



## Pferde sicher plus Immer gut verarztet

### Pferde-VOLL-Schutz

Ob Unfall oder Krankheit, ob einfache Behandlung oder notwendige OP – wir übernehmen bis zu 60 Prozent der Tierarztkosten nach dem 1fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT).

### Pferde-OP-Schutz premium

Wenn Ihr Pferd operiert werden muss, kann es schnell richtig teuer werden. Die Erweiterung des Pferde-VOLL-Schutzes um den OP-Schutz *premium* erhöht die Kostenerstattung für OPs von 60 auf bis zu 100 Prozent und vom 1fachen auf den 2fachen Satz der GOT.

Damit Ihr Vierbeiner auch bei hohen Kosten bestens behandelt wird.

## Gute Gründe für Pferde *sicher plus* \*

- ✓ Pferde-VOLL-Schutz
- ✓ Pferde-OP-Schutz *premium*  
(inkl. Erstattung von Chipkosten bis zu 25 EUR)
- ✓ Freie Tierarztwahl
- ✓ Bis zu 100 % Kostenübernahme im OP-Schutz
- ✓ Keine Höchstgrenzen
- ✓ Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung beim VOLL-Schutz inklusive
- ✓ Versicherungsschutz schon ab dem vollendeten 2. Lebensmonat
- ✓ Schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall

\* Nähere Erläuterungen auf den Innenseiten und in den Versicherungsbedingungen.



## Schnell wieder auf den Beinen

### Pferde sicher plus Immer gut verarztet

- ✓ Pferde-VOLL-Schutz
- ✓ Pferde-OP-Schutz *premium*





## Von heute auf morgen lahmgelegt

Auch das gesündeste Pferd kann plötzlich und unerwartet krank werden. Gut, wenn man hier rechtzeitig vorgesorgt hat. Denn schnell kann eine tierärztliche Behandlung eine Rechnung von mehreren tausend Euro nach sich ziehen.

Stellen Sie sich vor, Ihr Pferd kabbelt sich mit einem anderen auf der Weide und erleidet eine Griffelbeinfraktur. Die notwendige Operation und die anschließende Behandlung kosten Sie etwa 3.100 EUR. Hier hilft unser OP-Schutz.

Noch schlimmer kommt's bei einer Kolik. Wenn der Darmverschluss durch eine Not-Operation in der Tierklinik behoben werden muss, sind Sie im Handumdrehen etwa 5.000 Euro los. Selbst für die Behandlung eines Hustens fallen Beträge zwischen 300 und 1.500 EUR an. Mit der Kombination des Pferde-VOLL- und des OP-Schutzes *premium* sind Sie in beiden Fällen auf der sicheren Seite.

Als Deutschlands ältester Tierversicherer wissen wir: Kein Pferd ist vor Krankheiten sicher. Verhindern können wir das leider nicht. Aber wir können Sie vor den finanziellen Folgen schützen – mit unserer Pferde-Krankenversicherung. Damit Ihr Pferd trotz hoher Kosten wieder gesund wird.

### Das Angebot unserer Pferde *sicher plus*

Wählen Sie zwischen der Pferde-VOLL-Schutz-Versicherung mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung oder dem erweiterten Angebot Pferde-VOLL-Schutz & Pferde-OP-Schutz *premium*:

#### Pferde-VOLL-Schutz

|  |  |
|--|--|
| Erstattung der Kosten für <sup>1</sup> : | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ambulante und stationäre tierärztliche Behandlungen</li> <li>• verordnete Arznei- und Verbandsmittel</li> <li>• Labor- und Röntgenuntersuchungen</li> </ul> |
| Umfang der Erstattung:                   | 1-facher Satz der GOT (Gebührenordnung für Tierärzte) in der Fassung vom 30. Juni 2008   |
| Höhe der Erstattung:                     | <b>60 %</b> der tierärztlichen Behandlungskosten Ihres Pferdes   |
| Höchstgrenzen:                           | Keine  |
| Behandelnde/-r Tierklinik/Tierarzt:      | Freie Wahl   |
| Aufnahmealter:                           | Ab dem vollendeten 2. Lebensmonat bis zum vollendeten 11. Lebensjahr.  |
| Wartezeit:                               | Die Wartezeit beträgt vier Monate, für Kolikbehandlungen 20 Tage.  |
| Pferdehalter-Notruf:                     | Unser Service für Sie als Versicherungsnehmer der <b>Pferdehalter-Notruf mit 24-Stunden-Rufbereitschaft</b> . Im Notfall benennen wir Ihnen Tierkliniken in Ihrer Nähe.                              |

#### inklusive Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Versicherungssumme:               | 2.500 EUR  |
| Erstattung:                       | 80 % der Versicherungssumme  |
| Umfang des Versicherungsschutzes: | Versicherungsschutz besteht bei Transport-, Diebstahl-, Brand- und Blitzschlagschäden. |

#### Monatsbeitrag Pferde-VOLL-Schutz inklusive Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung

|                              |                                 |
|------------------------------|---------------------------------|
| <b>49,95 EUR<sup>2</sup></b> | bei 10jähriger Vertragslaufzeit |
|------------------------------|---------------------------------|

#### Pferde-VOLL- & OP-Schutz *premium*

Kombinieren Sie den **Pferde-VOLL-Schutz** mit dem **Pferde-OP-Schutz *premium*** und erhalten zusätzlich:

|   |  |
|---|--|
| Höhere Erstattung bei Pferde-OPs <sup>1</sup> : | Statt <b>60 %</b> bis zu <b>100 %</b> Erstattung der erstattungsfähigen Kosten bei Pferde-OPs. (Bei Pferden, die bei Antragsannahme das 11. Lebensjahr vollendet haben beträgt die Erstattung der erstattungsfähigen Kosten 80 %.) |
| Umfang der Erstattung:                          | Statt nach dem 1fachen Satz der GOT werden die im OP-Schutz versicherten Kosten <b>bis zum 2fachen Satz</b> der GOT (Gebührenordnung für Tierärzte) in der Fassung vom 30. Juni 2008 erstattet.                                    |
| Wartezeit:                                      | Vier Monate für die versicherten Pferde-OPs. Für Kolikoperationen 20 Tage.   |

#### Monatsbeiträge Pferde-VOLL-Schutz & Pferde-OP-Schutz *premium*

|                              |                                 |
|------------------------------|---------------------------------|
| <b>59,95 EUR<sup>2</sup></b> | bei 10jähriger Vertragslaufzeit |
|------------------------------|---------------------------------|

<sup>1</sup> Die Leistungsbeschreibungen sind verkürzt wiedergegeben. Den genauen Leistungsumfang entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen.

<sup>2</sup> Monatsbeiträge inklusive 19 % Versicherungssteuer.





Vertragserklärung auf eine  
**Pferde sicher plus - Versicherung**  
 bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

**Interne Vermerke** (Vom Vermittler auszufüllen.)

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

**Antragsteller/-in** (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau  Herr  Eheleute  
 Titel, Nachname:   
 Vorname/-n:  Geburtstag:   
 Straße, Hausnummer:   
 PLZ:  Ort:   
 Derzeit ausgeübte Tätigkeit:   
 E-Mail\*:   
 Telefon\*:  Staatsangehörigkeit:  D |     
 \* Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.  freiw. krankenvers.  gesetzl. krankenvers.  Arbeiter  Angestellter  Selbstst.

**Versichertes 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  
 Abstammung Vater:  Stockmaß:  cm  
 Abstammung Vater der Mutter:  Augenblicklicher Wert:  EUR  
 Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen?  nein  ja:  
 Art der Mängel bzw. Missbildungen:   
 War/ist das Pferd erkrankt/in tierärztlicher Behandlung?  nein  ja:  
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten:   
 Ist das Pferd gesund?  nein  ja  
 Nein, bitte näher erläutern:   
 Haustierarzt (Name und Anschrift):

**Tierkranken-/OP-Vorversicherung**

Besteht oder  bestand für Ihr Tier bereits eine Tierkranken-/OP-Versicherung oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag  gestellt oder  abgelehnt?  
 Nein  Ja, bei:  Gesellschaft:   
 Versicherungs-Nr.:  Gekündigt zum/Ablauf:

**Zum Versicherungsvertrag**

**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:**  monatlich  vierteljährlich (abzgl. 2% Rabatt)  jährlich (abzgl. 5% Rabatt)  halbjährlich (abzgl. 3% Rabatt)  
 (Hinweis: Die monatliche Zahlungsweise ist nur per Lastschrift möglich!)

**Versicherungsumfang und Beitrag**

**Pferde-VOLL-Schutz<sup>1</sup> mit Pferde-Transport und Diebstahlversicherung** und Pferdehalter-Notruf **Monatsbeitrag:** (Inkl. Versicherungssteuer.)  EUR  
 **Pferde-VOLL-Schutz<sup>1</sup> mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung, mit Pferde-OP-Schutz premium<sup>2</sup>** und Pferdehalter-Notruf

<sup>1</sup> Die Erstattung der OP-Kosten mit bis zu 60 % erfolgt maximal nach dem 1fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30.06.2008.  
<sup>2</sup> Die Erstattung der OP-Kosten mit bis zu 100 % erfolgt maximal nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30.06.2008.

| Monatsbeiträge je Pferd  |                                |                               |                         |
|--|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)   | 10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt) | 5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt) | 1 Jahr (ohne LZ-Rabatt) |
| Pferde-VOLL-Schutz mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung und Pferdehalter-Notruf                               | 49,95 EUR                      | 56,20 EUR                     | 62,44 EUR               |
| Pferde-VOLL-Schutz mit Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung, mit Pferde-OP-Schutz premium und Pferdehalter-Notruf | 59,95 EUR                      | 67,45 EUR                     | 74,94 EUR               |

Alle Beiträge inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19%.

**Lastschrifteinzugsermächtigung**

Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto einzuziehen:  
 zum 1.  Konto-Nr.:  Bankleitzahl:   
 zum 15.   
 Geldinstitut, Ort:   
 Falls abweichender Kontoinhaber/-in:  
 Name, Vorname und Unterschrift:

**Bemerkungen**

**Schlussklärung des Antragstellers und Unterschrift**

Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt habe, das ist meine Vertragserklärung, kommt (kommen) der Vertrag (die Verträge) zustande. **Danach kann ich meine Vertragserklärung(-en) innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell gezahlte oder abgebuchte Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Vertragserklärung befindlichen Grundlagen, insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebots 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, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Ort, Datum:   
 Unterschrift Antragsteller/-in, ggf. gesetzliche Vertreter:   
 Unterschrift Vermittler/-in:

## Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklauseln nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

### » Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten; es kann auch jährliche, halb- oder vierteljährliche Zahlung mit entsprechender Rabattierung vereinbart werden. Bei monatlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.
- Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei dem Pferde-VOLL-Schutz, dem Pferde-OP-Schutz und der Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung – soweit beantragt – um drei rechtlich selbstständige und von einander 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 folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risiko-beschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragserklärung gültigen Fassung – liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

### » Pferde-VOLL-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tier-Krankenvollversicherung von Pferden und anderen Einhufern (ABBP).
- Besondere Bedingungen der Uelzener zur Pferde-Krankenvollversicherung sowie über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen.

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABBP wird besonders hingewiesen. Die Wartezeit beträgt 4 Monate, für Kolikbehandlungen 20 Tage.**

### » 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 premium bis zum 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet.*

*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 (vgl. Ziff. 7.3 der ABPO). Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABPO wird besonders hingewiesen.**

### » Pferde-Transport- und Diebstahlversicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Versicherung von Pferden und anderen Einhufern (AVP).
- Besondere Bedingungen der Uelzener zur Pferde-Lebensversicherung sowie über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen.

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 18 der AVP wird besonders hingewiesen.**

### » Schlusserklärung

**Die Fragen in der Vertragserklärung 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 der (den) Urkunde(n) über den Vertragsabschluss zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Antrag bzw. meine Vertragserklärung nicht widerrufe.

### » Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

**Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Uelzener Versicherungen meine personenbezogenen Daten, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu meiner Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung benötigen. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.**

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Meine Einwilligung zur Datenverwendung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfung bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen. Es steht mir frei, die Einwilligungserklärung mit Wirken für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollten die Einwilligungen ganz oder teilweise verweigert werden, kann das zur Nichtannahme der Vertragserklärung führen. Meine Einwilligung gilt nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen kann, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

**Unter diesen Voraussetzungen willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden**

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
2. zur Übermittlung an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung;
3. zur gemeinschaftlichen Führung einer Datensammlung der Unternehmen der Uelzener Versicherungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Uelzener Lebensversicherungs-AG, Uelzener Rechtsschutz Schadenservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und

kostengünstig bearbeiten zu können; diese Datensammlung enthält meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten;

4. 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 Versicherungsmissbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern;
5. zur Weitergabe meiner Daten an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
6. zur Nutzung meiner allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten durch die Unternehmen der Uelzener Versicherungen und/oder die Vermittler für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen;
7. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer oder eine Auskunftsdienststelle eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt;
8. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt; dies kann auch erfolgen durch eine Auskunftsdienststelle (z. B. Infocore).



Uelzener

VERSICHERUNGEN

Uelzener Allgemeine  
Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender),  
Hans-Christian Heim

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469

Sitz der Gesellschaft: Uelzen  
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248

Besuchsanschrift:  
Veerfler Straße 65/67, 29525 Uelzen

Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen

Bankverbindungen:  
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen  
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03  
IBAN: DE98 2585 0110 0018 0015 03  
SWIFT-BIC: NOLADE21UEL

Commerzbank Uelzen, Uelzen  
BLZ 258 400 48, Konto-Nr. 5690334 00  
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00  
SWIFT-BIC: COBADEFF249

www.uelzener.de • info@uelzener.de