G&P Versicherungsmakler
Inhaber: Brian Heidemann
Saatwinkler Damm 66 - 13627 Berlin
EFD@GUP-Makler.de
Telefon: 030 - 34 34 61 61 Fax: 030 - 34 34 61 66

in Zusammenarbeit mit

Eurasier Freunde Deutschland EFD

Antrag für eine Hunde - Operationskostenversicherung

ANTRAGSTELLER: Name: _____ Vorname: _____.

Straße, Haus-Nr.: _____ PLZ, Ort: _____.

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____ Telefon: _____.

eMail: _____ Telefax: _____.

Eintrittsalter des Hundes	☐ Tarif 1 HM Smart	☐ Tarif 2 HM Easy	☐ Tarif 3 HM Easy Zahn	☐ Tarif 4 HM Best	☐ Tarif 5 HM Best Zahn
bis zum 1. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	€ 18,20	€ 20,95	€ 18,81	€ 21,56
☐ mit € 250,00 SB	€ 7,59	€ 14,14	€ 15,79	€ 14,51	€ 16,16
bis zum 2. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	€ 19,14	€ 21,89	€ 19,80	€ 22,55
☐ mit € 250,00 SB	€ 7,93	€ 14,85	€ 16,50	€ 15,23	€ 16,88
bis zum 3. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	€ 19,78	€ 20,48	€ 20,46	€ 23,21
☐ mit € 250,00 SB	€ 8,16	€ 15,33	€ 16,98	€ 15,72	€ 17,37
bis zum 4. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	€ 20,40	€ 23,15	€ 21,10	€ 23,85
☐ mit € 250,00 SB	€ 8,39	€ 15,79	€ 17,44	€ 16,21	€ 17,86
bis zum 5. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	€ 21,24	€ 23,99	€ 21,98	€ 24,73
☐ mit € 250,00 SB	€ 8,69	€ 16,42	€ 18,07	€ 16,86	€ 18,51
bis zum 6. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	€ 22,23	€ 24,98	€ 23,01	€ 25,76
☐ mit € 250,00 SB	€ 9,06	€ 17,17	€ 18,82	€ 17,62	€ 19,27
bis zum 7. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich
☐ mit € 250,00 SB	€ 9,46	€ 18,02	€ 19,67	€ 18,49	€ 20,14
bis zum 8. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich
☐ mit € 250,00 SB	€ 9,90	€ 18,92	€ 20,57	€ 19,43	€ 21,08
bis zum 9. Geburtstag					
☐ ohne SB	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich	nicht möglich
☐ mit € 250,00 SB	€ 10,34	€ 19,85	€ 21,50	€ 20,38	€ 22,03

Alle Beiträge sind Monatsprämie inkl. 19% Versicherungssteuer und gelten je Hund.

Versicherungsmakler
Inhaber: Brian Heidemann

Seite 2 zum Antrag für eine Hunde - Operationskostenversicherung

Angaben zu Ihrem 1. Hund:

Name	Rasse	Chipnummer	Geburtsdatum	Geschlecht
	Eurasier			☐ Hündin ☐ Rüde
Ist der zu versichernde Hund gesund und frei von Mängeln? * ☐ ja ☐ nein = nähere Angaben:				
Ist in den letzten 3 Jahren ein operativer Eingriff am Tier durchgeführt worden? ☐ ja ☐ nein = nähere Angaben:				

* Ihr Hund ist gesund, wenn folgende drei Punkte erfüllt sind: 1. keine tierärztlichen Behandlungen und Dauermedikationen in den letzten drei Monaten (ausgenommen sind: Impfungen, Krallenschneiden/-ziehen, Zahnsteinentfernungen) 2. Ihr Hund wurde bislang noch nicht operiert (ausgenommen sind Kastrationen) 3. es liegen keine Mängel oder Fehlbildungen vor (ausgenommen sind: Allergien, Diabetes, Durchfall (Enteritis), Fieber, Husten, Infekte, Pankreatitis (Bauchspeicheldrüsenentzündung), Reisekrankheiten (Babesien, Ehrlichien, Leish manien), Schilddrüsenunterfunktion/-überfunktion, Befall von Zecken, Flöhen oder Milben (Ektoparasiten)

Angaben zu Ihrem 2. Hund:

