



HORSE LIFE INSURANCE

Underwritten by Lloyd's Insurance Company S.A.
 Arranged by Catherine de Buyl Horse Insurance
 N° FSMA 010698 A

AANVRAAGFORMULIER VERZEKERING PAARDEN - LLOYD'S OF LONDON
 One Lime Street, GB - EC3M 7 HA LONDON

VOORDAT U DE VRAGEN BEANTWOORDT GELIEVE ZORGVULDIG DE VERKLARING TE LEZEN DIE U MOET ONDERTEKENEN OP HET EINDE VAN DIT ANTWOORDFORMULIER; ANTWOORD ZO VOLLEDIG MOGELIJK OP ALLE VRAGEN (in drukletters a.u.b.).

Naam en adres van de verzekeringsnemer:
 (Meneer / Mevrouw / Juffrouw)

Naam en adres van de eigenaar
 (indien niet de verzekeringsnemer)

.....

.....

Tel + GSM:

Tel + GSM:

Fax:

Fax:

E.mail :

E.mail :

TABEL VAN DE TE VERZEKEREN DIEREN

Hengst Ruin Merrie	Volledige beschrijving:	Leeftijd (geboortedatum indien minder dan 1 jaar)	Aankoop-prijs (aankoopkosten, transport en commissies inbegrepen)	Datum van aankoop	te verzekeren som
.....	1 - Naam: Micro chip n° : jaar Geboren op	Op
.....	2 - Naam: Micro chip n° : jaar Geboren op	Op

VRAGEN	ANTWOORDEN
1. a) Volledig adres en telefoon waar het paard zich bevindt? b) Naam van de gebruikelijke ruiter? c) Staan ze 's nachts op stal? d) Zullen ze in een omheind veld gehouden worden?	a) b) c) d).....

2. Gebruik van het paard (schrappen wat niet past)	-Sport: fokkerij , rijpaard, mennen, jumping, Military (Training, Nationaal, Internationaal), dressuur, Western Riding, endurance, Horse Ball - Koers: draver - galop - haag - Trekpaard: fokkerij - mennen (span) - boswerken
3. Heeft het paard stamboekpapieren en/of paspoort	JA - NEE Indien ja, een kopij bijvoegen A.U.B.
4. a) Is het paard gezond en wel? b) Geef volledige bijzonderheden van gebreken of kwalen, ziektes of zwaktes van de laatste twaalf maand. c) Werd het paard slachtoffer van brand of brandwonden? Indien JA geef bijzonderheden. d) Bent u in het bezit van Röntgenfoto ´s? Indien JA, geef details. (datum, ...) e) Is het paard gevaccineerd tegen -Tetanus + datum? -Griep + datum ? -Rhino + datum? -West Nile Virus + datum? f) Is het paard regelmatig ontwormd? Hoe dikwijls?	a) b) c) d) op op op op JA NEE
5. a) Is er voor het ogenblik een besmettelijke of infectieuze ziekte op het erf? b) Is er één geweest in de laatste twaalf maanden? c) Is er bij uw weten één in de buurt? Indien JA, voor a, b, of c, geef bijzonderheden.	a) b) c)
6. a) Hoelang is het paard reeds in uw bezit of aan uw zorgen toevertrouwd? b) Werd het paard overgebracht uit een andere buurt? Indien JA, wanneer en waar vandaan?	a) b)
7. a) Was het paard reeds verzekerd of is het vroeger nog verzekerd geweest door u of door uw agent? Indien JA geef bijzonderheden, inbegrepen de namen van de verzekeraars. b) Heeft een eventuele verzekeraar geweigerd of afgewezen uw verzekering te hernieuwen? Indien JA, geef bijzonderheden.	a) b)
8. a) Bezit u andere paarden die niet voorgesteld worden voor de voorliggende verzekering? Indien JA geef bijzonderheden. b) Indien deze paarden hierbij niet voorgesteld worden ter verzekering (of reeds verzekerd zijn), verklaar dan waarom.	a) b)
9. a) Hoeveel paarden heeft u verloren gedurende de laatste twee jaar, zonder rekening te houden met klasse, type of geslacht? b) Geef de oorzaak en datum van dood voor elk geval. c) Werden u eventuele vorderingen op de paarden betaald wanneer dan ook? Indien JA, geef het aantal, het bedrag(en) en na(a)m(en) van de verzekeraar(s).	a) b) op c)
10. a) Naam, volledig adres en telefoonnummer van uw dierenarts. b) Hoe groot is de afstand tussen de plaats waar het paard gestald is en uw dierenarts?	a) Dokter tél: b) km

