

Antrag Helvetia PetCare Tierkrankenversicherung für Jagd- und Arbeitshunde

Beantragt werden die Versicherungen, für die eine Prämie eingesetzt ist oder die angekreuzt sind.
Bitte je Tier einen Antrag verwenden.



Helvetia Versicherungen AG

Firmensitz in 1010 Wien, Hoher Markt 10-11
HG Wien, FN 116899 k, DVR 0014991
www.helvetia.at

Ersetzt Polizzennummer:

Partnernummer:

Polizzennummer:

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Familienname, Vorname, Titel m w Geschlecht Geburtsdatum Telefonnummer
Straße, Hausnummer, Stiege, Tür Postleitzahl Ort E-Mail

Allgemeine Versicherungsdauer

Betreuernummer Versicherungsbeginn Versicherungsbeginn Beginn 00:00, frühestens ab Eingang bei der Helvetia. Laufzeit: 10 Jahre mit jährlicher Kündigungsmöglichkeit für beide Vertragspartner. Der Vertrag bleibt aufrecht, wenn nicht 1 Monat vor Ablauf des jeweiligen Versicherungsjahres dem Vertragspartner eine Kündigung in Schriftform zugegangen ist.

Vor- bzw. Nebenversicherungen

Bestehen oder bestanden anderweitig gleichartige Verträge? ja nein

Wenn ja: Gesellschaft Polizzennummer Ablauf Gekündigt durch Versicherer Versicherungsnehmer

Zu versicherndes Tier

Name des Hundes m w Geschlecht Geburtsdatum Rasse Mikrochip-/Tätowierungsnummer

Mindestalter 5 Monate. Eine Gesundheitsuntersuchung ist ab einem Alter von 4 Jahren bzw. bei Vorerkrankungen erforderlich.

Es werden weitere Tiere versichert. Ab 2 Tieren (ob Hund oder Katze) pro Haushalt in einem Vertrag erhalten Sie einen Prämiennachlass von 10%.

Tarifwahl Tierkrankenversicherung

Monatsprämie EUR

Die Wartezeit, außer bei Unfall, beträgt 3 Monate. Selbstbehalt beträgt 20%.

Helvetia PetCare – inklusive OP-Kosten Tarif Jagd-/Arbeitshund: EUR 28,90 Einschluss Tod/Abhandenkommen: EUR 3,82

Helvetia PetCare – nur OP-Kosten Tarif OP: EUR 14,90

Zusatztarif Hundezucht (Bis zu einem Alter von 5 Jahren möglich; nicht kombinierbar mit Tarif OP)

Zuchttechnische Leistungen: EUR 5,34 Kaiserschnitt: EUR 5,34

Tarif Jagdhundeunfall: EUR 9,35 Selbstbehalt 10%

Das zu versichernde Tier ist 8 Jahre oder älter. Es wird ein Zuschlag von 30% je angefangenes Lebensjahr erhoben.

Automatische Prämienanpassung während der Laufzeit: Die am Antrag festgesetzte Prämie wird jährlich zur Hauptfälligkeit (das sind Tag und Monat, die auf der Polizze unter „Ablauf der Versicherung“ eingetragen sind) um 4% erhöht. Die genaue Prämienhöhe entsprechend der beantragten Variante entnehmen Sie den Prämientabellen in den Allgemeinen Bedingungen (AVB-TKHK 2014)

Hundehalter-Haftpflichtversicherung

Monatsprämie EUR

Ja, ich will eine vergünstigte **Hundehalter-Haftpflichtversicherung**.

Nur in Kombination mit einer PetCare Tierkrankenversicherung möglich. Prämien inklusive gesetzlicher Versicherungssteuer.
Bitte Versicherungssumme auswählen:

EUR 1.500.000,- pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden, je Hund: **EUR 3,75** monatlich

EUR 3.000.000,- pauschal für Personen-, Sach- und Vermögensschäden, je Hund: **EUR 4,87** monatlich

Vorerkrankung/Unfall (auch wenn keine Versicherung bestand)

Sind bei dem zu versichernden Tier bereits Krankheiten/Unfälle eingetreten oder wurden Schäden verursacht? ja nein
Bitte legen Sie eine Befundkopie bei. ja nein