Name	Rasse	Chipnummer	Geburtsdatum	Geschlecht
	Eurasier			☐ Hündin ☐ Rüde
Ist der zu versichernde Hund gesund und frei von Mängeln? * ☐ ja ☐ nein = nähere Angaben:				
Ist in den letzten 3 Jahren ein operativer Eingriff am Tier durchgeführt worden? ☐ ja ☐ nein = nähere Angaben:				

* Ihr Hund ist gesund, wenn folgende drei Punkte erfüllt sind: 1. keine tierärztlichen Behandlungen und Dauermedikationen in den letzten drei Monaten (ausgenommen sind: Impfungen, Krallenschneiden/-ziehen, Zahnsteinentfernungen) 2. Ihr Hund wurde bislang noch nicht operiert (ausgenommen sind Kastrationen) 3. es liegen keine Mängel oder Fehlbildungen vor (ausgenommen sind: Allergien, Diabetes, Durchfall (Enteritis), Fieber, Husten, Infekte, Pankreatitis (Bauchspeicheldrüsenentzündung), Reisekrankheiten (Babesien, Ehrlichien, Leish manien), Schilddrüsenunterfunktion/-überfunktion, Befall von Zecken, Flöhen oder Milben (Ektoparasiten)

Versicherungsbeginn: _____ frühestens ab Eingang in unserem Hause.
Der Vertrag verlängert sich nach dem Ablauf um jeweils ein Jahr, wenn dieser nicht spätestens drei Monate vor dem jeweiligen Ablauf bei der anderen Vertragspartei schriftlich gekündigt wird. **Bei Abschaffung des Hundes erlischt der Vertrag ab schriftlicher Kenntnisnahme durch den Versicherer.**

Zahlungsweise: ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich
eine monatliche Zahlweise ist nur per Lastschrift möglich.

Vorversicherung:
bitte ergänzen:
Besteht / bestand für Ihren Hund bereits eine OP- / Krankenversicherung oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag gestellt / abgelehnt?
☐ nein ☐ ja = Versicherer & VertragsNr: _____.

☑ Der/die Kunde/in wünscht ausdrücklich die beantragte Versicherung mit dem beantragten Tarif. Auf eine Beratung & Dokumentation wird ausdrücklich verzichtet.
☑ Wir erteilen hiermit der Fa. **G&P Versicherungsmakler** mit sofortiger Wirkung Maklerauftrag für die Vermittlung & Verwaltung der beantragten Hundeversicherung. G&P Versicherungsmakler ist berechtigt & verpflichtet, die beantragte Versicherung, und auch nur diese, zu betreuen und zu verwalten.

SEPA-Lastschrift-Mandat:

D E			
Länder-code	Prüfziffer	bisherige Bankleitzahl	bisherige Kontonummer - fehlende Stellen werden vorne mit Nullen aufgefüllt

