



POSTBUS 200

5080 AE Hilvarenbeek

TEL. +31 (0) 13 – 505 00 91 FAX. +31 (0) 13 – 505 00 92

E-MAIL [INFO@paardenverzekraar.nl](mailto:INFO@paardenverzekraar.nl) [WWW.PAARDENDEVERZERKAAR.NL](http://WWW.PAARDENDEVERZERKAAR.NL)

## AANVRAAGFORMULIER PAARDENVERZEKERING

Aanvraag nieuwe verzekering  Wijziging van bestaande verzekering  
 Relatienr..... Polisnr..... Ingangsdatum.....

### 1. Eigenaar.

Naam: Dhr. – Mevr. .... Tel. privé.....  
 Adres ..... zaak.....  
 Postcode/Woonplaats ..... mobiel.....  
 Geboortedatum ..... Fax.....  
 Beroep/bedrijf ..... E-mail.....

### 2. Verzekerd paard.

Naam paard ..... Kleur .....  
 Geslacht Hengst  Merrie  Ruin  Aftekeningen .....  
 Geboren d.d. ....\*  
 Ras/afstamming .....  
 Stamboek nr. .... Stokmaat.....  
 Chip nr..... Verzekerde waarde Euro.....\*\*

Waar is het paard gestald?

N.B. Met het oog op inspectie door de paardeninspecteur, altijd invullen en overeenkomstig de huidige situatie

Naam .....  
 Adres.....  
 Postcode/woonplaats.....  
 Telefoon.....

\* De leeftijd wordt bepaald volgens het gebit.

\*\* Verzekeren boven de handelswaarde is niet toegestaan en kan in geval van schade slechts teleurstellingen geven.

### 3. Verzekeringsvoorwaarden.

Tijdelijke verzekering  
 Dood  
 Dood + Ongevallen  
 ODA  
 Uitgebred  
 Combinatie.....  
 Nee  Ja  
 Nee  Ja  beperkte ziektekosten  
 uitgebreide ziektekosten

a. Wenst u ook tegen **diefstal** te verzekeren?

b. Wenst u ook tegen **ziektekosten** te verzekeren?

c. Wilt u ook uw wettelijke aansprakelijkheid als eigenaar en/of gebruiker van het paard verzekeren?  Nee  Ja

d. Alleen invullen voor dekhengst

hengstendekking  
 hengstendekking incl. bedrijfs-KI  
 hengstendekking incl. verzend-KI

Wilt u behalve het dekhengstenrisico ook het rijpaardrisico meeverzekeren?  Nee  Ja

Voor de aanvraag van een dekhengstenverzekering dient dit aanvraagformulier vergezeld te gaan van een recente uitslag van het sperma-onderzoek van de desbetreffende instantie. Voor een aanvraag tot bedrijfs-KI en verzend-KI dient een bewijs van KI-waardig van de hengst, afgegeven door de Gezondheidsdienst voor Dieren in Nederland, voor het komende dekseizoen aan AMEV Hippo te worden toegezonden.

### 4. Dierenarts.

Wie is uw dierenarts .....  
 Volledig adres .....  
 Hoe ver woonachtig van stal .....Km

**5. Aankoop paard.**

Van wie heeft u het paard gekocht ..... Op welke datum ..... Voor welke prijs .....

**6. Voor welk doel is het paard bestemd:**

- a. rijpaard of tuigpaard  Nee  Ja Recreatie  Nee  Ja
- b. fokmerrie  Nee  Ja
- Heeft uw merrie ooit een veulen groot gebracht?  Nee  Ja
- Zo ja, in welk jaar? .....
- Is uw merrie nu drachtig?  Nee  Ja
- Zo ja, sinds wanneer en van welke hengst? .....
- Wenst u een aanvraagformulier voor een vruchtverzekering?  Nee  Ja
- c. dekhengst  Nee  Ja
- d. manege(les) doeleinden  Nee  Ja
- e. springpaard  Nee  Ja
- f. dressuurpaard  Nee  Ja
- g. een ander doel, zo ja, welk  Nee  Ja .....

**7. Gezondheid paard.**

- Is uw paard onlangs veterinair gekeurd? Klinisch:  Nee  Ja Röntgenologisch:  Nee  Ja
- Heeft het paard bij uw weten enig gebrek?  Nee  Ja
- Zo ja, welk gebrek? .....
- Is het paard ooit onder behandeling van een dierenarts geweest?  Nee  Ja
- Zo ja, voor welke oorzaak en wanneer? .....

**8. Aantal paarden.**

Hoeveel paarden bezit u totaal? .....

**9. Verlies paarden.**

Hoeveel paarden heeft u verloren in de afgelopen 12 maanden?

Datum en oorzaak van ieder afzonderlijk: .....

**10. Premiebetaling**

Welke premiebetaling wenst u?  Jaarlijks  Halfjaarlijks  Maandelijks

Bij betaling per half jaar of per maand wordt over de jaarpremie 6% rente in rekening gebracht.

De premiebetaling vindt plaats aan:  de verzekeraar per  Acceptgiro  Automatische afschrijving

\*

\* de machtiging tot automatische afschrijving van de giro- of bankrekening met nr ..... wordt verleend door ondertekening van dit formulier.

**12. Overige Omstandigheden.**

- a. Heeft u of een van de medeverzekerden reeds eerder schade  Nee  Ja .....
- geleden door een te verzekeren gebeurtenis? Zo ja, wat was de .....
- oorzaak, hoe groot was de schade en wanneer trad de schade op? .....
- (Deze vraag dient ook beantwoord te worden als de schade niet .....
- verzekerd was).....
- b. Is ooit enige verzekering aan u of een medeverzekerde geweigerd,  Nee  Ja .....
- opgezegd of slechts onder bijzondere voorwaarden voortgezet? .....
- Zo ja, wanneer, door welke maatschappij(en), welke verzekering(en) .....
- .....
- en om welke reden?.....
- c. Heeft u feiten te melden omtrent een strafrechtelijk verleden van u,  Nee  Ja
- uw echtgenoot of partner of een (mee)- verzekerde die binnen de .....
- acht jaar zijn voorgevallen? .....
- d. Heeft u verder nog iets mede te delen over het te verzekeren risico  Nee  Ja
- of over uw persoonlijk en/of medeverzekerden dat voor het .....
- beoordelen van deze aanvraag van belang kan zijn? .....

N.B. Bij bevestigende beantwoording van vraag 12c. kunt u vertrouwelijke informatie desgewenst in een gesloten envelop, geadresseerd aan de directie bijvoegen.

