

# Hunde *sicher plus*

- ✓ Hunde-OP
- ✓ Unfall-Krankenhaustagegeld
- ✓ Hundehalter-Rechtsschutz
- ✓ Hundehalter-Haftpflicht

Unser Rundum-Sorglos-Schutz  
für Schnellentschlossene

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen

Bitte senden Sie uns dieses Formular  
 • per Fax an: 0581 8070451  
 • als Anlage einer E-Mail an: as1@uelzener.de  
 • oder per Post an die unten genannte Anschrift.  
 Vielen Dank.

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):**

Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.  
 Veerßer Straße 65/67 | 29525 Uelzen | DEUTSCHLAND  
 Tel. 0581 8070-0 | Fax 0581 8070-451 | as1@uelzener.de

**Partner-Nummer\*:**

\* Gilt für alle unter der oben genannten Partner-Nummer bestehenden Verträge.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE19ZZZ00000118549

Ich ermächtige die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 5-tägige Frist für die Information, sofern sich dies nicht aus den zur Verfügung gestellten Informationen/Unterlagen ergibt, vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

**Vorname und Name des zahlungspflichtigen Kontoinhabers:**

**Straße und Hausnummer:**

**Postleitzahl:**

**Ort:**

**Telefon-Nr. (für Rückfragen):**

**Gewünschte Zahlungsweise (ab 20,- € Zahlbeitrag):**

Einzug zum 1. des Fälligkeitsmonats

monatlich

halbjährlich

Einzug zum 15. des Fälligkeitsmonats

vierteljährlich

jährlich

**Name und Ort des Kreditinstitutes:**

**BIC:**

**IBAN (max. 22stellig):**

**1. Unterschrift** zum SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**2. Unterschrift** zur Einverständniserklärung

**Ich stimme dem Einzug meiner Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat bereits ab dem ersten Beitrag ausdrücklich zu. Mit Einlösung des Beitrags kommt der Vertrag/kommen die Verträge rechtswirksam zustande.**

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

**Bei Einreichung über Versicherungsmakler**

„Uns liegt gemäß unserer AGB und Maklervollmacht die Bevollmächtigung des VN vor, Ihnen diese Daten zu übermitteln.“

**Dem Einzug der Beiträge gemäß erteiltem SEPA-Lastschriftmandat – bereits ab dem ersten Beitrag – wird ausdrücklich zugestimmt.**

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsmakler

**Interne Vermerke:**  
 BP:  Ohne  Neu  Nein  Änderung  Ja  
 Vertrags-Nr.: \_\_\_\_\_ Agt.-Nr.: 000/32557  
 Vermittelt durch:  
**Tania Dählmann - Verbraucher Forum Vs.Makler eK**  
 Kornstr. 2  
 31655 Stadthagen

**Versicherungsnehmer (Anfragender):** (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)  
 Titel, Nachname: \_\_\_\_\_ Frau  Herr   
 Vorname(n): \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
 Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Sind Sie Züchter?  Nein  Ja  Hobbyzüchter

**Gewünschter Versicherungsbeginn:**  
 (0.00 Uhr - frühestens ab Eingang bei der Uelzener) \_\_\_\_\_

**Versicherungsdauer:**  
 10 Jahre (inkl. 20% Laufzeitrabatt)  5 Jahre (inkl. 10% Laufzeitrabatt)  1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt)

**Versicherungsumfang und Beitrag:**

**3er-Bündel:**  
 Hunde-OP-Versicherung und Hundehalter-Schutz  
 (Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz)

**4er-Bündel:**  
 3er-Bündel plus Hundehalter-Haftpflicht premium  
 mit 10 Mio. € Deckungssumme

**4er-Bündel:**  
 3er-Bündel plus Hundehalter-Haftpflicht premium plus  
 mit 15 Mio. € Deckungssumme

**Hinweis:** Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der **Mindestzahlbeitrag 20,00 EUR pro Fälligkeit und Angebotsanfrage**. Die monatliche und vierteljährliche Zahlung ist nur per SEPA-Lastschrift möglich. Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich anbei und ist erst mit der Unterschrift des Kontoinhabers gültig. Es kann jederzeit widerrufen werden. Versicherungsleistungen werden auf das angegebene Konto überwiesen, falls keine abweichende Vereinbarung getroffen wird. Sollte der Vertrag nicht zustande kommen, wird das erteilte Mandat hinfällig und nicht verwendet.

