

HUNDEKRANKENVERSICHERUNG

PREMIUM

Kurzübersicht versicherter Leistungen:



Grundlage für die Erstattung ist die Gebührenordnung für Tierärzte



bis zu 100% Erstattung bis zum 1-fachen oder 2-fachen Satz



ambulante und stationäre Heilbehandlungen einschließlich Medikation und Operation



€ 100,- Gesundheitsvorsorgepauschale pro Jahr



keine absoluten Leistungshöchstgrenzen



freie Tierarztwahl

ab
€ 84,18
pro Monat



Telefonische Beratung
02233 / 99 07 60 50



Antrag senden per Fax
02233 / 99 07 60 11



Antrag senden per Email
info@tierversicherung.biz



Antrag senden per Post
Puntobiz GmbH
Luxemburger Str. 105
50354 Hürth



TIERVERSICHERUNG



Aus Liebe zu meinem Tier.

HUNDEKRANKENVERSICHERUNG

PREMIUM

Aufnahmealter

- ✓ ab dem 3. Lebensmonat
- ✓ Versichert werden Hunde jeden Alters. Ist Ihr Hund 10 Jahre oder älter, wird generell ein zusätzlicher Bericht von Ihrem Tierarzt angefordert.

Kostenübernahme

Versicherungsschutz besteht gemäß der deutschen Gebührenordnung für Tierärzte in der jeweils gültigen Fassung für veterinärmedizinisch notwendige Behandlungen des versicherten Hundes.

Bis zu 100% wahlweise bis zum 1-fachen oder 2-fachen Satz für:

- ✓ konservative und chirurgische Behandlungen
- ✓ vom Tierarzt durchgeführte Homöopathie und Akupunktur
- ✓ Arzneimittel (außer Mittel gegen Endo- und Ektoparasiten)
- ✓ Labor- und Röntgendiagnostik
- ✓ Unterbringungs aufwendungen bei Klinikaufenthalten
- ✓ Mittel gegen Endo- und Ektoparasiten (im Rahmen der Gesundheitsvorsorgepauschale)
- ✓ Zahnreinigung, Zahnsteinentfernung sowie Politur (im Rahmen der Gesundheitsvorsorgepauschale)
- ✓ Gesundheitsvorsorgepauschale von € 100,- pro Versicherungsjahr
- ✓ Kostenzuschuss bei Kastration einer Hündin bis zu € 75,-
- ✓ Kostenzuschuss bei Kastration eines Rüden bis zu € 50,-
- ✓ Zuschuss bei Kennzeichnung durch Identifikationschip bis zu € 25,-
- ✓ Kaiserschnitt

Kostenübernahme

- ✓ Gelenkoperationen infolge von Ellbogengelenkdysplasie und deren Folgen (z.B. Isolierter Processus anconaeus (IPA), Fragmentierter Processus coronoideus (FPC), Radius curvus, Ellbogeninkongruenz, OCD im Ellbogengelenk, Compartment syndrome) ist begrenzt auf maximal € 1.000,- (brutto) je Versicherungsfall und 2 Versicherungsfälle je versichertem Tier. Die Begrenzung gilt für den Tag der Operation.

Bei Anmeldung des Hundes vor dem 5. Geburtstag beträgt die Leistung 100%. Bei Anmeldung nach dem 5. Geburtstag bzw. nach dem 8. Geburtstag 80% bzw. 60%. Eine Erhöhung auf 100% Erstattung ist gegen Mehrbeitrag möglich.

Wartezeiten

- ✓ nur 30 Tage Wartezeit

nicht versicherte Kosten und Aufwendungen

Der Versicherer regelt in den Bedingungen Leistungsausschlüsse. Wir haben ergänzend zu den Bedingungen die für uns Wichtigsten aufgeführt:

- ✓ Diagnose und Behandlung angeborener Fehlentwicklungen und deren Folgen (z.B. Kryptorchismus, Brachycephalensyndrom, Hüftgelenkdysplasie)
- ✓ Ergänzungsfuttermittel einschließlich Vitaminpräparate und Diätfutter
- ✓ Erkrankungen die innerhalb der Wartezeiten auftreten
- ✓ Folgen von Mängeln und Krankheiten, die bei Abschluss der Versicherung bestehen
- ✓ chirurgische Eingriffe, auch Maßnahmen am Gebiss des Tieres, die der Herstellung des jeweiligen Rassestandards dienen und ästhetischen Charakter haben
- ✓ Eigenbehandlungen, Behandlungen durch Ehegatten, Lebenspartner, Kinder und Eltern
- ✓ wissenschaftlich nicht anerkannte Diagnose- und Therapiemaßnahmen
- ✓ tierärztliche Konsultationen, die keine Behandlung nach sich ziehen und Maßnahmen vorbeugenden Charakters
- ✓ Krankheiten und Behandlungen infolge von Epidemien und Pandemien
- ✓ Zahnersatz (Prothetik) und Korrektur von Zahn- und Kieferanomalien
- ✓ Diagnose und Behandlung von Panleukopenie, Katzenschnupfen, Leukose und Tollwut bei einer Katze sowie Staupe, Hepatitis (HCC), Leptospirose, Pavovirose und Tollwut beim Hund, sofern das Bestehen eines Impfschutzes für das versicherte Tier durch einen internationalen Impfpass nicht nachgewiesen werden kann

nicht versicherte Kosten und Aufwendungen

- ✓ Tragevorrichtungen, Gehhilfen, Geschirr und Pflegemittel
- ✓ Physiologisch ablaufende Geburten, Trächtigkeitsuntersuchungen und zuchthygienische Maßnahmen
- ✓ Kastration und Sterilisation - unabhängig von einer medizinischen Indikation (ausgenommen Kostenzuschüsse)
- ✓ hormonell durchgeführte Östrusverschiebungen bei Hündinnen sowie chemische Kastration des Rüden

Auslands- und Urlaubsschutz

- ✓ während eines vorübergehenden Auslandsaufenthaltes in Europa im geographischen Sinne bis zu 6 Monaten besteht auch ohne besondere Vereinbarung Versicherungsschutz im Rahmen der versicherten Leistungen

Prämienentwicklung während der Vertragslaufzeit

- ✓ ab einem Alter von 5 Jahren erhöht sich die Prämie jeweils um 5% pro Versicherungsjahr zur Hauptfälligkeit des Vertrages

Begriffserklärungen

- ✓ **GOT**
Abkürzung für Gebührenordnung für Tierärzte, welche die Grundlage für Tierarztrechnungen ist. Unter 1-fach, 2-fach und 3-fach versteht man den Abrechnungsfaktor des Tierarztes.

HUNDEKRANKENVERSICHERUNG

PREMIUM

Beitrag

| Eintrittsalter des Hundes | bis 4 Jahre | | ab 5 Jahre | | ab 8 Jahre | | ab 10 Jahre | |
|---------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-------------|------|
| | Erstattung | 100% | 80% | 100% | 60% | 100% | 60% | 100% |
| 1-facher Satz | <input type="checkbox"/> € 84,18 | <input type="checkbox"/> € 84,18 | <input type="checkbox"/> € 109,42 | <input type="checkbox"/> € 84,18 | <input type="checkbox"/> € 140,30 | <input type="checkbox"/> € 84,18 | auf Anfrage | |
| 2-facher Satz | <input type="checkbox"/> € 98,42 | <input type="checkbox"/> € 98,42 | <input type="checkbox"/> € 127,95 | <input type="checkbox"/> € 98,42 | <input type="checkbox"/> € 164,04 | <input type="checkbox"/> € 98,42 | auf Anfrage | |

Bei Absicherung mehrerer Hunde erhalten Sie 10% Rabatt.

AntragsstellerIn

Anrede Herr Frau

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Nachname _____

Telefon _____

Firma _____

Mobil _____

Straße, Nr. _____

Email _____

PLZ, Ort _____

Angaben zum Tier

Tier 1

Name _____

Geburtsdatum _____

Rasse _____

Fellfarbe _____

Chipnummer _____

Geschlecht Rüde Hündin

Tier 2

Name _____

Geburtsdatum _____

Rasse _____

Fellfarbe _____

Chipnummer _____

Geschlecht Rüde Hündin

TIERVERSICHERUNG



Aus Liebe zu meinem Tier.

Tier 1

Ist der Hund kastriert / sterilisiert?

Ja Nein

Sind Ihnen Mängel, Missbildungen, Erkrankungen, Unfälle, tierärztliche Behandlungen oder Operationen Ihres Hundes bekannt?

Ja Nein

Bitte beschreiben Sie diese so detailliert wie möglich:

Besteht zurzeit eine Trächtigkeit?

Ja Nein

Besteht oder bestand eine Scheinschwangerschaft?

Ja Nein

Haben Sie einen Haustierarzt?

Ja Nein

Bitte geben Sie den Namen und die Adresse an:

Tier 2

Ist der Hund kastriert / sterilisiert?

Ja Nein

Sind Ihnen Mängel, Missbildungen, Erkrankungen, Unfälle, tierärztliche Behandlungen oder Operationen Ihres Hundes bekannt?

Ja Nein

Bitte beschreiben Sie diese so detailliert wie möglich:

Besteht zurzeit eine Trächtigkeit?

Ja Nein

Besteht oder bestand eine Scheinschwangerschaft?

Ja Nein

Haben Sie einen Haustierarzt?

Ja Nein

Bitte geben Sie den Namen und die Adresse an:

Vorversicherung

Besteht oder bestand für Sie, auch als mitversicherte Person, eine gleichartige Versicherung?

Ja Nein

Bei welcher Gesellschaft? Von wem wurde diese gekündigt?

TIERVERSICHERUNG



Aus Liebe zu meinem Tier.

Beginn und Laufzeiten

Datum des Versicherungsbeginns _____

Die Versicherung bietet unterschiedliche Laufzeiten an und vergibt, je nach Laufzeit, Rabatte. 10 und 5 Jahresverträge können bereits nach 3 Jahren gekündigt werden. Sie sind noch 5 oder 10 Jahre an die Versicherung gebunden. Ohne Kündigung verlängert sich der Vertrag automatisch um ein weiteres Jahr. Sollte das versicherte Tier nicht mehr in Ihrem Besitz sein, erlischt der Vertrag nach Mitteilung und zu viel gezahlte Beiträge werden Ihnen zurückerstattet.

- Laufzeit
- 10 Jahre
 - 5 Jahre (12,5% Zuschlag)
 - 1 Jahr (25% Zuschlag)

Zahlungsdaten

- Zahlungsweise
- monatlich (nur per Lastschrift)
 - vierteljährlich (nur per Lastschrift)
 - halbjährlich
 - jährlich
- Zahlungsart
- Lastschrift
 - Rechnung

SEPA-Lastschriftmandat

Die Versicherungsbeiträge sollen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift eingezogen werden. Ich bin Kontoinhaber oder Mit-Kontoinhaber. Sofern Sie IBAN und BIC nicht zur Hand haben, geben Sie uns bitte Ihre Kontonummer und Bankleitzahl bekannt.

IBAN _____ Kontonummer _____

BIC _____ Bankleitzahl _____

Rechtliche Hinweise

Dieser Antrag wurde von der Internetseite www.tierversicherung.biz ausgedruckt. Auf dieser Internetseite wurden zum gewünschten Versicherungsschutz alle Kundeninformationen und Versicherungsbedingungen der jeweiligen Versicherungsgesellschaft zur Verfügung gestellt. Der Tarif wurde ausführlich beschrieben, alle Kundeninformationen und Versicherungsbedingungen konnten angesehen, ausgedruckt oder abgespeichert werden.

Wir werden Ihren Antrag auf Vollständigkeit und Schlüssigkeit überprüfen. Sie erhalten aus unserem Haus ein Beratungsprotokoll zu Ihrem Antrag per Post zugeschickt, in dem auch die maßgebenden Vertragsbestimmungen der Puntobiz GmbH für Sie gespeichert sind.

Nach Prüfung und Annahme durch die Versicherungsgesellschaft erhalten Sie Ihren Versicherungsschein. Das kann bis zu 10 Tage dauern. Danach haben Sie selbstverständlich die Ihnen gesetzlich zustehenden Widerrufsmöglichkeiten bei der Versicherung. Wenn Sie Fragen zum Bearbeitungsstand haben wenden Sie sich bitte an uns unter 02233 / 99076050.

Für die Vermittlung des gewünschten Versicherungsschutzes gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Puntobiz GmbH. Diese sowie die Erstinformation und die Datenschutzerklärung der Puntobiz GmbH habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Kundeninformationen und die Versicherungsbedingungen wurden mir vor Antragsstellung in Textform zur Verfügung gestellt.

Mit folgender Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Antragsdaten und beantrage den Versicherungsschutz.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. des gesetzlichen Vertreters