

Antrag Pferdeversicherung (Krankenversicherung) 2025

Österreichische Hagelversicherung
 Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit
 Lerchengasse 3-5, 1080 Wien
 Tel.: +43 1 403 16 81 - 0
 antrag@hagel.at, www.hagel.at

Versicherungsbeginn:

Polizzen-Nr.:

Vermittler-Nr. **803202***Pferde - versichern . at*

Szvetecz & Partner Vers. Makler KG
 Alkersdorferstraße 25A, 2561 Hernstein
 Tel. 02633/47548, Fax 02633/47348
 Mail: office@pferde-versichern.at

1. Versicherungsnehmer

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Titel, Nachname, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
Telefonnummer		E-Mail-Adresse

2. Zu versicherndes Pferd

Name	Rasse	Geburtsdatum
Lebensnummer (15-stellig; UELN=Universal Equine Life Number)	Farbe	Geschlecht <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Wallach

3. Versicherungsumfang der Krankenversicherung (bitte durch Ankreuzen auswählen ☒)

OP-Kostenvariante – Jahresprämien 2025	Zusätze – Jahresprämien 2025 zusätzlich zur gewählten OP-Kostenvariante	
<input type="checkbox"/> Gold – € 427,50	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär – € 201,00	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär & Kolik Plus – € 405,30
<input type="checkbox"/> Silber – € 379,50	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär – € 126,60	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär & Kolik Plus – € 292,68
<input type="checkbox"/> Bronze – € 305,25	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär – € 75,60	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär & Kolik Plus – € 170,52
<input type="checkbox"/> Kolik – € 156,75	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär – € 75,60	<input type="checkbox"/> Kolik Stationär & Kolik Plus – € 170,52

4. Prämienrabatt

5% Prämienrabatt für Mitglieder eines österreichischen Pferdesportverbands (OEPS-Mitglied) oder Pferdezuchtverbands oder Reitvereins.
 Mitglieds Nr.: _____ (auf Anfrage Nachweis erforderlich)

5. Zahlungsweise

<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> monatlich (nur mit SEPA-Lastschriftmandat)	Zahlungsart <input type="checkbox"/> SEPA-Lastschriftmandat <input type="checkbox"/> Erlagschein
---	--

6. Haftung OP-Kostenvarianten	Gold	Silber	Bronze	Kolik
Jahreshöchstentschädigung	unlimitiert kein Selbstbehalt	€ 15.000,00 **	€ 7.500,00 **	€ 7.500,00 **
Limit je Schadensfall voroperative Leistung		€ 1.500,00 *	€ 750,00 *	€ 750,00 *
Limit je Schadensfall Nachbehandlung		€ 3.000,00 *	€ 1.500,00 *	€ 1.500,00 *

7. Haftung Kolik-Behandlungen	Gold	Silber	Bronze	Kolik
Konservative Kolik-Behandlungen	Jahreshöchstentschädigung kein Selbstbehalt	Jahreshöchstentschädigung **		
„Kolik Stationär“ Kosten stationäre Kolik-Behandlungen		€ 5.000,00	€ 3.000,00	€ 1.500,00
„Kolik Plus“ *** Kosten nicht-stationäre Kolik-Behandlungen		€ 1.000,00	€ 800,00	€ 400,00

* vor Abzug des Selbstbehaltes

** nach Abzug des Selbstbehaltes (Summe aller Schadensfälle)

*** Voraussetzung ist die Variante Kolik Stationär

In der Variante **Gold** besteht **kein Selbstbehalt**. Bei allen anderen Varianten beträgt der Selbstbehalt 10%.In der Variante **Gold** und der Variante **Kolik Plus** gibt es **keinen Mindestschaden**. Bei allen anderen Varianten beträgt der Mindestschaden EUR 500,00 pro Schadensfall vor Abzug des Selbstbehaltes (gilt für Operationskosten und für konservative Kolik-Behandlungen)

12. Neuverträge

Belehrung über das Rücktrittsrecht: Sie können von Ihrem Versicherungsvertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in geschriebener Form (z.B. Brief, E-Mail) zurücktreten. Die Rücktrittsfrist beginnt mit dem Zugang der Polizze, jedoch nicht, bevor Sie die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder –änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben. Die Rücktrittserklärung ist zu richten an Österreichische Hagelversicherung VVaG, Lerchengasse 3–5, 1080 Wien, antrag@hagel.at. Die Rücktrittsfrist ist gewahrt, wenn die Rücktrittserklärung innerhalb der Frist abgesendet wird. Hat der Versicherer bereits Deckung gewährt, so gebührt ihm eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Ihr Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat, nachdem Sie den Versicherungsschein einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben, es sei denn, diese Belehrung wäre derart fehlerhaft, dass sie Ihnen die Möglichkeit nimmt, Ihr Rücktrittsrecht im Wesentlichen unter denselben Bedingungen wie bei zutreffender Belehrung auszuüben

13. Schweigepflichtentbindungserklärung und Information iSd DSGVO und TKG zur Datenverarbeitung des Versicherers

Der Antragsteller ermächtigt seine Tierärzte, dem Versicherer über seinen Tierbestand Auskunft (z.B. Befunde, Diagnostik, Behandlungen, Medikation, Betriebsberatungen, etc) zu erteilen sowie ihm Untersuchungsergebnisse bildgebender Verfahren des versicherten Tieres vorzulegen, soweit dies zur Prüfung des Antrages oder der Leistungspflicht erforderlich ist.

Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass der Versicherer die mit der beantragten Versicherung im Zusammenhang stehenden Personenidentifikations- und Versicherungsfalldaten zum Zweck der Antragsbearbeitung, Risikoprüfung, Polizzierung, Vertragsverwaltung und Bearbeitung von Leistungsfällen automationsunterstützt verarbeitet und verwendet.

14. Verbraucherinformationen und Informationen iSd DSGVO und TKG des Versicherungsmaklers

Registereintragung: Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung u. Wirtschaft, Abt. I/7, Stubenring 1, 1010 Wien. www.gisa.gv.at/versicherungsvermittlerregister; GISA (Versicherungsvermittlerregister): GISA-Zahl 12123247

Beschwerdestelle: Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft, Abt. I/7, Stubenring 1, 1010 Wien. www.bmwf.wg.at/

Beteiligungen: Der Versicherungsmakler ist an keinem Versicherungsunternehmen beteiligt und es besteht keine Beteiligung eines Versicherungsunternehmens am Versicherungsmakler.

Information über den Zugang von Erklärungen: Nachrichten erreichen den Versicherungsmakler rechtswirksam innerhalb der Bürozeiten Montag bis Freitag 09.00 Uhr bis 17.00 Uhr. Erklärungen des Versicherungskunden reisen auf dessen Gefahr und der Versicherungskunde trägt das Risiko bei der Kommunikation, insbesondere im Rahmen der elektronischen Kommunikation. Im Zweifelsfall ist der Versicherungskunde dazu angehalten, den Zugang seiner Erklärung telefonisch zu erfragen.

Datenverarbeitung: Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass die von ihm im Rahmen der Auftragserteilung bekannt gegebenen personenbezogenen Daten automationsunterstützt vom Versicherungsmakler verarbeitet werden. Diese Daten werden ausschließlich in Erfüllung der vertraglichen Verpflichtung an Dritte weitergegeben. Der Antragsteller wird hiermit darüber aufgeklärt, dass er ein jederzeitiges Recht auf Auskunft und auf Löschung seiner personenbezogenen Daten hat. Ein datenschutzrechtliches Auskunftsbegehren ist unter Beilegung eines Identitätsnachweises an die E-Mailadresse bzw. an die Postadresse des Versicherungsmaklers zu richten.

Kommunikation: Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass der angegebene Versicherungsmakler zu Informations- und Werbezwecken zur Kontaktaufnahme per Fax, E-Mail, Telefon und SMS berechtigt ist. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

15. Beratungserklärung (bitte durch Ankreuzen beantworten)

- Ich habe mich **eigenständig** auf der Homepage des Versicherungsmaklers sowie durch Lesen und Herunterladen der Bedingungen für die Versicherung von Pferden in der Pferdeversicherung, des Produktinformationsblattes sowie der Informationen zum Datenschutz informiert und habe alles verstanden. Ich verzichte ausdrücklich auf eine ausführliche Beratung.
- Ich wurde **telefonisch** durch den Versicherungsmakler ausführlich beraten und habe mich weiters durch Lesen und Herunterladen der Bedingungen für die Versicherung von Pferden in der Pferdeversicherung, des Produktinformationsblattes sowie der Informationen zum Datenschutz informiert und habe alles verstanden.
- Ich wurde **telefonisch** und durch **Übermittlung eines Angebotes** durch den Versicherungsmakler ausführlich beraten und habe mich weiters durch Lesen der übermittelten Bedingungen für die Versicherung von Pferden in der Pferdeversicherung, des Produktinformationsblattes sowie der Informationen zum Datenschutz informiert und habe alles verstanden.
- Ich wurde durch **Übermittlung eines Angebotes** durch den Versicherungsmakler ausführlich beraten und habe mich weiters durch Lesen der übermittelten Bedingungen für die Versicherung von Pferden in der Pferdeversicherung, des Produktinformationsblattes sowie der Informationen zum Datenschutz informiert und habe alles verstanden.
- Ich wurde **persönlich** und durch **Übergabe eines Angebotes** durch den Versicherungsmakler ausführlich beraten und habe mich weiters durch Lesen der übergebenen Bedingungen für die Versicherung von Pferden in der Pferdeversicherung, des Produktinformationsblattes sowie der Informationen zum Datenschutz informiert und habe alles verstanden.

16. Gesamtbedarfsanalyse, Gesamtvertretungsauftrag (bitte durch Ankreuzen beantworten)

Der Versicherungsmakler weist ausdrücklich darauf hin, dass er für eine Gesamtbedarfsanalyse sowie einen Gesamtvertretungsauftrag in allen Versicherungsangelegenheiten zur Verfügung steht. Der Kunde teilt seinen diesbezüglichen Wunsch durch Ankreuzen wie folgt mit.

- JA**, ich wünsche eine Gesamtbedarfsanalyse sowie einen Gesamtvertretungsauftrag in allen Versicherungsangelegenheiten und eine diesbezügliche Kontaktaufnahme durch den Versicherungsmakler.
- NEIN**, ich wünsche außer der mit diesem Antrag beantragten Versicherungsleistung keine Gesamtbedarfsanalyse und erteile keinen Gesamtvertretungsauftrag in allen Versicherungsangelegenheiten.

Ort, Datum

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben (Bestandteil des Antrages) und verpflichte mich, inhaltliche Änderungen der Österreichischen Hagelversicherung anzuzeigen.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Vermittlers