[VERKLARING](#)

De hierboven vernoemde dieren zijn mijn eigendom, en de inlichtingen die in dit formulier gegeven worden werden naar best vermogen en overeenkomstig de waarheid zo volledig mogelijk ingevuld zonder inhouding van feiten. Ik geef mij er rekenschap van dat achterhouden of valse weergave van informatie deze verzekering ongeldig maakt of teniet doet.

Ik begrijp dat het ondertekenen van dit aanvraagformulier mij niet bindt tot het onderschrijven van de verzekering, maar aanvaard wel dat, indien een verzekeringscontract onderschreven zou worden, dit aanvraagformulier met de hierin vermelde inlichtingen de basis vormen van het contract.

De algemene voorwaarden worden vermeld in de polis en kunnen op aanvraag van de verzekeringsnemer bekomen worden voor de aanvang van de polis.

Ik verklaar hierbij dat ik Nederlands begrijp en aanvaard dat het verzekeringscertificaat opgesteld voor alle dekkingen in verband met de informatie opgenomen in dit aanvraagformulier, opgesteld wordt in het Nederlands.

Handtekening van de eigenaar: _____ Datum: _____

A. BASISVERZEKERING

Alle sterfterisico's ten gevolge van ziekte of ongeval

- inbegrepen gedurende het transport, wereldwijd en tevens per vliegtuig
- inbegrepen euthanasie voor humanitaire redenen
- inbegrepen het sterfterisico tijdens een operatie onder totale verdoving indien deze operatie tot doel heeft het leven van het paard te redden of om toekomstige kreupelheid en/of ziekte te vermijden (bijv. OCD).
- brand, bliksem, elektrocutie, verdrinking, ...
- Diefstal
- Hospitalisatiekosten ten gevolge van kolieken

B. AANVULLENDE VOORWAARDEN

1. HOSPITALISATIEKOSTEN VOORTVLOEIEND UIT ZIEKTE EN ONGEVAL (vrijstelling: 500 €/ per schadegeval):

- | | | | | |
|----|--|-----------|--------------|---------------|
| A) | - maximum 5.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |
| B) | - maximum 10.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |

2. HOSPITALISATIEKOSTEN VOORTVLOEIEND UIT ZIEKTE EN ONGEVAL (vrijstelling: 500 €/ per schadegeval) + REVALIDATIE (vrijstelling: 400 €/ per schadegeval) :

- | | | | | |
|----|--|-----------|--------------|---------------|
| A) | - maximum 5.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |
| B) | - maximum 10.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |

3. HOSPITALISATIEKOSTEN VOORTVLOEIEND UIT ZIEKTE EN ONGEVAL + VETERINAIRE KOSTEN NA ZIEKTE EN ONGEVAL (vrijstelling: 500 €/ per schadegeval):

- | | | | | |
|----|--|-----------|--------------|---------------|
| A) | - maximum 5.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |
| B) | - maximum 10.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |

4. HOSPITALISATIEKOSTEN VOORTVLOEIEND UIT ZIEKTE EN ONGEVAL + VETERINAIRE KOSTEN NA ZIEKTE EN ONGEVAL (vrijstelling 500 €/schadegeval) + REVALIDATIE NA ZIEKTE EN ONGEVAL (vrijstelling 500 €/schadegeval)

- | | | | | |
|----|--|-----------|--------------|---------------|
| A) | - maximum 5.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |
| B) | - maximum 10.000 €/jaar
- BIJPREMIE: volgens offerte | Ik wens - | Ik wens niet | deze waarborg |

5. ONVRUCHTBAARHEID (enkel voor goedgekeurde dekhengsten):

Ik wens - Ik wens niet deze waarborg.

6. DEKKING WAARBORG TERRORISME & OORLOG:

Ik wens - Ik wens niet deze waarborg.

7. Zadel en tuig

Ik wens - Ik wens niet deze waarborg.

Vrijstelling: 100 €/1.500 €

Handtekening:

Datum: