Bitte zurücksenden an: Schütz & Thies Versicherungskontor KG
Hinter den Fuhren 56, 28790 Schwanewede
Telefax: (0421) 33 111 203 Email: info@schuetz-thies.de

Antragssteller

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Haus-Nr.: _____ _____

PLZ/ Wohnort: _____ _____ Reitverein: _____

Telefon/ Email: _____ / _____

Antrag für eine Pferde-Haftpflichtversicherung (Rahmenkonditionen) ☐ ja ☐ nein

Zu versicherndes Pferd:

Kleinpferd/ genannte Pferderasse (Mitglied Reitverein) ☐ ja - Monatsbeitrag 6,98 €
Kleinpferd/ genannte Pferderasse (Nichtmitglied) ☐ ja - Monatsbeitrag 8,73 €
übriges Großpferd ☐ ja - Monatsbeitrag 11,21 €

Pferdehaftpflicht besteht bereits bei Schütz & Thies Vers.kontor KG ☐ ja VS-Nr.: _____

5 % Nachlass bei jährlicher Zahlweise ☐ ja _____

Antrag für eine Pferde-OP-Versicherung (Rahmenkonditionen) ☐ ja ☐ nein

Gewünschte Tarifvariante (Höchstaufnahmealter 17 Jahre):	Basis	Premium	**Premium Plus**
(bitte ankreuzen)	☐ ja	☐ ja	☐ ja
Monatsbeitrag (einschl. 19 % Versicherungssteuer)	25,47 €	58,31 €	73,21 €
Nachlassmöglichkeiten:			
10 % Nachlass bei Bestehen einer Pferde-Haftpflicht bei uns	☐ ja	☐ ja	☐ ja
10 % Nachlass bei Vereinbarung Selbstbeteiligung 250,00 €	☐ ja	☐ ja	☐ ja
10 % Nachlass ab 2 Pferden (Nachlass gilt je Pferd)	☐ ja	☐ ja	☐ ja
5 % Nachlass bei jährlicher Zahlweise	☐ ja	☐ ja	☐ ja

Zu versicherndes Pferd:

Name des Pferdes: _____ ☐ Stute ☐ Wallach ☐ Hengst

Rasse des Pferdes: _____ Geburtsdatum: _____

Hat/ Hatte Ihr Pferd Mängel/ Missbildungen/ Erkrankungen/ Unfälle/ Operationen? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Vorversicherung:

Bestand für Ihr Pferd bereits eine OP-Versicherung? ☐ nein ☐ ja, bei _____ _____
(Gesellschaft) (Versicherungs-Nr.)

Wurde ein Antrag bereits abgelehnt oder von einem Vorversicherer gekündigt? ☐ nein ☐ ja

Es gilt eine Wartezeit von 3 Monaten, für Bauchhöhlenoperationen 7 Tage. Bei Unfall entfallen die Wartezeiten!

Für die Pferde-OP-Versicherung gelten die Allgemeinen Bedingungen für den Pferde-OP-Schutz (ABPO 2022) BAS 8266 Stand 09.25 und wurden zur Kenntnis genommen.

Antrag für eine Reiter-Unfall-Versicherung (Rahmenkonditionen) ☐ ja ☐ nein

Detaillierte Versicherungsleistungen unter https://www.ipzv-versicherungen.de/reiterunfallversicherung.
Der Beitrag beträgt einschl. 40 % Kombi-Nachlass mtl. 4,93 €.

Bitte zurücksenden an: Schütz & Thies Versicherungskontor KG
Hinter den Fuhren 56, 28790 Schwanewede
Telefax: (0421) 33 111 203 Email: info@schuetz-thies.de

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Schütz & Thies Versicherungskontor KG, mit der Gläubiger-ID-Nr. DE72ZZZ00002227248, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ihre Mandatsreferenznummer teilen wir Ihnen noch mit.

IBAN: _____ **BIC/ Swift:** _____

Versicherungsbeginn: _____

Die Kundin/der Kunde kann gemäß § 61 Absatz 2 VVG auf die Beratung und/oder die Dokumentation der Beratung verzichten. Von dieser Möglichkeit macht der Kunde ausdrücklich Gebrauch und verzichtet auf eine Beratung und schriftliche Dokumentation.

Der Kunde ist darauf hingewiesen worden, dass sich der Beratungsverzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, gegen den Versicherungsvermittler einen Schadenersatzanspruch wegen Verletzung von Beratungs- und Dokumentationspflichten geltend zu machen.

Gern beraten wir Sie! Unter folgenden Kontaktmöglichkeiten erreichen Sie uns:

Schütz & Thies Versicherungskontor KG
Hinter den Fuhren 56 - 28790 Schwanewede
Tel.: (0421) 33 111 200 - Fax: (0421) 33 111 203 - E-Mail: info@ipzv-versicherungen.de

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Empfangsbestätigung

Ich habe folgende Vertragsbestimmungen und -informationen erhalten und erkenne die Erklärungen und Vertragsbestimmungen an (*https://www.ipzv-versicherungen.de/pferde-op-versicherung*):

- *Informationen zum Datenschutz*
- *Mitteilung über die Folgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtenverletzung*
- *Belehrung über das Widerrufsrecht*
- *Allgemeine Informationen gemäß VVG-Informationspflichtenverordnung*
- *SEPA-Lastschriftmandat-BD Schütz u Thies*
- *Informationsblatt zur Tierhalter-Haftpflichtversicherung*
- *Allgemeine Bedingungen für die Haftpflichtversicherung*
- *Vertragsvereinbarungen Tierhalterhaftpflichtversicherung Rahmenvertrag*
- *Informationsblatt zur Pferde-OP-Versicherung*
- *Allgemeine Bedingungen für den Pferde-OP-Schutz (BPO 2022 -09-2025)*
- *Unfallversicherung - Informationsblatt*
- *Allgemeine Unfall-Versicherungsbedingungen (AUB 2012)*
- *Vertragsvereinbarungen zum Rahmenvertrag Reiter-Unfallversicherung*

-

Datum: _____ **Unterschrift:** _____