

MEERSCHWEINCHEN KRANKENVERSICHERUNG **KOMFORT**

Kurzübersicht versicherter Leistungen:

- ✓ Grundlage für die Erstattung ist die Gebührenordnung für Tierärzte
- ✓ 80% Erstattung bis zum 3-fachen Satz
- ✓ ambulante und stationäre Heilbehandlungen einschließlich Medikation und Operation
- ✓ Leistungshöchstgrenze € 4.000,- pro Jahr
- ✓ freie Tierarztwahl
- ✓ € 35,- Gesundheitsvorsorgepauschale

ab
€ 13,39
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.

MEERSCHWEINCHEN

KRANKENVERSICHERUNG KOMFORT

Aufnahmealter

- ✓ ab dem 3. Lebensmonat
- ✓ Versichert werden Meerschweinchen bis zur Vollendung des 7. Lebensjahres

Kostenübernahme

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

80% bis zum 3-fachen Satz für:

- ✓ ambulante Kosten und Operationen
- ✓ Gesundheitsvorsorgepauschale von € 35,- pro Versicherungsjahr
- ✓ Aufnahme und Verpflegung in einer Klinik für 20 Tage pro Versicherungsjahr nach einer Operation
- ✓ in der BRD zugelassene Medikamente werden erstattet
- ✓ Kosten für Implantierung eines Mikro-Chips
- ✓ Kosten der Untersuchung, die notwendig zur Feststellung einer Krankheit sind, inklusive röntgenologisch, echoskopisch, endoskopisch und mikrobiologische Untersuchungen, Blut und Stuhlproben sowie ein Elektrokardiogramm (EKG)
- ✓ Lasertherapie
- ✓ Hüft- oder Ellenbogendysplasie (HD und ED)
- ✓ Hyposensibilisierung bei Allergien
- ✓ Behandlung von Erkrankungen an den Geschlechtsorganen, mit Ausnahme der Kastration und Sterilisation
- ✓ Chiropraktik und Osteopathie, wenn sie durch einen Tierarzt ausgeführt wird
- ✓ Homöopathischen Tierheilmittel, wenn sie durch einen Tierarzt verschrieben werden

Kostenübernahme

- ✓ Akupunktur, wenn sie durch einen Tierarzt ausgeführt wird
- ✓ Kosten der Euthanasie
- ✓ freie Tierarztwahl
- ✓ Sollte Ihnen Ihr Meerschweinchen entlaufen oder anderweitig abhandenkommen, so erhalten Sie einen Kostenzuschuss von bis zu € 250,- für Ihre Vermisstenanzeigen. Voraussetzung ist eine Vermisstenmeldung und ein Fernbleiben des Tieres von länger als 72 Stunden
- ✓ Pensionskosten für die Versorgung des versicherten Meerschweinchens werden pro Jahr bis zu € 500,- erstattet, solange der Versicherungsnehmer im Krankenhaus verbleibt

Darüber hinaus 50% Kostenübernahme für folgende Behandlungen:

- ✓ Gebissreinigung auf ärztliche Indikation, inklusive notwendige Extraktion von Zähnen
- ✓ Behandlung des Gebisses, inklusive Füllungen und Wurzelkanalbehandlungen
- ✓ spezielle Diagnostik wie Magnetic Resonance Imaging (MRI), Computertomographie (CT), Szintigrafie und Isotopenuntersuchungen
- ✓ Einsetzen von Herzschrittmachern, Herzklappen und das Ausführen von Gefäßchirurgie, inklusive des Setzens von Coils und / oder Stents
- ✓ Physiotherapie durch einen anerkannten Tierphysiotherapeuten. Die Behandlung ist limitiert auf 10 Konsultationen à 30 Minuten je Indikation. Die Überweisung muss durch einen Tierarzt erfolgen.
- ✓ Verhaltenstherapie durch einen anerkannten Verhaltenstherapeuten. Je Indikation werden maximal 7 Behandlungen à 1,5 Stunden vergütet. Die Überweisung muss durch einen Tierarzt erfolgen.

Wartezeiten

- ✓ 30 Tage Wartezeit für alle Behandlungen
- ✓ keine Wartezeit für das Implantieren eines Mikro-Chips

nicht versicherte Kosten und Aufwendungen

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

- ✓ Krankheiten oder medizinische Beschwerden die bereits vor oder zum Eingangsdatum der Versicherung bestanden, dazu zählen auch angeborene Krankheiten bzw. Fehlentwicklungen; einschließlich aller medizinischen Beschwerden die während der Wartezeit der Versicherung entstanden sind, sowie alle möglichen Komplikationen die hieraus folgen
- ✓ Teilweise bzw. vollständige Kastration und Sterilisation, unabhängig einer medizinischen Indikation wie z.B. der Behandlung von Hodenhochstand (Kryptorchismus) oder Gebärmutterentzündungen (Pyometra). Sowie daraus entstehende Folge und Nachbehandlungen
- ✓ Läufigkeitsprävention sowie die (chemische) Kastration mit Hilfe von Medikamenten unabhängig einer medizinischen Indikation
- ✓ Behandlungen des Fortpflanzungsprozess und die Begleitung bezüglich Trächtigkeit und Geburt.
- ✓ Jede Gebissbehandlung inkl. Zahnfleisch einschließlich der dazu gehörenden Diagnostik; mit Ausnahme der in den Leistungseinschlüssen genannten Leistungen
- ✓ Die medizinisch notwendige Entfernung von spezifischen Körperteilen, wie Afterkrallen, Teile des Felles, Nägel etc.
- ✓ Alle Diät- und Ergänzungsfuttermittel
- ✓ Alle Behandlungen und Mittel (inklusive Tierarzneimittel) zur Vorbeugung oder zur Bekämpfung von Infektionen durch Parasiten, wie Würmer, Flöhe, Zecken und Milben, sowie daraus resultierende Folgebehandlungen und -diagnostik; ausgenommen die in den Leistungseinschlüssen genannte Gesundheitsvorsorgepauschale
- ✓ Pflegezubehör und Bedarfsgegenstände, wie z.B. Shampoos, Hautpflegecremes, Verbandmaterial, Bodies und Orthesen
- ✓ Kosmetische Eingriffe und experimentelle Behandlungen
- ✓ Chemo-/Radiotherapie, MRT-/CT Scan, Szintigraphie, Isotopenuntersuchung; mit Ausnahme der in den Leistungseinschlüssen genannten Leistungen
- ✓ Organtransplantationen, Implantate, Rehabilitation und Gelenkprothesen

nicht versicherte Kosten und Aufwendungen

- ✓ Epidemien und Pandemien
- ✓ Das Einsetzen von Herzschrittmachern, Herzklappen und das Ausführen von Gefäßchirurgie, inklusive des Setzens von Coils und/oder Stents; mit Ausnahme der in den Leistungseinschlüssen genannten Leistungen
- ✓ Second Opinion, es sei denn der Versicherer bzw. Bevollmächtigte stimmt dieser zu
- ✓ Kosten für Behandlungen / Medikamente / Beratungen ohne absehbaren Behandlungserfolg und ohne Notwendigkeit. Sowie Kosten für Beratungen und eingehende Anamneseerhebung
- ✓ Kosten für Physiotherapie; mit Ausnahme der in den Leistungseinschlüssen genannten Leistungen
- ✓ Die chirurgische Behandlung des Brachycephalen Syndroms unabhängig einer medizinischen Indikation z.B. Laryngoplastik, Gaumensegelkürzung, Erweiterung der Nasenlöcher

Auslands- und Urlaubsschutz

- ✓ Versicherungsschutz für Auslandsreisen innerhalb Europas für maximal 3 Monate





Prämienentwicklung während der Vertragslaufzeit

- ✓ Der Versicherer überprüft jährlich die Beitragskalkulation. Hierbei werden gleichartige Verträge in der Betrachtung zusammengefasst. Hieraus können sich Beitragserhöhungen oder Beitragssenkungen für die Zukunft ergeben.

Begriffserklärungen

- ✓ **Operation**
Eine Operation ist ein unter Vollnarkose mit Hilfe von medizinischen Instrumenten durchgeführter, chirurgischer Eingriff in den Organismus unter Verletzung der körperlichen Integrität zum Zwecke der Therapie (ohne diagnostische Absicht).
- ✓ **Medizinisch notwendig**
Die Notwendigkeit von Versorgung, Untersuchung oder Behandlung, die durch veterinärmedizinische Wissenschaft anerkannt, ausreichend geprüft und bewährt ist.
- ✓ **Tierphysiotherapeut**
Die Berufsbezeichnung „Tierphysiotherapeut“ ist in Deutschland nicht geschützt und die Ausbildungsformalitäten und -inhalte sind nicht gesetzlich geregelt, so dass theoretisch jeder die Berufsbezeichnung führen darf. In diesem Tarif sind Tierphysiotherapeuten gemeint, die Mitglieder in einem Berufsverband sind und eine mindestens einjährige Ausbildung absolviert haben.

Begriffserklärungen

-  **Verhaltenstherapeut**
Verhaltenstherapeuten, die dem Verband Deutscher Tierheilpraktiker e.V. angeschlossen sind und die aufgestellten Kriterien hinsichtlich Aus- und Weiterbildung erfüllen.
-  **Gesundheitsvorsorgepauschale**
Speziell durch den Tierarzt zusammengestellte Vorsorgemaßnahmen, welche auf das Vorbeugen von Krankheiten und/oder auf die Förderung der Gesundheit des versicherten Tieres gerichtet sind; nach Wahl bestehend aus Gesundheitskontrollen, Impfungen, Floh- und/oder Entwurmungsmittel und Vorsorgeuntersuchungen.
-  **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.
-  **Second Opinon**
Das Aufsuchen eines zweiten, unabhängigen Tierarztes durch den Versicherungsnehmer, ohne vorherige Rücksprache mit dem Tierarzt.

