

Aanvraagformulier Huisdierziekenfonds

Deel I: In te vullen door keurende dierenarts:

Roepnaam: _____ Kleur vacht: _____ [] Reu [] Teef [] Gecastreerd/gesteriliseerd
Ras / kruising met: _____ Geboortedatum: _____ [] Kater [] Poes [] Gecastreerd/gesteriliseerd
Volgroeid gewicht in kg.: _____ Chipnummer: [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] [] - [] [] [] [] [] []

Keuring dierenarts	Goed	Opmerking:	Datum:	Overzicht behandelingen (laatste 6 maanden):
Huid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Oren	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Ogen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Gebit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Lymfeknopen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Respiratie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Hart en Vaatstelsel	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Digestieapparaat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Bewegingsapparaat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Geslachtsapparaat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Voedingstoestand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Gewicht (in kg)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
Bijzonderheden				

Van het onderzochte dier is het medisch dossier over het laatste jaar bij ons bekend en bijgehouden. Eventuele behandelingen over het laatste halve jaar zijn hierboven weergegeven? (Indien u "Nee" heeft aangekruist, geef dan een toelichting bij "Bijzonderheden")

[] Ja [] Nee

(uw stempel)

Het gezelschapsdier corresponderend met bovenstaande gegevens werd heden door mij onderzocht en gekeurd. Behoudens bovenstaande opmerkingen zijn er geen bijzonderheden te vermelden aangaande de gezondheidsstatus van het gekeurde dier. Aldus vastgesteld door dierenkliniek:

Door dierenarts: _____ Datum onderzoek: _____ Handtekening: _____

Bovenstaande gezondheidsverklaring is afgegeven door uw dierenarts en is **maximaal 7 dagen geldig!** Voor dit aanmeldingsformulier geldt **geen** wachttermijn. De ingangsdatum van de polis is dan ook gelijk aan de datum van ondertekening door de dierenarts.

Deel II: In te vullen door eigenaar:

Naam: _____ M [] V []

Geboortedatum: (mm-dd-jjjj)

Voorletters: _____

Telefoon: _____

Straat/huisnummer: _____

E-mail adres: _____

Postcode/plaats: _____

Bovenstaand huisdier is in uw bezit sinds: _____

Mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Bij de beantwoording is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Zijn er feiten en omstandigheden die vanaf nu tot de polisafgifte bekend worden, dan dient u die alsnog aan ons mede te delen. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Wij hebben het recht de verzekering op te zeggen als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht hebben wij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek.

Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten.

Slotverklaring en ondertekening

U verklaart met de ondertekening van dit formulier dat de opgenomen gegevens in de gezondheidsverklaring uw huisdier betreffen en dat alle vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt sluiten.

Datum: _____ Plaats: _____ Handtekening: _____

Deel III: In te vullen door externe Donateur / Stichting / Fonds

Naam Donateur/Stichting/Fonds: _____

E-mail adres: _____

1. Behoort de eigenaar tot de aangegeven doelgroep? [] Nee [] Ja, motivatie: _____

2. Heeft de eigenaar zich gelegitimeerd? [] Nee [] Ja, legitimatienummer: _____

3. Voldoet de eigenaar aan de financiële criteria? [] Nee [] Ja, motivatie: _____

4. Is de eenmalige jaarlijkse bijdrage voldaan? [] Nee [] Ja, welk bedrag? _____

5. Is voldaan aan alle overige voorwaarden? zie website [] Nee [] Ja Opmerking: _____

Datum: _____ Plaats: _____ Naam gemachtigde: _____ Handtekening: _____