

# Antrag Zusatzbaustein Konservative Kolik

Voraussetzung für den Antrag ist eine bestehende Operationskostenversicherung der R+V

Zusatzbaustein für Vertrag: \_\_\_\_\_ Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

(frühestens 1 Tag nach Unterschrift)

Agenturnummer: 808/ \_\_\_\_\_

## Antragssteller (Versicherungsnehmer)

Herr  Frau

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	
Straße/Nr.		PLZ	Ort
Telefonnummer		E-Mail	

## Angaben zum Pferd

Name	Rasse		
Geschlecht <input type="checkbox"/> Stute <input type="checkbox"/> Hengst <input type="checkbox"/> Wallach	Farbe	Geb.-Datum*	
Lebens- / Chipnummer (wenn nicht vorhanden, dann Abstammung des Pferdes angeben)			

\*Höchstversicherungsalter: 15 Jahre

### Hinweis auf die Rechtsfolgen der Verletzung einer vorvertraglichen Anzeigepflicht:

Bestandteil des Antrags sind einige Fragen an den Versicherungsnehmer. Sie sind als Versicherungsnehmer für die korrekte Beantwortung verantwortlich. Die Antworten sind Grundlage für die weitere Bearbeitung des Antrags und werden Bestandteil des Versicherungsvertrags. Wichtig für uns ist die Angabe aller Ihnen bekannten Umstände, die Einfluss auf den Eintritt des versicherten Risikos haben könnten. Anzugeben sind auch Umstände, die für Sie möglicherweise keine oder nur eine geringe Bedeutung haben. Bitte lesen Sie die Fragen sorgfältig und beantworten Sie diese vollständig und ausführlich. Dazu sind Sie gesetzlich verpflichtet (vorvertragliche Anzeigepflicht). Sie verletzen die vorvertraglichen Anzeigepflichten, wenn Sie z. B. die gestellten Fragen unvollständig oder falsch beantworten. Verletzen Sie Ihre oben beschriebene Anzeigepflicht grob fahrlässig oder vorsätzlich, können wir vom Vertrag zurücktreten. Für den Fall eines fahrlässigen Verstoßes können wir den Vertrag mit einer Frist von einem Monat kündigen. Rücktritts- und Kündigungsrecht sind ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Die anderen Bedingungen werden auf unser Verlangen hin rückwirkend, bei einer von Ihnen nicht zu vertretenden Pflichtverletzung ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil. Sämtliche oben genannte Rechte können wir nicht geltend machen, wenn wir den nicht angezeigten Gefährungsstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten. **Deshalb kontrollieren Sie nochmals, ob alle Fragen vollständig und korrekt beantwortet sind, bevor Sie den Antrag unterschreiben. Dies gilt insbesondere, wenn Ihnen eine andere Person beim Ausfüllen des Antrags geholfen hat.**

### Ist Ihr Pferd gesund? Können Sie bestätigen, dass:

- ... es in den letzten sechs Monaten keine Dauermedikation oder tierärztliche Behandlung gab
- ... Ihr Pferd in den letzten zwölf Monaten nicht operiert wurde und aktuell keine OP ansteht
- ... Ihr Pferd bislang nicht aufgrund einer Kolik operiert wurde
- ... keine Mängel, Fehlbildungen oder klinischen Symptome vorliegen

Ja  Nein

## SEPA-Lastschriftmandat

Im Zuge des einheitlichen Euro-Zahlungsverkehrs (SEPA) gibt es für jeden Zahlungsempfänger eine Gläubiger-Identifikationsnummer. Die der R+V Vereinigte Tierversicherung G.a.G. lautet: DE0900500000136092. Zusammen mit der Mandatsreferenz, die wir Ihnen gesondert mitteilen, ist eine eindeutige Identifizierung des (SEPA-)Lastschriftmandats gegeben.

IBAN
------

Der Kontoinhaber ist der Versicherungsnehmer   
 Der Kontoinhaber ist nicht der Versicherungsnehmer

**Zahlungsweise** (bitte ankreuzen)       monatlich\*       vierteljährlich\*       halbjährlich\*\*       jährlich\*\*

\*) nur per SEPA-Lastschriftmandat

\*\*) auch per Rechnung oder Zahlschein möglich

**Angaben zum Kontoinhaber** (nur erforderlich, wenn dieser vom Versicherungsnehmer abweicht)

Herr     Frau

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße/Nr.	PLZ	Ort

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Spätestens fünf Tage vor der SEPA-Lastschrift informiert der Zahlungsempfänger über Abbuchungstermin und Beitrag.

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
-----	-------	--------------------------------

<b>Zusatzbausteine*</b> (bitte gewünschte ankreuzen)		Basis <input type="checkbox"/>	Premium <input type="checkbox"/>	Exzellent <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Konservative Kolik-Behandlungen Klinik, mindestens 2 Tage	<b>Kostenbeteiligung bis zu</b> (Angaben in EUR)	1.500	3.000	5.000
<input type="checkbox"/> Konservative Kolik-Behandlungen Stall**, maximal 2 Tage		400	800	1.000
Wartezeit nach Vertragsabschluss (Tage)		5	5	5

\* Voraussetzung für den Antrag ist eine bestehende Operationskostenversicherung der R+V

\*\* Voraussetzung für Kolik Stall ist der Tarif Kolik Klinik

### Konservative Kolik Klinik

Beitrag	Basis	Premium	Exzellent
<b>monatlich</b>	6,30 EUR	10,55 EUR	16,75 EUR
<b>vierteljährlich</b>	18,90 EUR	31,65 EUR	50,25 EUR
<b>halbjährlich</b>	37,80 EUR	63,30 EUR	100,50 EUR
<b>jährlich</b>	75,60 EUR	126,60 EUR	201,00 EUR

Beiträge einschließlich der gesetzlichen Versicherungssteuer von zurzeit 11 % und ohne Nachlässe. Monatlich und Vierteljährlich nur mit SEPA-Mandat.

## Konservative Kolik Stall\*

Beitrag	Basis	Premium	Exzellent
monatlich	7,91 EUR	13,84 EUR	17,03 EUR
vierteljährlich	23,73 EUR	41,52 EUR	51,09 EUR
halbjährlich	47,46 EUR	83,04 EUR	102,18 EUR
jährlich	94,92 EUR	166,08 EUR	204,30 EUR

Beiträge einschließlich der gesetzlichen Versicherungssteuer von zurzeit 11 % und ohne Nachlässe. Monatlich und Vierteljährlich nur mit SEPA-Mandat.

\*Voraussetzung für Kolik Stall ist der Tarif Kolik Klinik

## Datenschutzhinweis und Unterschrift

1. Ich kann der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke der Werbung oder Markt- oder Meinungsforschung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprechen.

2. Schließlich erklären die Vertragsbeteiligten, dass ihnen die Möglichkeit gegeben wurde, von dem Merkblatt zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.

**Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte die Rückseite. Diese enthält die Verbraucherinformationen gemäß InfoV, den Hinweis auf Ihr Widerrufsrecht gegen Werbung sowie Markt- und Meinungsforschung, die Vertragsgrundlagen, die Sanktionsklausel, die Allgemeinen Hinweise und zur Schweigepflichtentbindung; sie sind wichtige Bestandteile des Vertrages. Sie machen mit Ihrer Unterschrift diese Informationen zum Inhalt dieses Antrages.**

- Der Vermittler hat ein Beratungsprotokoll erstellt und dem Versicherungsnehmer ausgehändigt.
- Der Kunde verzichtet auf die Beratung und Dokumentation durch den Vermittler. Eine Verzichtserklärung wurde erstellt und dem Kunden ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Vermittlers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kunden

(bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters; beide Elternteile oder Vormund)

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterfertigte Formular per E-Mail an

**Tier@ruv.at**

## Risikotypen

Konservative Kolik Klinik 2025 Basis	Abweichend von den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Kosten mitversichert, die direkt durch eine notwendige stationäre Kolik-Behandlung entstehen, die ohne Operation durchgeführt wird. Voraussetzung ist, dass das Pferd für mindestens zwei Tage in stationärer Behandlung in einer Tierklinik oder einer Tierarztpraxis, die über eine gleichwertige Ausstattung verfügt, aufgenommen worden ist. Behandlungen außerhalb dieser Einrichtungen sind nicht versichert. Die Kosten für die Unterbringung in der Tierklinik oder Tierarztpraxis werden im Rahmen der vereinbarten Jahreshöchstentschädigung übernommen. Die Jahreshöchstentschädigung beträgt 1.500 EUR.
Konservative Kolik Klinik 2025 Premium	Abweichend von den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Kosten mitversichert, die direkt durch eine notwendige stationäre Kolik-Behandlung entstehen, die ohne Operation durchgeführt wird. Voraussetzung ist, dass das Pferd für mindestens zwei Tage in stationärer Behandlung in einer Tierklinik oder einer Tierarztpraxis, die über eine gleichwertige Ausstattung verfügt, aufgenommen worden ist. Behandlungen außerhalb dieser Einrichtungen sind nicht versichert. Die Kosten für die Unterbringung in der Tierklinik oder Tierarztpraxis werden im Rahmen der vereinbarten Jahreshöchstentschädigung übernommen. Die Jahreshöchstentschädigung beträgt 3.000 EUR.
Konservative Kolik Klinik 2025 Exzellente	Abweichend von den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Kosten mitversichert, die direkt durch eine notwendige stationäre Kolik-Behandlung entstehen, die ohne Operation durchgeführt wird. Voraussetzung ist, dass das Pferd für mindestens zwei Tage in stationärer Behandlung in einer Tierklinik oder einer Tierarztpraxis, die über eine gleichwertige Ausstattung verfügt, aufgenommen worden ist. Behandlungen außerhalb dieser Einrichtungen sind nicht versichert. Die Kosten für die Unterbringung in der Tierklinik oder Tierarztpraxis werden im Rahmen der vereinbarten Jahreshöchstentschädigung übernommen. Die Jahreshöchstentschädigung beträgt 5.000 EUR.

Konservative Kolik Stall 2025 Basis	Abweichend von den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Kosten mitversichert, die direkt durch eine notwendige stationäre (kürzer als zwei Tage), ambulante oder einer vor Ort stattfindenden Kolik-Behandlung entstehen. Voraussetzung ist, dass das Pferd konservativ behandelt wird. Die Behandlungen können in einer Tierklinik, einer (mobilen) Tierarztpraxis und auch außerhalb dieser Einrichtungen vor Ort im heimischen Stall durchgeführt werden. Die Kosten für die Unterbringung während der Behandlungsdauer im Heimatstall sind ausgeschlossen. Die Kosten für die Unterbringung in der Tierklinik werden im Rahmen der vereinbarten Jahreshöchstentschädigung übernommen. Die Jahreshöchstentschädigung beträgt 400 EUR.
Konservative Kolik Stall 2025 Premium	Abweichend von den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Kosten mitversichert, die direkt durch eine notwendige stationäre (kürzer als zwei Tage), ambulante oder einer vor Ort stattfindenden Kolik-Behandlung entstehen. Voraussetzung ist, dass das Pferd konservativ behandelt wird. Die Behandlungen können in einer Tierklinik, einer (mobilen) Tierarztpraxis und auch außerhalb dieser Einrichtungen vor Ort im heimischen Stall durchgeführt werden. Die Kosten für die Unterbringung während der Behandlungsdauer im Heimatstall sind ausgeschlossen. Die Kosten für die Unterbringung in der Tierklinik werden im Rahmen der vereinbarten Jahreshöchstentschädigung übernommen. Die Jahreshöchstentschädigung beträgt 800 EUR.
Konservative Kolik Stall 2025 Exzellente	Abweichend von den dem Vertrag zugrunde liegenden Versicherungsbedingungen sind Kosten mitversichert, die direkt durch eine notwendige stationäre (kürzer als zwei Tage), ambulante oder einer vor Ort stattfindenden Kolik-Behandlung entstehen. Voraussetzung ist, dass das Pferd konservativ behandelt wird. Die Behandlungen können in einer Tierklinik, einer (mobilen) Tierarztpraxis und auch außerhalb dieser Einrichtungen vor Ort im heimischen Stall durchgeführt werden. Die Kosten für die Unterbringung während der Behandlungsdauer im Heimatstall sind ausgeschlossen. Die Kosten für die Unterbringung in der Tierklinik werden im Rahmen der vereinbarten Jahreshöchstentschädigung übernommen. Die Jahreshöchstentschädigung beträgt 1.000 EUR.

**R+V Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Österreich, Wilhelmstraße 68, 1120 Wien, Österreich**  
Stand 01.01.2019

### Belehrung über Ihr Rücktrittsrecht nach § 5c Versicherungsvertragsgesetz (VersVG)

Sie können von Ihrem Versicherungsvertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in geschriebener Form (z. B. Brief, Fax, E-Mail) zurücktreten.

Die Rücktrittsfrist beginnt mit der Verständigung vom Zustandekommen des Versicherungsvertrages (= Zusendung der Polizza bzw. Versicherungsschein), jedoch nicht, bevor Sie den Versicherungsschein und die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung und diese Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

Die Rücktrittserklärung ist zu richten an:

R+V Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Österreich, Wilhelmstr. 68, 1120 Wien, E-Mail: [Info@ruv.at](mailto:Info@ruv.at),  
Fax: +43 (1) 810 5333 100

Zur Wahrung der Rücktrittsfrist reicht es aus, dass Sie die Rücktrittserklärung vor Ablauf der Rücktrittsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam, wenn sie in den Machtbereich Ihres Versicherungsvertreters gelangt.

Mit dem Rücktritt enden ein allfällig bereits gewährter Versicherungsschutz und Ihre künftigen Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Haben wir bereits Deckung gewährt, so gebührt uns eine der Deckungsdauer entsprechende Prämie. Wenn Sie bereits Prämien an uns geleistet haben, die über diese Prämie hinausgehen, so haben wir Ihnen diese ohne Abzüge zurückzuzahlen.

Ihr Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat, nachdem Sie den Versicherungsschein einschließlich dieser Belehrung über das Rücktrittsrecht erhalten haben.

#### **R+V** R+V Allgemeine Versicherung AG, Niederlassung Österreich

Hauptbevollmächtigter: Dkfm. Dr. Martin Beste.

Sitz: Wilhelmstraße 68, 1120 Wien, Firmenbuch: HG Wien Fn 351083z, UID-Nr. ATU 65994944, DVR 4003621

Hauptsitz: R+V Allgemeine Versicherung Aktiengesellschaft, Raiffeisenplatz 1, D-65189 Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 2188, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198334

#### **Risikoträger**

Vereinigte Tierversicherung Gesellschaft a. G.,  
Raiffeisenplatz 1, D-65189 Wiesbaden

Haben Sie noch Fragen? Wir sind für Sie da!



+43 1 810 5333-560



[Tier@ruv.at](mailto:Tier@ruv.at)  
[www.ruv.at](http://www.ruv.at)



R+V Allgemeine Versicherung AG  
Niederlassung Österreich  
Wilhelmstraße 68  
1120 Wien