

WAU-MIAU ANTRAG AUF ÄNDERUNG DER VERSICHERUNGSPOLICE

Informationen zum Antrag

Tierversicherung/Police-Nr.: _____

Beantragte neue Versicherungsvariante: _____

Fragen zum Versicherungsnehmer

Name: _____ Vornamen: _____

Adresse (Strasse, Haus-Nr., PLZ, Ort): _____

Telefon (tagsüber erreichbar): _____ E-Mail-Adresse: _____

Fragen zum versicherten Tier

Name: _____ Hund Katze männlich weiblich

Geburtsdatum (Monat/Jahr): _____

Fragen zur Gesundheit des Tieres

1. Ist Ihr Tier zurzeit vollständig gesund? ja nein

2. a) Wegen welcher Gesundheitsstörungen, Krankheiten oder Verletzungen ist Ihr Tier in den letzten 12 Monaten behandelt worden?

b) Behandlungsdauer? _____

3. Welche der obigen Gesundheitsstörungen, Krankheiten oder Verletzungen sind vollständig geheilt? _____

4. Name und Adresse des behandelnden Tierarztes: _____

Der Antragsteller bestätigt, sämtliche vorstehenden Angaben vollständig, richtig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben, und nimmt davon Kenntnis, dass die Gesellschaft bei Verletzung dieser Anzeigepflicht gemäss Art. 6 des Versicherungsvertragsgesetzes den Vertrag kündigen und die Leistungspflicht verweigern bzw. getätigte Leistungen zurückfordern kann. Der Gesellschaft steht es frei, den Antrag ohne Angabe von Gründen abzulehnen.

Ich ermächtige Tierärzte, der EUROPÄISCHEN Reiseversicherungs AG alle erforderlichen Auskünfte über frühere, bestehende und während der Vertragsdauer eingetretene Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen zu erteilen und befreie die Genannten hiermit von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers