

AANVRAAGFORMULIER COLLECTIEVE PAARDENVERZEKERING EFO

Gegevens EFO Paardenverzekering	
Adviseur	Equine Risk
Telefoonnummer	013-4686300
Email	info@uwpaardverzekeren.nl
Persoonlijke gegevens	
Voor- en achternaam	
Geboortedatum (dd-mm-jjjj)	
Geslacht	
Straat en huisnummer	
Postcode en woonplaats	
Telefoonnummer (best bereikbaar)	
E-mailadres	
IBAN-nummer	
Verzekering	
Te verzekeren waarde	Nader te bepalen door inspecteur
Ingangsdatum verzekering (dd-mm-jjjj)	
BASISVERZEKERING: <input type="checkbox"/> Beperkte Schadeverzekering (B-tarief) <input type="checkbox"/> Overlijdensverzekering (D-tarief)	AANVULLENDE VERZEKERINGEN: <input type="checkbox"/> Ziektelastenverzekering Beperkt <input type="checkbox"/> Brand en Hemelvuur <input type="checkbox"/> Diefstal
Ondertekening	
Ik verklaar dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.	
Datum:	Handtekening:

VERKLARING COLLECTIEVE VERZEKERING

Door ondertekening van dit formulier verklaart u dat de paarden die onder het collectief met **kenmerk** worden verzekerd helemaal gezond zijn, geen ziekteverleden hebben en/of kreupel zijn geweest. Tevens zijn de paarden die worden opgegeven voor dit collectief niet ouder dan 16 jaar en zijn de paarden de afgelopen 36 maanden niet onder behandeling van een dierenarts geweest anders dan voor entingen en/of gebitsonderhoud. Dit geldt ook voor de paarden die in de toekomst nog onder dit collectief worden verzekerd.

Indien er paarden zijn die wel een ziekteverleden hebben, kreupel zijn geweest of onder behandeling van de dierenarts zijn geweest de afgelopen 36 maanden dan geeft u dat zelf aan bij het indienen van de aanvraag. Het is dan aan de maatschappij om te beoordelen of en zo ja, op welke voorwaarden het paard verzekerd kan worden. Eventuele uitsluitingen worden vooraf met u besproken zodat u hiermee kunt instemmen dan wel het voorstel kunt weigeren. Indien u het voorstel weigert zal de verzekering voor het desbetreffende paard niet tot stand komen. Wanneer u een paard gezamenlijk in eigendom hebt dan meldt u dit bij de aanvraag van de verzekering.

Als u een verzekering bij EFO Paardenverzekering afsluit dan heeft u een mededelingsplicht. Dat betekent dat de door u verstrekte informatie juist is en u de gestelde vragen eerlijk en juist moet beantwoorden, ook wanneer wij volgens u bepaalde informatie al hebben. Bent u achteraf informatie vergeten door te geven, doe dit dan alsnog. Uw persoonsgegevens worden door ons verwerkt voor de aanvraag en het verloop van de verzekering. De gedragscode "Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen" is hierbij van toepassing.

U verklaart door ondertekening ook dat u in de afgelopen acht jaar niet in aanraking bent geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten en dat u geen feiten achterwege houdt die voor EFO Paardenverzekering van belang kunnen zijn om uw verzekeringsaanvragen te kunnen beoordelen.

Door ondertekening van deze verklaring geeft u aan dat u bij ons een verzekering wilt afsluiten en u verklaart dat u akkoord gaat met onze (polis)voorwaarden. Deze zijn te vinden op www.uwpaardverekeren.nl of op verzoek kunnen de voorwaarden toegezonden worden.

Voor- en achternaam:

Postcode en woonplaats:

Relatienummer indien bekend:

Datum ondertekening

Handtekening
