrerer Versicherungen muss die Vertragslaufzeit für alle Versicherungen gleich sein.



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender),
Hans-Christian Heim (Stv. d. Vors.),
Imke Brammer-Rahls, Bernd Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469
Sitz der Gesellschaft: Uelzen

Besuchsanschrift: Veerßer Straße 65/67, 29525 Uelzen
Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248
www.uelzener.de • info@uelzener.de

Gläubiger-ID: DE19 ZZZO 0000 1185 49