Information nach § 15 Versicherungsvermittlungsverordnung – VersVermV

- **Erstinformation (Stand: 01.2019)** -

1. Firma und Anschrift:

Volker Jahncke GmbH
Adenauerallee 5
25524 Itzehoe

Tel.: 04821 50 35
Fax.: 04821 33 67
ajahncke@t-online.de

Handelsregister: Amtsgericht Itzehoe, eingetragen am 28.02.1991 Handelsregisternr.: HRB 0949
Steuer-Nummer: 18/290/03598

Geschäftsführer: Volker Jahncke
Gesellschafter: Volker Jahncke zu 100 %

2. Status des Vermittlers nach der Gewerbeordnung, Meldung und Registrierung:

Die Volker Jahncke GmbH ist als Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 der Gewerbeordnung tätig, bei der zuständigen Behörde, der Industrie- und Handelskammer zu Kiel, gemeldet und im Vermittlerregister unter der Nummer: D-4SSH-MSVWG-13 registriert.

3. Beratung und Vergütung:

Die Volker Jahncke GmbH bietet im Zuge der Vermittlung eine Beratung gemäß den gesetzlichen Vorgaben an und erhält für die erfolgreiche Vermittlung eines Versicherungsvertrages eine Provision vom Produktanbieter. Diese Provision ist somit nicht separat von Ihnen an die Volker Jahncke GmbH zu bezahlen, sondern bereits in der Versicherungsprämie enthalten. Weitere Vergütungen erhält die Volker Jahncke GmbH im Zusammenhang mit der Vermittlung nicht.

4. Bei Interesse können Sie die Angaben bei der Registerstelle überprüfen:

DIHK | Deutscher Industrie- und Handelskammertag e.V. Breite Straße 29
10178 Berlin
Tel.: 030 2 03 08-0
www.vermittlerregister.info

5. Beteiligungen an Versicherungsunternehmen:

Die Volker Jahncke GmbH hält keine Beteiligungen an Stimmrechten oder dem Kapital von Versicherungsunternehmen. Es gibt keine Beteiligungen von Versicherungsunternehmen an den Stimmrechten oder dem Kapital der Volker Jahncke GmbH.

6. Schlichtungsstellen für außergerichtliche Streitbeilegung:

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 08 06 32
10006 Berlin
Tel. 0800 3 69 60 00
www.versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
Kronenstr.13
10117 Berlin
Tel. 0800 2 55 04 44
www.pkv-ombudsmann.de

Hunde *sicher plus*

- ✓ Hunde-OP- und Krankenversicherung
- ✓ Unfall-Krankenhaustagegeld-Versicherung
- ✓ Hundehalter-Rechtsschutz-Versicherung
- ✓ Hundehalter-Haftpflicht-Versicherung

Unser Rundum-Sorglos-Schutz

Uelzener
VERSICHERUNGEN Mensch. Tier. Wir.

Uelzener VERSICHERUNGEN

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT
für wiederkehrende Zahlungen

Bitte senden Sie uns dieses Formular
- **per Fax an: 0581 8070-248**
- **als Anlage einer E-Mail an: info@uelzener.de**
- **oder per Post an die unten genannte Anschrift.**

Vielen Dank.

Partner-Nummer*:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubigers):
Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.
Veerßer Straße 65/67 | 29525 Uelzen | DEUTSCHLAND
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE19ZZZ00000118549

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

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.

Versicherungsnehmer:

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße: Hausnummer:

Postleitzahl: Ort:

Kontoinhaber - sofern abweichend vom Versicherungsnehmer:

Vorname(n):

Nachname(n):

Gewünschte Zahlungsweise:

(Eine unterjährige Zahlungsweise ist erst ab 20,- € pro Zahlung möglich; der Einzug der Folgeprämie erfolgt zum 1. des Fälligkeitmonats.)

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ 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 durch 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 Versicherungsmaklers

Bitte in **DRUCKSCHRIFT und nur mit blauem oder schwarzem Stift innerhalb der Felder** ausfüllen. Bitte keinen Textmarker verwenden!

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-Rahlfs
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*-Versicherung
– Angebotsanfrage –

Unser Rundum-Sorglos-Schutz

Uelzener VERSICHERUNGEN

Interne Vermerke:

BP: ☐ Ohne ☐ Neu

☐ Nein ☐ Änderung

☐ Ja

Versicherungs-Nr.:

Agt.-Nr.: 000/12472

Vermittelt durch:

Volker Jahncke
Adenauerallee 5
25524 Itzehoe

Versicherungsnehmer (Anfragender): (Bitte in Druckschrift ausfüllen.)

Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐ Titel

Geburtstag:

Vorname(n):

Nachname(n):

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Adresszusatz: (z. B. c/o, OT etc.)

Telefon:

E-Mail:

Sind Sie Züchter? ☐ Nein ☐ Ja ☐ Hobbyzüchter

Hinweis: Der Hundehalter-Schutz – Tierhalter-Rechtsschutz und Unfall-Krankenhaustagegeld – ist nur bei der Auswahl „Nein" versicherbar.

Zu versichernder Hund: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Hündin ☐ Rüde ☐ Name des Hundes:

Rasse des Hundes:

Farbe:

Geburstag des Hundes:

Täto- oder Chip-Nummer:

Gewerbliche Nutzung des Hundes: ☐ Nein ☐ Ja

Hinweis: Der Hundehalter-Schutz – Tierhalter-Rechtsschutz und Unfall-Krankenhaustagegeld – ist nur bei der Auswahl „Nein" versicherbar.

Verwendungszweck des Hundes: (bitte ankreuzen) 1 2 3 4 5 6

1 privater Hund (Haustier) **2** Blindenführhund **3** Rettungshund **4** Therapiehund **5** VDH-Hundeführerschein **6** Begleithundeprüfung

Sind Sie Eigentümer/Halter des Hundes?

☐ Ja ☐ Nein – bitte teilen Sie uns mit, wer als Eigentümer/Halter im Tierhalter-Rechtsschutz versichert sein soll:

Nachname(n), Vorname(n):

Geburtstag:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

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?

Bitte in **DRUCKSCHRIFT und nur mit blauem oder schwarzem Stift innerhalb der Felder** ausfüllen. Original für die Uelzener/Durchschriften für Vermittler und Versicherungsnehmer. Bitte keinen Textmarker verwenden!

Die Gesundheitsfragen sind nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann den Versicherer zum Rücktritt oder zur Kündigung berechtigen oder zu einer Vertragsanspassung führen. Bitte beachten Sie hierzu die Ausführungen zur Bedeutung der vorvertraglichen Anzeigepflicht gemäß § 19 Abs. 5 VVG in der gesonderten Belehrung (Anlage 1 zu dieser Angebotsanfrage).

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

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

Haustierarzt: (Name und Anschrift)

Nur bei Hündinnen – bitte zusätzlich beantworten:

Besteht zurzeit eine Trächtigkeit? ☐ Nein ☐ Ja Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft? ☐ Nein ☐ Ja

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** (Privat-Rechtsschutz und Rechtsschutz für Selbstständige) ☐ **Unfall-Versicherung** ☐ **Haftpflicht-Versicherung**

☐ Nein Gesellschaft:

☐ Ja, bei: Versicherungs-Nr.: Gekündigt zum/Ablauf:

Gewünschter Versicherungsbeginn:
(0.00 Uhr – frühestens ab Eingang bei der Uelzener)

Versicherungsdauer: [1] ☐ 3 Jahre (inkl. 5 % Laufzeit-Rabatt) ☐ 1 Jahr (ohne Laufzeit-Rabatt)

Ihr Versicherungsschutz mit Beitragsermittlung: Monatsbeitrag gemäß Tarif und Vertragslaufzeit:

Mit nur einem Kreuz zum meistgewählten Versicherungspaket für meinen Hund:

☐
- Hunde-OP-Versicherung, 2facher Satz der GOT [2]
- Hundehalter-Haftpflicht-Versicherung *premium*, mit 150 € Selbstbeteiligung je Leistungsfall
- Hundehalter-Schutz (Hundehalter-Rechtsschutz- und Unfall-Krankenhaustagegeld-Versicherung)

27,51 € [3]

Ich möchte eine individuelle Absicherung:

☐ **Hunde-OP-Versicherung:** ☐ 1facher ☐ 2facher Satz der GOT [2]

Erstattung: ☐ 100 % (Hunde vor dem 5. Geburtstag)
☐ 80 % (Hunde ab dem 5. Geburtstag) ☐ 60 % (Hunde ab dem 8. Geburtstag)
☐ 100 % altersunabhängig, gegen Mehrbeitrag €

☐ **Hunde-Krankenversicherung:** ☐ 1facher ☐ 2facher Satz der GOT [2]

Erstattung: ☐ 100 % (Hunde vor dem 5. Geburtstag)
☐ 80 % (Hunde ab dem 5. Geburtstag) ☐ 60 % (Hunde ab dem 8. Geburtstag)
☐ 100 % altersunabhängig, gegen Mehrbeitrag €

☐ **Hundehalter-Haftpflicht:** ☐ *basis* ☐ *premium* ☐ *premium plus*
Einschluss einer Selbstbeteiligung im Versicherungsfall: ☐ ohne ☐ 150 € €

☐ **Hundehalter-Schutz:**
Hundehalter-Rechtsschutz- (Subsidiärhaftung) und Unfall-Krankenhaustagegeldversicherung €

= **Zwischensumme 1:** €

☐ **5 % Treue-Rabatt:** Voraussetzung ist ein aktiver, ungekündigter zweiter Vertrag bei den Uelzener Versicherungen. Der Rabatt wird nur einmalig auf den Neuvertrag gewährt, gilt aber gattungsübergreifend. €

= **Zwischensumme 2:** €

☐ **5 % Kombi-Rabatt:** Bei Beantragung und Abschluss von mindestens zwei Produkten wird zusätzlich ein Kombi-Rabatt in Höhe von 5 % auf den Neuvertrag gewährt. €

= **Monatsbeitrag [4, 5]:** €

Hinweis: 5 % Online-Rabatt - Voraussetzung für diesen Nachlass ist die Beantragung des Versicherungsschutzes über die Online-Rechner der Uelzener Versicherungen.

Bitte in **DRUCKSCHRIFT und nur mit blauem oder schwarzem Stift innerhalb der Felder** ausfüllen. Original für die Uelzener/Durchschriften für Vermittler und Versicherungsnehmer. Bitte keinen Textmarker verwenden.

Ihr Versicherungsschutz mit Beitragsermittlung: (Forts.)

= **Gewünschte Zahlungsweise:** Bei unterjähriger Zahlungsweise beträgt der **Mindestzahlbeitrag 20 € 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 zustandekommen, wird das erteilte Mandat hinfällig und nicht verwendet.

Folgeprämien werden gemäß Zahlungsweise zum 1. des Fälligkeitsmonats erhoben.

Ihr Beitrag gemäß Zahlungsweise [4, 5]: €

☐ monatliche ☐ vierteljährliche ☐ halbjährliche ☐ jährliche Zahlungsweise

☐ **per SEPA-Lastschrift** ☐ **per Rechnung** (nur ab halbjährlicher Zahlung)

[1] Bei Beantragung mehrerer Versicherungen muss die Vertragslaufzeit für alle Versicherungen gleich sein.
[2] GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 19. Juli 2017
[3] Monatsbeitrag für einen Hund vor dem 5. Geburtstag, inkl. Laufzeit-Rabatt und Kombi-Rabatt.
[4] Jeweils inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer, zzt. 19 %.
[5] Durch unterschiedliche Rundungen kann der policierte Beitrag von dem hier errechneten Beitrag geringfügig abweichen. Es gilt der in der Versicherungspolice ausgewiesene Beitrag!

Wichtig: Schlusserklärung mit Unterschrift

Die oben genannten Versicherungen sind von einander 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 Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie die unter www.uelzener.de/datenschutz befindlichen Informationen über die Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten 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. Mit der Übermittlung meiner personenbezogenen Daten vom Tierarzt an die Uelzener Versicherungen nach Art. 6 Abs. 1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden.

Die gesonderte Belehrung zur Verletzung meiner vorvertraglichen Anzeigepflicht (Anlage 1 zu dieser Angebotsanfrage), nach der die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsanpassung berechtigen kann, habe ich zur Kenntnis genommen.

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 VersNehmer (Anfragender), ggf. gesetzl. Vertreter:

Ort, Datum: Unterschrift Vermittler:

Bitte in **DRUCKSCHRIFT und nur mit blauem oder schwarzem Stift innerhalb der Felder** ausfüllen. Original für die Uelzener / Durchschriften für Vermittler und Versicherungsnehmer. Bitte keinen Textmarker verwenden.

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen

Allgemeines

- In den vorliegenden Formularen wird aus Gründen der besseren Lesbarkeit die männliche Form von personenbezogenen Hauptwörtern verwendet. Die Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung grundsätzlich auch für die Geschlechter männlich, weiblich und divers.
- 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 Krankenversicherung, der Unfall-Krankenhaustagegeld- und der Hundehalter-Rechtsschutzversicherung – soweit beantragt – um fünf 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.
- Der Vertrag/Die Verträge verlängern sich nach Ablauf der Versicherungsdauer automatisch um ein weiteres Versicherungsjahr, sofern er/sie nicht fristgerecht gekündigt wird/werden. Eine fristgerechte Kündigung des Vertrages/der Verträge liegt dann vor, wenn der Vertrag/die Verträge spätestens drei Monate vor Ablauf der Versicherungsdauer (bei einer Versicherungsdauer von mehr als einem Jahr frühestens vor Ablauf des dritten Versicherungsjahres) von einem der beiden Vertragspartner in Textform gekündigt wird/werden.

Der Versicherungsvertrag/die Versicherungsverträge wird/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 dem Vertrag/den Verträgen zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

- 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 Bedingungen für die Krankenversicherung von Hunden und Katzen (ABKVH)
- 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, nicht richtig oder nicht vollständig beantwortet, ist der Versicherungsschutz grundsätzlich gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer u.a. dazu berechtigen, vom Vertrag/von den Verträgen zurückzutreten, ihn/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 wird nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers 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/den Versicherungspolice/n zugestellt. Sie erkennen die Bedingungen und Klauseln an und das Vertragsverhältnis kommt wirksam zustande, wenn Sie den Erstbeitrag zahlen. Danach können Sie den Versicherungsvertrag/die -verträge innerhalb von zwei Wochen in Textform widerrufen.

Gesonderte Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folge einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht (Anlage 1)

Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Sind die Fragen in der Angebotsanfrage nicht, nicht richtig oder nicht vollständig beantwortet, ist der Versicherungsschutz grundsätzlich gefährdet. Die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns als Versicherer berechtigen, vom Vertrag zurückzutreten, ihn 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 wird nicht oder nicht vollständig von uns ausgeglichen. Bei der Beurteilung kommt es auf die Art und die Schwere des Verschuldens des Versicherungsnehmers an. Nähere Einzelheiten zu den Folgen einer Verletzung der Anzeigepflicht können Sie den nachstehenden Informationen entnehmen:

Welche Folgen können eintreten, wenn eine vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

1. **Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes**
   Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt.
   Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.
   Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalls, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand
   - weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalls
   - noch für die Feststellung oder den Umfang der Leistungspflicht

   ursächlich war. Die Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.
   Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragslaufzeit entspricht.

2. **Kündigung**
   Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.
   Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

3. **Vertragsänderung**
   Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil.
   Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen rückwirkend Vertragsbestandteil.
   Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.
   Die Vertragsänderung kann (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) zum Ausschluss des nicht angezeigten Umstandes und der damit verbundenen Leistungspflicht führen.
   Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen.
   Auf dieses Recht werden Sie in einer gesonderten Mitteilung hingewiesen.

4. **Ausübung der Rechte der Gesellschaft**
   Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir Umstände anzugeben, auf die sich unsere Erklärung stützt. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die eben genannte Frist nicht verstrichen ist.
   Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Umstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten. Auch können wir uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir Sie nicht durch gesonderte Mitteilung in Textform auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung hingewiesen haben.
   Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen grundsätzlich mit Ablauf von 5 Jahren nach Vertragsabschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt 10 Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

5. **Stellvertretung durch eine andere Person**
   Lassen Sie sich bei Abschluss des Vertrags durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Anzeigepflicht, des Rücktritts, der Kündigung, der Vertragsänderung und der Ausschlussfrist für die Ausübung unserer Rechte, die Kenntnis und Arglist Ihres Stellvertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen.
   Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Stellvertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

Hinweis:
Bitte prüfen Sie die Angaben und Erklärungen, die Sie oder der Vermittler für Sie in der Angebotsanfrage oder in anderen Schriftstücken geschrieben haben, auf Richtigkeit und Vollständigkeit.

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-Rahlfs
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*

Seit 35 Jahren Tier-Kranken-versicherung

Übersicht[1] über die Möglichkeiten für den Rundum-Sorglos-Schutz:

Paket 1 bestehend aus: Hunde-OP mit Hundehalter-Schutz (Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz)	
Hunde-OP	
Ohne Jahreslimit – keine Höchsterstattungsgrenzen pro Versicherungsjahr	✓
Keine Altersbegrenzung – auch ältere Hunde werden versichert	✓
Tierarztkosten am letzten Untersuchungstag vor der Operation	✓
Operationen unter Vollnarkose infolge Unfall und Krankheit inkl. Medikamente auch unter Sedierung	✓
Nachsorge/-behandlung (z.B. Verbandswechsel, Fäden ziehen) bis 12 Tage nach dem OP-Tag	✓
Unterbringungskosten in der Tierklinik bis 12 Tage	✓
alternative Behandlungen wie Homöopathie/Akupunktur vom Tierarzt durchgeführt im Rahmen einer Operation bzw. deren Vor- oder Nachbehandlung	✓
freie Wahl des Tierarztes/der Tierklinik	✓
6 Monate Auslandsschutz – europaweit	✓
30 Tage Wartezeit	✓
Beteiligung an den Kosten für die Kennzeichnung Ihres Hundes mittels Identifikationschip	25 €
Beteiligung an den Kosten einer chirurgischen Kastration/Sterilisation	50 € Rüde 75 € Hündin
Hundehalter-Schutz: Unfall-Krankenhaustagegeld	
versichert sind alle Unfälle, unabhängig von einer Hundebeteiligung	✓
bei Krankenhausaufenthalt nach einem Unfall, erhalten Sie 20 €/Tag	✓
unbegrenzte Leistungsdauer	✓
Hundehalter-Schutz: Privater Hundehalter-Rechtsschutz	
Schadenersatz-, Straf- und Ordnungswidrigkeiten-Rechtsschutz (ohne Wartezeit)	✓
Steuergerichts- und Verwaltungsgerichts-Rechtsschutz (3 Monate Wartezeit)	✓
Rechtsschutz im Vertrags- und Sachenrecht (3 Monate Wartezeit)	✓
Wir erbringen die für die Wahrnehmung Ihrer rechtlichen Interessen erforderlichen Leistungen im vereinbarten Umfang, sofern keine andere Rechtsschutz-Versicherung zum Ersatz dieser Kosten verpflichtet ist (Subsidiärhaftung).	✓

Paket 2 bestehend aus: Hunde-OP mit Hundehalter-Schutz (Unfall-Krankenhaustagegeld und Hundehalter-Rechtsschutz) und Hundehalter-Haftpflichtversicherung	
Hundehalter-Haftpflicht	
Hüten des versicherten Hundes (nicht gewerbsmäßig) inklusive Schäden am Tierhüter durch den gehüteten Hund, z. B. Bissschäden	✓
Mietsachschäden, z. B. Inventar in einer Ferienwohnung	✓
Veranstaltungen, z. B. Agility, Hundeschauen und -rennen	✓
Auslandsaufenthalte (bis zu einem Jahr; außer Kanada, USA und US-Territorien)	✓
kein Leinenzwang	✓
Mitversicherung von Welpen (ab Geburt bis zum vollendeten 6. Lebensmonat)	✓
gewollter/ungewollter Deckakt	✓
Bergungs- und Rettungskosten	✓
wahlweise 10 oder 15 Millionen € Deckungssumme für Personen-, Sach- und Vermögensschäden	✓
Generelle Hinweise	
Aufnahme ab dem 3. Lebensmonat	✓
gleicher Beitrag für alle Hunde – wir unterscheiden nicht nach Größe, Gewicht oder Rasse des Hundes	✓
Hotline für alle Versicherungsfragen: Tel. 0581 8070-0	✓
Wenn Sie Ihren Hund abgeben oder dieser stirbt, informieren Sie uns bitte in Textform.	✓
schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall	✓

Leistungsbeispiele Hundehalter-Schutz

Unfall-Krankenhaustagegeld
Nach einem Fahrradsturz kommen Sie unverhofft für 3 Tage in ein Krankenhaus. Zur Unterbringung des Hundes erhalten Sie von uns 60 €, diese können Sie zur Bezahlung der Tierpension oder für ein Geschenk als Dankeschön für den versorgenden Nachbarn nutzen.

Privater Hundehalter-Rechtsschutz
Sie erhalten einen Bußgeldbescheid, weil Sie Ihren Hund ohne Leine im Park spazieren führen. Um gegen diesen vorzugehen benötigen Sie anwaltliche Hilfe. Wir unterstützen Sie dabei.

[1] Die Leistungsbeschreibungen sind verkürzt wiedergegeben. Den genauen Leistungsumfang können Sie den allgemeinen Versicherungsbedingungen der Uelzener entnehmen.

Uelzener Versicherungen | Postfach 2163 | 29511 Uelzen
Tel. 0581 8070 - 0 | Fax 0581 8070 - 248 | info@uelzener.de | www.uelzener.de

Uelzener VERSICHERUNGEN Mensch.Tier.Wir.