Stand: 01.04.2023

..... Ort und Datum

..... Unterschrift des Antragstellers

G&P Versicherungsmakler Inhaber: Brian Heidemann	Tarif 1	Tarif 2	Tarif 3	Tarif 4	Tarif 5 unsere Empfehlung
Leistung / Beitrag / Wartezeit					
Jahreshöchstentschädigung	€ 1.500	€ 5.000	€ 5.000	✓ **unbegrenzt**	✓ **unbegrenzt**
Höchstentschädigung je Operation	€ 1.500	€ 5.000	€ 5.000	✓ **unbegrenzt**	✓ **unbegrenzt**
bei Antragsstellung **vor** dem 6. Geburtstag beträgt die Entschädigungshöhe	**100% abzüglich SB**	**100%**	**100%**	**100%**	**100%**
bei Antragsstellung **nach** dem 6. Geburtstag gilt folgende Selbstbeteiligung (SB)	generell € 250 SB	ab 6 Jahre € 250 SB	ab 6 Jahre € 250 SB	ab 6 Jahre € 250 SB	ab 6 Jahre € 250 SB
Abrechnung nach GoT - Gebührenordnung für Tierärzte	**3**-facher Satz	**3**-facher Satz	**3**-facher Satz	**4**-facher Satz	**4**-facher Satz
Wartezeit	1 Monat	1 Monat	1 Monat	**1 Woche**	**1 Woche**
Wartezeit bei Unfall	1 Monat	keine	keine	**keine**	**keine**
Stabiler Beitrag im Hundealter	✓ Ja	✓ Ja	✓ Ja	✓ **Ja**	✓ **Ja**
Mindestaufnahmealter	ab Geburt	ab Geburt	ab Geburt	ab Geburt	ab Geburt
Höchstaufnahmealter	8 Jahre	8 Jahre	8 Jahre	8 Jahre	8 Jahre
Allgemeine Leistungen					
Kastration/Sterilisation	⛔ Nein	med. notwendig nach 1 Monat	med. notwendig nach 1 Monat	**med. notwendig nach 1 Woche**	**med. notwendig nach 1 Woche**
Operationen angeborenen Fehlentwicklungen/Fehlstellungen - Rassespeziefische Erkrankungen	⛔ Nein	wenn bei Antragstellung nicht bekannt & OP angeraten / erforderlich ist	wenn bei Antragstellung nicht bekannt & OP angeraten / erforderlich ist	wenn bei Antragstellung nicht bekannt & OP angeraten / erforderlich ist	wenn bei Antragstellung nicht bekannt & OP angeraten / erforderlich ist
Hüftgelenksdysplasie (HD)	⛔ Nein	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach **1 Woche**	✓ **mitversichert** nach **1 Woche**
Ellenbogengelenksdysplasie (ED)	⛔ Nein	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach **1 Woche**	✓ **mitversichert** nach **1 Woche**
Brachycephales Syndrom (z.B. Gaumensegel)	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach 1 Monat	✓ **mitversichert** nach **1 Woche**	✓ **mitversichert** nach **1 Woche**
Schutz im Ausland weltweit	12 Monate	12 Monate	12 Monate	**12 Monate**	**12 Monate**
Stornogebühren bei Reiserücktritt bei OP des Hundes	bis € 500 bei unfallbed. OP	bis € 500 bei unfallbed. OP	bis € 500 bei unfallbed. OP	bis € 1.000 bei unfallbed. OP	bis € 1.000 bei unfallbed. OP
Operationen					
Diagnostik	⛔ Nein	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**
Unterbringung in der Tierklinik bis	2 Wochen	2 Wochen	2 Wochen	**6 Wochen**	**6 Wochen**
Behandlung sowie Medikamente **vor** der Operation	⛔ Nein	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**
Behandlung sowie Medikamente **nach** der Operation	✓ 2 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ **6 Wochen**	✓ **6 Wochen**
Erweiterung der Narkoseverfahren auf Voll-/Teilnarkose, Sedation & Lokalanästhesie	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**
Zahnextraktion/Wurzelbehandlung	⛔ Nein	⛔ Nein	✓ **mitversichert**	⛔ Nein	✓ **mitversichert**
Physiotherapie nach OP bis	⛔ Nein	⛔ Nein	⛔ Nein	✓ **4 Wochen**	✓ **4 Wochen**
Homöopathie nach OP bis	✓ 2 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ **6 Wochen**	✓ **6 Wochen**
Akupunktur nach OP bis	✓ 2 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ **6 Wochen**	✓ **6 Wochen**
Regenerative Therapie nach OP bis	⛔ Nein	⛔ Nein	⛔ Nein	⛔ Nein	⛔ Nein
Lasertherapie nach OP bis	✓ 2 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ **6 Wochen**	✓ **6 Wochen**
Prothesen inkl. OP sowie anschließende Behandlungen bis	✓ 2 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ 4 Wochen	✓ **6 Wochen**	✓ **6 Wochen**
alle Rassen versicherbar	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**
Freie Tierarztwahl / Klinikwahl	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**
direkte Abrechnung mit / über Tierarzt möglich	✓ Ja	✓ Ja	✓ Ja	✓ **Ja**	✓ **Ja**
Verzicht auf altersbedingte Kündigung	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**
Verzicht auf (zusätzliche) altersbedingte Selbstbeteiligung	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**	✓ **mitversichert**

Diese Übersicht stellt lediglich eine Kurzbeschreibung der versicherten Leistungen dar. Die rechtsverbindliche Beschreibung des Versicherungsschutzes ergibt sich ausschließlich aus den beantragten und im Versicherungsschein dokumentierten Leistungen sowie aus den vereinbarten Versicherungsbedingungen.