



Equipe Paardenverzekeringen  
Postbus 5, 5165 ZG Waspik  
Telefoon 0416-315203  
Telefax 0416-315204  
KVK 18076750  
www.equipepaarden.nl  
www.verzekermijnpaard.nl

## AANVRAAGFORMULIER EMBRYO VERZEKERING

Ingangsdatum

.....

Polisnummer

.....

### GEGEVENS VERZEKERINGNEMER

Achternaam	:	.....	Voorletters	:	.....	m/v
Adres	:	.....	Telefoon privé	:	.....	
Postcode	:	.....	Telefoon mobiel	:	.....	
Woonplaats	:	.....	E-mail	:	.....	
Geb. datum	:	.....	Bank/gironummer	:	.....	

### GEGEVENS DONORMERRIE

Naam	:	.....		:		
Chipnummer	:	.....	Kleur	:	.....	
Levensnr.	:	.....	Geboortedatum	:	.....	
Ras/stamboek	:	.....	Aftekeningen	:	.....	
Afstamming	:	.....		:		

### GEGEVENS EMBRYO

Naam dekhengst	:	.....		:		
Ras/stamboek	:	.....	Datum transplantatie	:	.....	
Dekgeld	:	.....	Uitgevoerd door	:	.....	
Verzekerde waarde	:	.....	Verwachte geboortedatum	:	.....	

### GEGEVENS DRAAGMERRIE

Naam	:	.....		:		
Chipnummer	:	.....	Kleur	:	.....	
Levensnr.	:	.....	Geboortedatum	:	.....	
Ras/stamboek	:	.....	Aftekeningen	:	.....	
Afstamming	:	.....		:		

## DIERENARTS

Naam en volledig adres dierenarts:

---

Hoeveel km woonachtig van de stal:

---

## PREMIEBETALING

per jaar

per kwartaal

per maand

Bij betaling per kwartaal of per maand wordt er een toeslag van 6% over de jaarpremie in rekening gebracht. Indien u kiest voor premiebetaling per kwartaal of per maand is automatische incasso verplicht. De machtiging tot automatische afschrijving van uw bank/girorekening wordt verleend door ondertekening van dit formulier.

---

1. Bent u zelf eigenaar van de draagmerrie? Ja / Nee\*  
Zo nee, graag gegevens eigenaar vermelden:  

---
2. Wat is het staladres van de draagmerrie gedurende de dracht- en zoogperiode?  

---
3. Is dit de eerste drachtigheid van de draagmerrie? Ja / Nee\*  
Indien nee, heeft de draagmerrie ooit een vroeggeboorte, een dood veulen of een mislukte dracht gehad? Ja / Nee\*  
Zo ja, gelieve uitleg te geven.  

---
4. Hoeveel drachtige merries en/of draagmerries heeft u in uw bezit?  

---
5. Wordt de draagmerrie volgens voorschrift ontwormd en gevaccineerd? Ja / Nee\*  

---
6. Heeft de draagmerrie ooit koliek gehad of enige andere vorm van darmstoornis? Ja / Nee\*  
Zo ja, wat en wanneer? Werd het paard daaraan geopereerd?  

---
7. Heeft de draagmerrie voor zover bij u bekend ooit een ziekte, aandoening of ongeval gehad? Ja / Nee\*  
Zo ja, gelieve uitleg te geven.  

---
8. Vertoont de draagmerrie voor zover bij u bekend een afwijking of (stal)gebrek? Ja / Nee\*  
Zo ja, gelieve uitleg te geven.  

---
9. Heeft er de afgelopen 12 maanden een besmettelijke ziekte, infectie of ander virus op het staladres geheerst? Zo ja, gelieve uitleg te geven. Ja / Nee\*  

---
10. Bent u ervan op de hoogte dat schade of het vermoeden van schade z.s.m. en binnen 24 uur dient te worden gemeld aan Equipe Paardenverzekeringen? Ja / Nee\*  

---

### Gelieve de volgende documenten mee te sturen:

- transplantatieverslag
  - faktuur van het dekgeld
  - gezondheids- en drachtigheidsverklaring door de dierenarts (na minimaal 90 dagen dracht)
-

## OVERIGE OMSTANDIGHEDEN

Bent u of is één van de andere belanghebbenden ten aanzien van een verzekering als thans aangevraagd ooit geconfronteerd met een weigering, een opzegging of acceptatie onder beperkende voorwaarden? Ja / Nee \*  
Zo ja, gelieve uitleg te geven.

---

Heeft u of een van de andere belanghebbenden ooit schade gehad aan een paard, ongeacht of het paard verzekerd was? Zo ja, gelieve uitleg te geven. Ja / Nee \*

---

Bent u of is één van de andere belanghebbenden in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest? Ja / Nee \*  
Zo ja, graag toelichten.

---

*Desgewenst kunt u deze informatieve vertrouwelijk aan de directie sturen.*

## SLOTVERKLARING

Door ondertekening verklaart de aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende verklaart tevens een verzekering zoals hierboven aangegeven te willen aangaan met Equipe Paardenverzekeringen, gevolmachtigd agent van Catlin Insurance Company (UK) Ltd. En akkoord te gaan met de toepassing van de geldende voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

## WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht hebt voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt, of dat de verzekering wordt opgezegd.

## PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door Equipe Paardenverzekeringen alleen verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen.

## KLACHTENINSTANTIES

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan Equipe Paardenverzekeringen worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening wenden, dit instituut probeert door bemiddeling de klacht op te lossen. Indien u de behandeling van het Klachteninstituut niet bevredigend vindt, verwijzen wij u naar de Klachtenprocedure in de Equipe polisvoorwaarden.

## NEDERLANDS RECHT

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing.

## VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ/ RISICODRAGER

Deze verzekering is afgesloten bij Catlin Insurance Company (UK) Ltd. gevestigd te Londen, 3 Minster Court, Mincing Lane, Londen EC3R 7DD, Groot-Brittannië.

---

## ONDERTEKENING

Naam : Dhr. / Mevr. \* .....

Plaats : ..... Datum : .....

Handtekening : .....

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.