Risikoträger

Petplan Deutschland bzw. die Tiergarant Versicherungsdienst GmbH ist eine Tochtergesellschaft der niederländischen Veterfina B.V. und Partner der internationalen Petplan Gruppe. Die Versicherungsleistungen werden von der UVM Verzekeringsmaatschappij N.V. in Hogeveen in den Niederlanden, der Versicherungstochter des ANWB, erbracht.

Die Tiergarant Versicherungsdienst GmbH mit Sitz in Hannover ist für die Produkte Petplan bevollmächtigter Assekurateur der Unigarant UVM Verzekeringsmaatschappij N.V., Schutstraat 120, 7901 EH Hogeveen, Niederlande.

Tiergarant Versicherungsdienst GmbH
Lange Str. 40
31515 Wunstorf

MEERSCHWEINCHEN KRANKENVERSICHERUNG KOMFORT

Beitrag

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| | 0 bis 1 Jahr | 1 bis 2 Jahre | 2 bis 3 Jahre | |
| | <input type="checkbox"/> € 13,39 pro Monat | <input type="checkbox"/> € 14,06 pro Monat | <input type="checkbox"/> € 14,73 pro Monat | |
| 3 bis 4 Jahre | 4 bis 5 Jahre | 5 bis 6 Jahre | 6 bis 7 Jahre | |
| <input type="checkbox"/> € 15,53 pro Monat | <input type="checkbox"/> € 16,33 pro Monat | <input type="checkbox"/> € 17,14 pro Monat | <input type="checkbox"/> € 17,94 pro Monat | |

AntragsstellerIn

Anrede Herr Frau

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Nachname _____

Telefon _____

Firma _____

Mobil _____

Straße, Nr. _____

Email _____

PLZ, Ort _____

Angaben zum Tier

Tier 1

Name _____

Geburtsdatum _____

Rasse _____

Chipnummer _____

Geschlecht männlich weiblich

Tier 2

Name _____

Geburtsdatum _____

Rasse _____

Chipnummer _____

Geschlecht männlich weiblich

Tier 1

Ist das Meerschweinchen kastriert / sterilisiert?

Ja Nein

Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Tierarzt aufgesucht?

Ja Nein

Bitte Datum und Diagnose für jeden Besuch angeben:

Wurde über weitere Behandlungen/Kontrollen gesprochen?

Ja Nein

Wenn ja, welche Behandlungen/Kontrollen?

Hat Ihr Meerschweinchen im letzten Monat Medikamente erhalten?

Ja Nein

Wenn ja, welche Medikamente?

Bestehen chronische oder sonstige Erkrankungen, die z.Zt. keine weitere Behandlung benötigen?

Ja Nein

Wenn ja, welche Erkrankungen bestehen?

Ist Ihr Meerschweinchen zur Zeit vollständig gesund?

Ja Nein

Wenn nein, welche Erkrankungen bestehen?

Tier 2

Ist das Meerschweinchen kastriert / sterilisiert?

Ja Nein

Haben Sie in den letzten 12 Monaten einen Tierarzt aufgesucht?

Ja Nein

Bitte Datum und Diagnose für jeden Besuch angeben:

Wurde über weitere Behandlungen/Kontrollen gesprochen?

Ja Nein

Wenn ja, welche Behandlungen/Kontrollen?

Hat Ihr Meerschweinchen im letzten Monat Medikamente erhalten?

Ja Nein

Wenn ja, welche Medikamente?

Bestehen chronische oder sonstige Erkrankungen, die z.Zt. keine weitere Behandlung benötigen?

Ja Nein

Wenn ja, welche Erkrankungen bestehen?

Ist Ihr Meerschweinchen zur Zeit vollständig gesund?

Ja Nein

Wenn nein, welche Erkrankungen bestehen?

Vorversicherung

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

Ja Nein

Bei welcher Gesellschaft? Von wem wurde diese gekündigt? _____

Beginn und Laufzeiten

Datum des Versicherungsbeginns _____

Die Mindestlaufzeit beträgt 1 Jahr. Ist das Tier nicht mehr in Ihrem Besitz, erlischt der Vertrag und zu viel gezahlte Beiträge werden erstattet. Der Vertrag kann monatlich oder jährlich per Lastschrift gezahlt werden.

Zahlungsdaten

In diesem Tarif ist nur eine monatliche Zahlung per Lastschrift möglich.

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 oder Kontonummer _____

BIC oder 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