



## Geboortebericht

### Verzekeringnemer

Relatienummer \_\_\_\_\_  
Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_  
Post / Banknr. \_\_\_\_\_  
Telefoon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

### Gegevens veulen

Naam \_\_\_\_\_  
Afstamming \_\_\_\_\_  
Kleur \_\_\_\_\_  
 Hengst     Merrie    Geboren d.d. \_\_\_\_\_

Ras \_\_\_\_\_  
Aftekening \_\_\_\_\_  
Verzekerde waarde € \_\_\_\_\_

### Waar is het veulen gestald? <sup>1</sup>

Adres \_\_\_\_\_  
Postcode \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_  
Woonplaats \_\_\_\_\_

### Wenst u het veulen door te verzekeren?    Ja    Nee

Dat kan vanaf de 7e dag na de geboorte. U hebt de keuze uit de hieronder genoemde verzekeringsvormen tegen de daarnaast vermelde jaarpremie:

<input type="checkbox"/> Dood	3,25%	Trekpaarden	4,50%
<input type="checkbox"/> Dood / Ongevallen	4,00%	Trekpaarden	5,50%
<input type="checkbox"/> ODA	5,00%	Trekpaarden	6,75%
<input type="checkbox"/> Uitgebreide verzekering t/m € 2.500,-	6,50%	Trekpaarden	8,75%
t/m € 3.500,-	7,50%	Trekpaarden	10,00%
t/m € 4.500,-	8,00%	Trekpaarden	10,75%

Combinatie verzekering \_\_\_\_\_

### Aanvullende verzekering:

Beperkte ziektekosten € 100,-     Uitgebreide ziektekosten € 200,-     Diefstal 0,6 %     W.A verzekering € 30,-

### Gezondheid veulen

Heeft het veulen bij u weten enig gebrek?     Nee     Ja, namelijk \_\_\_\_\_

Is het veulen onder behandeling van een dierenarts geweest?     Nee     Ja, oorzaak \_\_\_\_\_

### Premiebetaling

De premie zal worden betaald per:     Jaar     Halfjaar<sup>2</sup>     Kwartaal<sup>2</sup>     Maand<sup>2</sup>

De premiebetaling vindt plaats aan:     Hippo Zorg     De adviseur

Indien u betaalt aan Hippo Zorg:     Acceptgiro     Automatische afschrijving<sup>3</sup>

Vul uw (post)bank rekeningnummer in: \_\_\_\_\_

Indien u kiest voor een betaling per maand aan Hippo Zorg is automatische incasso verplicht.

<sup>1</sup> Met het oog op bezoek van onze inspecteur, altijd invullen overeenkomstig met de huidige situatie.

<sup>2</sup> Bij betaling per halfjaar, per kwartaal of per maand wordt over de jaarpremie 6% rente in rekening gebracht.

<sup>3</sup> De machtiging tot automatische afschrijving van (post)bank rekeningnummer wordt verleend door ondertekening van deze aanvraag / wijziging.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening verzekeringnemer, \_\_\_\_\_

**Stuur dit formulier na invulling op naar onderstaand adres**