**Zu versichernder Hund:** (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)  
 Hündin  Rüde  
 Name des Hundes: \_\_\_\_\_  
 Rasse des Hundes: \_\_\_\_\_  
 Farbe: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
 Tätö- oder Chip-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Ist der zu versichernde Hund kastriert/sterilisiert?  Nein  Ja  
 Stammt der Hund aus einem /r Tierheim / Tierschutzorganisation?  Nein  Ja  
 Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz? \_\_\_\_\_

**Zahlungsweise** (bitte oben stehende Hinweise beachten):

monatliche Zahlungsweise  
 vierteljährliche Zahlungsweise  
 halbjährliche Zahlungsweise  
 jährliche Zahlungsweise

Ihr monatlicher Aufwand <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ €  
 Ihr Beitrag gemäß Zahlungsweise <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_ €

per SEPA-Lastschrift zum 1. des Fälligkeitsmonats  
 per Rechnung (nur ab halbjährlicher Zahlung) zum 15. des Fälligkeitsmonats

<sup>1</sup> Jeweils inklusive 19% Versicherungssteuer.

**Hat/hatte Ihr Hund Mängel/Missbildungen/Erkrankungen/Unfälle/Verhaltensstörungen?** Sind Ihnen tierärztliche Behandlungen oder Operationen Ihres Hundes bekannt?  Nein  Ja

Bei Ja: Bitte schildern Sie uns die Details (wann, was, wie lange; bitte Belege, Quittungen, OP-Berichte, Ankaufsuntersuchung etc. in Kopie beifügen.):  
 \_\_\_\_\_

Haustierarzt (Name und Anschrift):  
 \_\_\_\_\_

**Nur bei Hündinnen - bitte zusätzlich beantworten:**

- Besteht zur Zeit eine Trächtigkeit?  Nein  Ja
- Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft?  Nein  Ja

**Wichtig: Schlusserklärung mit Unterschrift**  
 Die oben genannten Versicherungen sind voneinander unabhängige, rechtlich selbstständige Verträge. Nachdem ich das Angebot in Form der Versicherungspolice mit allen Unterlagen erhalten und den Erstbeitrag innerhalb von zwei Wochen bezahlt habe, kommt der Vertrag/kommen die Verträge zustande. **Danach kann ich den Vertrag / die Verträge innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.** Eventuell bereits geleistete Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Angebotsanfrage befindlichen Grundlagen, **insbesondere die Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung**, habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung von Auskünften, die für die Prüfung der Angebotsanfrage und/oder der Verpflichtung des Versicherers zum Ersatz der Behandlungskosten erforderlich sind, entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. Das gilt auch für Fragen zu Vorerkrankungen des Tieres. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Die Uelzener Versicherungen und der für mich zuständige Vermittler sind berechtigt, meine Daten **zu Werbe- und Informationszwecken in Versicherungs- und Finanzdienstleistungsangelegenheiten** mittels Brief zu nutzen. Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass diese meine Daten auch zu den genannten Werbe- und Informationszwecken

**per Telefon**  Nein  Ja **per E-Mail**  Nein  Ja

nutzen dürfen. Ich kann der Nutzung meiner Daten zu Werbezwecken durch die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G. und den für mich zuständigen Vermittler jederzeit telefonisch (Tel. 0581 8070-0), schriftlich in Briefform (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a. G., Postfach 2163, 29511 Uelzen) oder per E-Mail (info@uelzener.de) widersprechen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Vers.Nehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Vermittler/-in: \_\_\_\_\_

**Vorversicherungen:**

Besteht oder bestand für Ihren Hund bzw. für Sie, auch als mitversicherte Person, eine der nachfolgenden Versicherungen?

**Hunde-OP- oder eine andere Hunde-Krankenversicherung**  **Rechtsschutz-Versicherung**  
 **Unfall-Versicherung**  **Haftpflicht-Versicherung**

Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
 Nein  Ja, bei: Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Gekündigt zum / Ablauf: \_\_\_\_\_

## Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

### » Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
  - Die Beiträge sind entsprechend der Zahlungsweise im Voraus zu bezahlen. Bei monatlicher und vierteljährlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Es kann auch jährliche oder halbjährliche Zahlung vereinbart werden. Über den ersten Einzug von Zahlungen und bei Änderungen von Zahlungen wird der zahlungspflichtige Kontoinhaber spätestens fünf Tage vor Lastschrifteinzug informiert (Pre-Notification).
  - Dem Versicherungsnehmer ist bewusst, dass es sich bei der Hundehalter-Haftpflicht, der OP-Versicherung, der Unfall-Krankenhaustagegeld- und der Hundehalter-Rechtsschutzversicherung – soweit beantragt – um vier rechtlich selbstständige und voneinander unabhängige Verträge handelt.
  - Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets in Textform erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Alle eingereichten Unterlagen werden nach dem elektronischen Archivieren/Scannen grundsätzlich vernichtet.
  - Die Verträge verlängern sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn sie nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner in Textform gekündigt werden. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann jeder Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgender Jahre unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten durch den Versicherungsnehmer gekündigt werden.
- Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Haftpflicht-Versicherung der Uelzener (AHB)
  - Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung (BBR 1)
  - Zusatz Besondere Bedingungen und Risikobeschreibungen zur Haftpflichtversicherung (BBR 1 Hund) für die Schadenersatzausfallversicherung
  - Allgemeine Bedingungen für die OP-Versicherung von Hunden und Katzen (ABO-PHK)
  - Allgemeine sowie Besondere Bedingungen der Uelzener für die Unfallversicherung (AUB) und gegen außerberufliche Unfälle (BB Freizeit)
  - Bedingungen für die Spezial-Rechtsschutzversicherung für Mensch mit Tier (UE-MTRB)
  - Besondere Bedingungen der Uelzener Allgemeinen Versicherungen zur Rechtsschutzversicherung über zusätzliche Assistance- oder Serviceleistungen (BBRS)

### » Wichtiger abschließender Hinweis:

**Sind die Fragen in der Angebotsanfrage nicht richtig und vollständig beantwortet, ist der Versicherungsschutz gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer auch berechtigen, von den Verträgen zurückzutreten, sie zu kündigen oder anzupassen. Unter Umständen führt eine solche Vertragsverletzung auch ganz oder teilweise zur Leistungsfreiheit für einen bereits eingetretenen Versicherungsfall, d. h., der Schaden kann nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen werden. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens an.**

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Besonderen Bedingungen und Klauseln sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden Ihnen zusammen mit dem Angebot in Form der Versicherungspolice zugestellt. Sie erkennen die Bedingungen und Klauseln an und das Vertragsverhältnis kommt wirksam zustande, wenn Sie den Erstbeitrag zahlen. Danach können Sie die Versicherungsverträge innerhalb von 2 Wochen in Textform widerrufen.

Die Versicherungsverträge werden nach deutschem Recht abgeschlossen. Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Angebotsanfrage gültigen Fassung – liegen den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

### » Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung

#### I. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung. Darüber hinaus zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht nur erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt oder anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt. Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten (z.B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Mit Ihrer Einwilligung erlauben Sie uns, Ihre personenbezogenen Daten über den gesetzlich zwingenden Rahmen hinaus zu den ausdrücklich genannten Zwecken, die der ordnungsgemäßen Bearbeitung Ihrer Versicherungsangelegenheit dienen, zu erheben, zu speichern, zu verarbeiten und zu nutzen.

Die Einwilligung ist ab dem Zeitpunkt der Angebotsstellung wirksam. Sie wirkt unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollte die Einwilligung ganz oder teilweise verweigert werden, kann das dazu führen, dass ein Versicherungsvertrag nicht zustande kommt. Die Einwilligung zu Werbezwecken kann jederzeit widerrufen werden.

#### II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. a) zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;  
b) zur Weitergabe an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
2. zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit dem Vorversicherer, den ich bei Angebotsstellung genannt habe;
3. zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Uelzener Ver-

sicherungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Uelzener Rechtsschutz Schadensservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z.B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, IBAN, BIC, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten;

4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur Verwendung durch die Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln;
5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der Uelzener Versicherungen, denen der Versicherer oder ein Rückversicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt, um die Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die Dienstleister sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verswiegenheit zu beachten;
6. zur Weitergabe dieser Daten an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (informa Insurance Risk and Fraud Prevention GmbH), zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem zur Weitergabe an andere Versicherer, um den Versicherungsmissbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern; dies gilt unabhängig davon, ob der Vertrag zustande gekommen ist oder nicht;
7. zur Beratung und Information per Brief über Versicherungs- und sonstige Finanzdienstleistungen sowie rund um das Thema Tier durch den Versicherer, andere Unternehmen der Uelzener Versicherungen und den für mich zuständigen Vermittler;
8. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch erfolgen durch ein anderes Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft (z.B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUF). Dies kann ggf. zur Nichtannahme der Angebotsanfrage bzw. des Antrages führen;
9. zur Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer, ein Unternehmen der Uelzener Versicherungen oder eine Auskunft eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

Uelzener Allgemeine  
Versicherungs-Gesellschaft a.G.  
Veerßer Straße 65/67  
29525 Uelzen

Tel. 0581 8070-0  
Fax 0581 8070-248  
www.uelzener.de  
info@uelzener.de

Vorstand:  
Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender)  
Imke Brammer-Rahls  
Bernd Fischer

Aufsichtsratsvorsitzender:  
Gerhard Schulz  
Registergericht: AG Lüneburg HR B 120469  
USt-IdNr.: DE 116 681 647  
StNr. 47 207 00011

Steuer-Nr. beim BZSt: 809/V90809020562  
Bankverbindung: Commerzbank AG  
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00  
BIC: COBADEFF249  
Gläubiger-ID: DE19ZZZ00000118549

## Hunde sicher plus

Als ältester und größter spezialisierter Tierversicherer Deutschlands wissen wir, welche Versicherungen für den Hund und seinen Halter von besonderer Bedeutung sind.

Unsere **Hunde sicher plus** bietet Ihnen umfassenden Schutz: mit der Hund-OP-, der Hundehalter-Haftpflicht-, dem Unfall-Krankenhaustagegeld sowie der Hundehalter-Rechtsschutz-Versicherung:

*Sie genießen den Spaziergang mit Ihrem Vierbeiner, als Sie von einem Radfahrer überholt werden. Ihr Hund erschrickt, springt zur Seite und stößt mit dem Radfahrer zusammen. Dieser stürzt und verletzt sich. Der Radfahrer erstattet Anzeige. Die Folgen sind teuer: Ihr Hund braucht einen Tierarzt und Sie einen Rechtsanwalt. Mit unserer Hunde-OP- und Hundehalter-Rechtsschutz-Versicherung sind Sie optimal geschützt.*

*Wie jeden Samstag sind Sie mit Ihrem Hund im Park unterwegs. Die Freude Ihres Schützlings ist groß, er tobt wild mit den anderen Vierbeinern. Im wilden Spiel kommen Sie zu Fall. Bei dem Versuch den Sturz abzufangen, erleiden Sie eine komplizierte Handgelenksfraktur, die operiert werden muss. Glück im Unglück: Für die Tage im Krankenhaus erhalten Sie ein Unfall-Krankenhaustagegeld. Durch diese finanzielle Unterstützung ist die vorübergehende Unterbringung Ihres Hundes in einer Tierpension gesichert.*

## Ihre Vorteile mit unserer Hunde sicher plus

- ✓ Rundum-Schutz mit den wichtigsten Versicherungen
- ✓ Gleicher Beitrag für alle Hunderassen
- ✓ Schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall
- ✓ **Hunde-OP-Versicherung**
  - Erstattungen ohne Jahreslimit
  - Bis zu 100% Kostenübernahme
  - Freie Wahl des Tierarztes / der Tierklinik
  - Erstattung von Chipkosten bis 25 €
  - Zuschuss bei Kastration
  - 6 Monate Auslandsschutz - europaweit
- ✓ Unfall-Krankenhaustagegeld
- ✓ Hundehalter-Rechtsschutz
- ✓ Hundehalter-Haftpflicht

Nähere Erläuterungen auf den Innenseiten und in den Versicherungsbedingungen.

Weitere Informationen:



Uelzener Versicherungen | Postfach 2163 | 29511 Uelzen

HUSI\_AF\_0118



**Starkes Team.  
Gemeinsamer Spaß.  
Optimal geschützt.**

Ein Fall für die Uelzener  
**Hunde sicher plus**

**Uelzener**  
VERSICHERUNGEN **Mensch.Tier.Wir.**



## Hunde sicher plus – unsere Bausteine für Ihre Sicherheit

Als Hundehalter tragen Sie eine große Verantwortung – für Ihr Tier, aber auch gegenüber Dritten, die durch Ihren Hund Schaden erleiden könnten. Hunde sicher plus bietet Ihnen eine Kombination aus bis zu vier verschiedenen Versicherungen und schützt Sie so vor unangenehmen finanziellen Überraschungen im spannenden Leben mit Ihrem Hundefreund.

Wählen Sie schnell und einfach das Bündel, dessen Bausteine am besten zu Ihren Bedürfnissen passt:

### 3er-Bündel

Hunde-OP-Versicherung inklusive Hundehalter-Schutz – bestehend aus: Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz-Versicherung.



#### OP-Versicherung

**Aufnahmealter:** Ab Beginn des 3. Lebensmonats

**Freie Wahl des Tierarztes/der Tierklinik**

**Erstattung:** nach dem 2-fachen Satz der GOT. Ohne Jahreslimit

**Erstattungshöhe:** bei Anmeldung vor dem 5. Geburtstag des Hundes 100%, ab dem 5. Geburtstag 80% und ab dem 8. Geburtstag 60% der erstattungsfähigen Aufwendungen

**Wartezeit:** 30 Tage

#### Welche Kosten werden erstattet?

- Kosten für den **letzten Untersuchungstag vor der OP**
- **die versicherte OP** inkl. Nebenkosten (Medikamente, Röntgenbilder, Verbandsmaterial, etc.)
- **Nachsorge/-behandlung** und stationäre Unterbringung **bis 12 Tage** nach dem OP-Tag
- Wir erstatten Ihnen bis zu **25 € der Chipkosten** und beteiligen uns einmalig an den Kastrationskosten Ihres Rüden mit 50 € oder Ihrer Hündin mit 75 €.



#### Hundehalter-Schutz

##### Unfall-Krankenhaustagegeld

Versichert sind alle Unfälle, unabhängig von einer Hundebeteiligung. Wir unterstützen Sie mit 20 € pro Tag ohne zeitliche Begrenzung, wenn Sie wegen eines Unfalls nicht für Ihren Hund sorgen können.

##### Hundehalter-Rechtsschutz (Subsidiärhaftung)

**Summe:** 500.000 €

**Umfang des Rechtsschutzes:** Schadenersatz-Rechtsschutz; Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht<sup>1</sup>; Steuergerichts- und Verwaltungsgerichts-Rechtsschutz<sup>1</sup>; Straf- und Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz

<sup>1</sup> Wartezeit: 3 Monate

### 4er-Bündel

Erweitern Sie das 3er-Bündel um die **Hundehalter-Haftpflicht premium** oder **premium plus**.



#### Hundehalter-Haftpflicht

**Deckungssumme:** im Tarif **premium 10 Mio. €** oder **premium plus 15 Mio. €**, jeweils pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden

#### Welche Leistungen sind versichert?

- **Mietsachschäden**
- **Forderungsausfallschutz** (ab 2.500 € Forderungshöhe)
- Schäden an **Figuranten**
- **Teilnahme an Veranstaltungen** wie z. B. Hundeschauen oder -rennen
- **Führen des Hundes ohne Leine**
- **Mitversicherung von Welpen** bis zum vollendeten 6. Lebensmonat

#### Ihr monatlicher Aufwand in € je Hund<sup>2,3</sup>

##### Versicherung ohne Selbstbeteiligung

|   |       |
|---|-------|
| <b>3er-Bündel</b><br>Hunde-OP-Versicherung 2-facher GOT <sup>4</sup> -Satz inklusive Hundehalter-Schutz (Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz)   | 18,58 |
| <b>4er-Bündel</b><br>Hunde-OP-Versicherung 2-facher GOT <sup>4</sup> -Satz inklusive Hundehalter-Schutz (Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz)<br><b>plus Hundehalter-Haftpflicht premium</b>      | 24,08 |
| <b>4er-Bündel</b><br>Hunde-OP-Versicherung 2-facher GOT <sup>4</sup> -Satz inklusive Hundehalter-Schutz (Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz)<br><b>plus Hundehalter-Haftpflicht premium plus</b> | 26,57 |

#### Zu anderen Varianten und Laufzeiten beraten wir Sie gern!

<sup>2</sup> Jeweils inklusive gesetzlicher Versicherungssteuer, z.Zt. 19% und 20% Laufzeit-Rabatt für die 10-jährige Vertragslaufzeit. Bei abweichenden Vertragslaufzeiten gelten geringere Laufzeit-Rabatte.

<sup>3</sup> Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der Mindestzahlbeitrag 20,00 € pro Fälligkeit und Angebotsanfrage.

<sup>4</sup> GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 19. Juli 2017.

Alle Leistungsbeschreibungen sind verkürzt wiedergegeben. Den genauen Leistungsumfang entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen.