

Wijziging Collectieve Paardenverzekering

Mededelingsplicht

Op de gesloten verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing. U bent wettelijk verplicht om de door ons vóór het afsluiten van de overeenkomst gestelde vragen volledig en naar waarheid te beantwoorden. Als achteraf blijkt dat u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op een uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Heeft u gehandeld met de opzet ons te misleiden of zouden wij de verzekering bij ware stand van zaken niet hebben gesloten, dan kunnen wij de verzekering opzeggen.

1. Verzekeringnemer

Naam	M / V	Geboortedatum	
Adres		Email	
Postcode/Woonplaats		Beroep / bedrijf	
Telefoon		U verzekert als	<input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Bedrijf
Telefoon mobiel		Indien bedrijfsmatig;	Naam bedrijf.....
IBAN nummer.....			K.v.K.nummer.....
BIC nummer.....	Indien buitenlands rekeningnummer		Bedrijfsvorm.....
Geeft u hierbij toestemming voor eventuele correspondentie per e-mail?			Uw functie.....
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee		Gemachtigd namens het bedrijf <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
			Is er recht op aftrek B.T.W.? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

2. Algemeen

<input type="checkbox"/> Wijziging verzekering	Wijzigingsdatum	Polisnummer
Waar zijn uw paarden/pony's gestald?	<input type="checkbox"/> Thuis	<input type="checkbox"/> Elders**
**In verband met mogelijke bezichting van uw dieren, graag invullen overeenkomstig de huidige situatie.		Stalnaam
		Stallingsadres.....
		Telefoon stallingsadres
		Stalnaam
		Stallingsadres.....
		Telefoon stallingsadres

3. Mogelijke wijziging premiebetaling

De premiebetaling vindt plaats aan Xcellent Horse Insurance.

Wilt u de premie betalen per Jaar Halfjaar Kwartaal Maand

Kiest u voor Nota Automatische incasso

Bij betaling per halfjaar, kwartaal of maand geldt een toeslag van 6% over de jaarpremie.

Kiest u voor betaling per maand dan is automatische incasso verplicht. Bij jaarpremies lager dan € 300,00 per jaar is maandbetaling niet mogelijk.

Bij automatische incasso dient u altijd het bijgevoegde SEPA machtigingsformulier in te vullen en aan te leveren samen met uw aanvraagformulier.

4. Gegevens van bij te verzekeren paarden / pony's met verzekeringskeuze en verzekerde waarde

Paard/Pony

Naam.....	Ras.....	Kleur.....
Geboortedatum.....	Geslacht <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Ruin <input type="checkbox"/> Merrie	Stokmaat.....
Stamboeknummer.....	Afstamming.....	
Chipnummer.....	Verzekerde waarde.....	
<input type="checkbox"/> ER Budget <input type="checkbox"/> ER Start	<input type="checkbox"/> ER Medium	
<input type="checkbox"/> ER Budget + Koliek ZKV <input type="checkbox"/> ER Start + Koliek ZKV	<input type="checkbox"/> ER Medium + Koliek ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Intro ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Compleet ZKV	

Paard/Pony

Naam.....	Ras.....	Kleur.....
Geboortedatum.....	Geslacht <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Ruin <input type="checkbox"/> Merrie	Stokmaat.....
Stamboeknummer.....	Afstamming.....	
Chipnummer.....	Verzekerde waarde.....	
<input type="checkbox"/> ER Budget <input type="checkbox"/> ER Start	<input type="checkbox"/> ER Medium	
<input type="checkbox"/> ER Budget + Koliek ZKV <input type="checkbox"/> ER Start + Koliek ZKV	<input type="checkbox"/> ER Medium + Koliek ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Intro ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Compleet ZKV	

Paard/Pony

Naam.....	Ras.....	Kleur.....
Geboortedatum.....	Geslacht <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Ruin <input type="checkbox"/> Merrie	Stokmaat.....
Stamboeknummer.....	Afstamming.....	
Chipnummer.....	Verzekerde waarde.....	
<input type="checkbox"/> ER Budget <input type="checkbox"/> ER Start	<input type="checkbox"/> ER Medium	
<input type="checkbox"/> ER Budget + Koliek ZKV <input type="checkbox"/> ER Start + Koliek ZKV	<input type="checkbox"/> ER Medium + Koliek ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Intro ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Compleet ZKV	

Paard/Pony

Naam.....	Ras.....	Kleur.....
Geboortedatum.....	Geslacht <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Ruin <input type="checkbox"/> Merrie	Stokmaat.....
Stamboeknummer.....	Afstamming.....	
Chipnummer.....	Verzekerde waarde.....	
<input type="checkbox"/> ER Budget <input type="checkbox"/> ER Start	<input type="checkbox"/> ER Medium	
<input type="checkbox"/> ER Budget + Koliek ZKV <input type="checkbox"/> ER Start + Koliek ZKV	<input type="checkbox"/> ER Medium + Koliek ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Intro ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Compleet ZKV	

Paard/Pony

Naam.....	Ras.....	Kleur.....
Geboortedatum.....	Geslacht <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Ruin <input type="checkbox"/> Merrie	Stokmaat.....
Stamboeknummer.....	Afstamming.....	
Chipnummer.....	Verzekerde waarde.....	
<input type="checkbox"/> ER Budget <input type="checkbox"/> ER Start	<input type="checkbox"/> ER Medium	
<input type="checkbox"/> ER Budget + Koliek ZKV <input type="checkbox"/> ER Start + Koliek ZKV	<input type="checkbox"/> ER Medium + Koliek ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Intro ZKV	
	<input type="checkbox"/> ER Medium + Compleet ZKV	

Heeft u nog meer paarden/pony's voor deze collectiviteit, dan kunt u dit blad nogmaals invoegen en verder gaan met nummeren

5. Aanvullende vragen verzekeringskeuze

- Wilt u 100% dekking bij het Brandrisico voor alle paarden meeverzekeren? Ja Nee
- Wilt u het diefstal risico meeverzekeren? Ja Nee
- Wilt u dat wij contact met u opnemen inzake het aansprakelijkheidsrisico? * Ja Nee

***Aansprakelijkheid in verband met het bezit van meerdere paarden wordt dikwijls niet afgedekt door uw particuliere aansprakelijkheidsverzekering. Wij kunnen u een aanbod op maat verstrekken voor dit risico en/of uw totale hippische bedrijfsrisico. Voor informatie, mogelijkheden, oplossingen en onze werkwijze, verwijzen wij u naar www.equinerisk.com.**

Hieronder kunt u aangeven of u van ons informatie wilt ontvangen over onze verzekeringsmogelijkheden voor nog andere specifieke risico's.

- Paardentrailer Zadel/Sportuitrusting Ongevallen voor ruiters en hippische beroepen
 Paardenvrachtauto Rijtuig/Menwagen Vrucht Embryo

Indien u informatie wilt ontvangen, sturen we u deze toe op het door u aangegeven emailadres bij vraag 1.

6. Gezondheid paarden/pony's

- Is een van de dieren (eerder) veterinair gekeurd? Nee Ja, de volgnummers.....
Op de data.....
- Klinisch*** Nee Ja, de volgnummers.....
Op de data.....
- Röntgenologisch*** Nee Ja, de volgnummers.....
Op de data.....
- Zijn de dieren gezond?*** Ja Nee, de volgnummers.....
- (Geef ook aan als er dingen zijn die u opvallen, zoals slecht/langzaam eten e.d.)
- Namelijk.....
- Heeft een van de dieren (bij u en/of bij de vorige eigenaar) aandoeningen, ziekten, klachten en/of gebreken (gehad)?*** Nee Ja, de volgnummers.....
- Namelijk.....
- Is (bij u en/of bij de vorige eigenaar) een van de dieren ooit gezien door of onder behandeling geweest van een dierenarts, therapeut en/of ander veterinair hulpverlener? Nee Ja, de volgnummers.....
- Namelijk.....
- Heeft een van de dieren (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit een operatie ondergaan? Nee Ja, de volgnummers.....
- Namelijk.....
- Heeft een van de dieren (bij u en/of bij de vorige eigenaar) ooit gedragsproblemen/stalondeugden getoond? Nee Ja, de volgnummers.....
- Namelijk.....
- Heeft een van de dieren allergieën en/of staart- en maneczeem? Nee Ja, de volgnummers.....
- Namelijk.....

Als u een antwoord hebt aangekruist waarbij u *** tegenkomt, verzoeken wij u keuringsrapport(en), röntgenfoto's en/of verslag(en) van behandelend dierenarts(en)/therapeut(en) en/of ander veterinair hulpverlener mee te sturen.

Let op! Het verzwijgen of achterhouden van informatie kan leiden tot het niet uitkeren van de schade (zie ook Mededelingsplicht).

- Als het om een merrie gaat;
- Heeft een van uw merries ooit een veulen groot gebracht? Nee Ja, de volgnummers.....
- In het jaar/In de jaren.....
- Is een van uw merries nu drachtig? Nee Ja, door natuurlijke dekking / KI
Volgnummers.....
- Ja, door embryotransplantatie
Volgnummers.....

7. Wijzigen/Royeren van reeds verzekerde paarden/pony's

Wijzigen

Naam paard Per datum

Wijziging

Naam paard Per datum

Wijziging

Naam paard Per datum

Wijziging

Naam paard Per datum

Wijziging

Naam paard Per datum

Wijziging

(Wegens verkoop) afschrijven

Naam paard Per datum

Naam paard Per datum

Naam paard Per datum

Naam paard Per datum

Naam paard Per datum

Privacy

Bij de aanvraag of wijziging van deze verzekering vragen wij u om persoonsgegevens en andere gegevens. Deze gegevens verwerken wij in onze administratie. Bij de aanvraag of wijziging van een verzekering of bij een schademelding, kunnen wij uw schade- en verzekeringsgegevens raadplegen bij de Stichting Centraal Informatie Systeem van in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen (CIS). Ook kunnen wij openbare bronnen raadplegen waarbij wij persoonsgegevens krijgen en verwerken. Met als doel:

- het beoordelen en accepteren van u en/of verzekerde. Hiervoor maken wij/assuradeuren gebruik van een CDD-onderzoek (CDD betekent Customer Due Dilligence, ofwel 'ken uw klant') op basis van de FISH (Fraude en Informatie Systeem Holland)-databank;
- het uitvoeren van overeenkomsten;
- het uitvoeren van gerichte marketingactiviteiten en gerichte aanbiedingen;
- het voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- het uitvoeren van statistische en wetenschappelijke analyses;
- het uitvoeren van fraudecontroles en naleving van (sanctie) wet- en regelgeving door middel van de FISH-databank en de Compliancy Check. g. om u op de hoogte te houden van onze producten en diensten.

Als u geen persoonlijke aanbiedingen wilt ontvangen, kunt u ons dit laten weten. U kunt uw persoonsgegevens die wij geregistreerd hebben, bekijken en door ons laten aanpassen. Meer informatie over de wijze waarop wij persoonsgegevens verwerken vindt u op www.uwpaardverzekeren.nl en op www.XcellentHorse.com bij 'Privacy statement'.

Als u een schade meldt, leggen wij de gegevens van deze schade en uw persoonsgegevens altijd vast bij de Stichting CIS. Het maakt daarbij niet uit of de schade door uw schuld is ontstaan, en of de schade wel of niet gedekt is. Beëindigen wij uw verzekering als u hebt gefraudeerd of als u uw contractuele verplichtingen niet bent nagekomen, bijvoorbeeld uw premie niet betaald hebt? Dan kunnen wij dit samen met uw persoonsgegevens ook vastleggen bij de Stichting CIS. Als we dat doen, informeren wij u hierover. Op deze manier willen we risico's beheersbaar houden en fraude tegengaan. Meer informatie en het privacyreglement van de Stichting CIS vindt u op www.stichtingcis.nl.

Wij verwerken uw persoonsgegevens conform de Wet bescherming persoonsgegevens en houden ons aan de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen. Deze gedragscode kan worden opgevraagd via www.verzekeraars.nl.

Geschillen

Klachtenregeling: Klachten die verband houden met (de uitvoering van) deze verzekeringsovereenkomst of de daaraan voorafgaande aanvraag kunnen in eerste instantie worden voorgelegd aan: De directie van W.A. Hienfeld B.V., Postbus 75133, 1070 AC Amsterdam; Assuradeuren geven er de voorkeur aan dat een klacht per brief of per e-mail (info@hienfeld.nl) wordt ingediend.

Als de klacht niet naar de wens van de indiener is opgelost dan kan de indiener (mits hij als consument kan worden aangemerkt), binnen drie maanden na definitieve afhandeling van de klacht door W.A. Hienfeld B.V., een klacht indienen bij: Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (KiFiD) Postbus 93257, 2509 AG Den Haag.

Geschillen in verband met deze verzekeringsovereenkomst kunnen ook worden voorgelegd aan de bevoegde rechter, tenzij partijen het eens worden over een andere manier van conflictoplossing, bijvoorbeeld mediation of arbitrage.

Belangrijk: voorbehoud!

De (voorlopige) dekking is onder voorbehoud van de resultaten van de controle van de gegevens bij de Stichting CIS te Den Haag en de Compliancy Check van ABZ. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid en naleving van de sanctiewetgeving worden uw gegevens geraadpleegd. Daarnaast is de (voorlopige) dekking onder het voorbehoud dat er geen achterstand in premiebetaling bestaat.

Ondertekening

U verklaart, als ondergetekende, dat de gegeven antwoorden volledig en juist zijn.

U verklaart dat u (een) verzekering(en) wilt sluiten tegen de door u gekozen dekking die staat omschreven in de algemene en bijzondere voorwaarden.

U verklaart dat u de (overeenkomstig deze aanvraag op te maken) polis in ontvangst zult nemen en de daarvoor verschuldigde premie en kosten betaalt.

U verklaart dat aan u de algemene en bijzondere voorwaarden van de door u gewenste verzekering(en) ter beschikking zijn gesteld, dat u akkoord gaat met de toepasselijkheid daarvan en dat u van de inhoud hiervan kennis heeft genomen.

Handtekening verzekeringnemer

Datum Plaats

Na invulling en ondertekening van dit wijzigingsformulier, graag opsturen of (inscannen en) e-mailen naar het adres rechtsboven op de pagina.

Doorlopende SEPA incasso machtiging

SEPA-010116

Naam	: Xcellent Horse Insurance B.V.	
Adres	: Postbus 2300	
Postcode	: 5202 CH	
Woonplaats	: 's Hertogenbosch	
Land	: Nederland	
Incassant-ID	: NL73ZZZ160660080000	
Kenmerk machtiging	: <input type="text"/>	Wordt na ontvangst door Xcellent Horse Insurance B.V. afgegeven.
Reden machtiging	: betalingen voor verzekeringen / diensten.	

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan:

Xcellent Horse Insurance B.V. om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven

en

uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Xcellent Horse Insurance B.V.

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.

Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Land :

Email :

IBAN :

Bank Identificatie (BIC)* :

* niet verplicht bij Nederlandse IBAN.

Plaats :

Datum :

Handtekening :

In geval van een nota bij prolongatie of mutatie:

N.B. Deze machtiging geldt uitsluitend voor toekomstige betalingen. De bij deze machtiging verstrekte nota('s) dient u zelf over te maken op bankrekening NL59 ABNA 0631 6661 17 BIC ABNANL2A ten name van Xcellent Horse Insurance B.V. te 's-Hertogenbosch, onder vermelding van het klantnummer en het notanummer zoals vermeld op de nota('s).