Wenn ja: Art, Zeitpunkt, Dauer und Folgen von Erkrankung, Unfall bzw. Schaden

Name des Tierarztes/Praxis

Wesenstest

Ist beim zu versichernden Tier ein Wesenstest* vorhanden? ja nein

* Für folgende Hunderassen ist ein Wesenstest erforderlich: Pit Bullterrier, Bullterrier, Staffordshire Bullterrier, American Staffordshire Terrier, Tosa Inu, Dogo Argentino, Kreuzungen und Mischlingsrassen der angeführten Rassen. Sollte bei Beantragung der entsprechende Wesenstest nicht dem Antrag in Kopie beiliegen bzw. nicht vorhanden sein, wird die Polizze mit folgender Sondervereinbarung ausgestellt: In Abänderung der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die PetCare Tierkrankenversicherung von Hunden und Katzen werden Verletzungen des versicherten Hundes aufgrund Streitigkeiten mit anderen Hunden nicht mitversichert.

Zahlungsinformation

Zahlungsart: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich (nur bei Lastschrift) Einmalzahlung

Inkassoart: Erlagschein
 Einzug über vorhandenes Rahmenmandat mit Mandatsreferenz-Nr.: RM
 Einzug der Prämie durch Lastschrift (neues Mandat auf letzter Seite ausstellen)

Sonstige Vereinbarungen

Wichtige Hinweise

Der Antragsteller stimmt ausdrücklich zu, dass die Helvetia Versicherungen AG zur Beurteilung, ob und zu welchen Bedingungen dieser Versicherungsvertrag abgeschlossen wird, alle unerlässlichen Auskünfte von Tierärzten sowie sonstigen vom Antragsteller in Anspruch genommenen Einrichtungen der Krankenversorgung einholen darf.

Die Richtigkeit sämtlicher vorheriger Angaben wird mit der (den) Unterschrift(en) auf Seite 2 bestätigt!

SCHLUSSERKLÄRUNGEN

■ **Bindungsdauer:** An diesen Antrag ist der Antragsteller 6 Wochen gebunden. Dies gilt insbesondere auch dann, wenn bei elektronischer Aufnahmefähigkeit auf einem Signaturpad unterschrieben wird.

■ **Verantwortlichkeit für den Antrag:** Der Antragsteller und die versicherte(n) Person(en) erklären, dass sie den Antrag richtig, wahrheitsgemäß und vollständig ausgefüllt haben. Jeder Gefahrenumstand, nach dem ausdrücklich gefragt wurde, gilt als erheblich. Die Helvetia Versicherungen AG kann bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht gem. §§ 16–22 VersVG (Versicherungsvertragsgesetz) vom Vertrag zurücktreten bzw. diesen anfechten und leistungsfrei sein. Der Vermittler ist nicht berechtigt, verbindliche Erklärungen – insbesondere über die Bedeutung und Erheblichkeit der Fragen an die zu versichernde(n) Person(en) – namens der Helvetia Versicherungen AG abzugeben.

■ **Sonstige Abreden:** Es wurden keine mündlichen Abreden getroffen. Die mit der Vermittlung von Versicherungsgeschäften betrauten Personen sind nicht bevollmächtigt, mündliche Erklärungen oder Deckungszusagen für den Versicherer abzugeben.

■ **Schriftform:** Zur Wirksamkeit von Kündigungen und Rücktrittserklärungen, Anzeigen des Wegfalls des versicherten Interesses, sowie für Anträge auf Änderung des Anspruchsberechtigten für den Erhalt von Versicherungsleistungen bedarf es der Schriftform. Schriftform bedeutet, dass dem Erklärungsempfänger das Original der Erklärung mit eigenhändiger Unterschrift des Erklärenden zugehen muss. Die qualifizierte elektronische Signatur gemäß § 4 Signaturgesetz ersetzt die eigenhändige Unterschrift.

■ **Geschriebene Form:** Für alle anderen Erklärungen und Mitteilungen genügt zu ihrer Wirksamkeit die geschriebene Form (z. B. Telefax oder E-Mail). Bloß mündlich abgegebene Erklärungen und Informationen sind nicht wirksam.

Bei Nichteinhaltung der Formvorschriften kann sich die Helvetia Versicherungen AG auf die Unwirksamkeit der Erklärung aufgrund dieses Formmangels berufen. Wenn sich die Helvetia Versicherungen AG auf die Unwirksamkeit einer nicht den Formvorschriften entsprechenden Erklärung beruft, so hat sie diese Unwirksamkeit dem Erklärenden gem. § 1b (2) VersVG unverzüglich mitzuteilen. Der Erklärende hat binnen 14 Tagen das Recht, diesen Formmangel fristwährend zu beseitigen.

■ **Versicherungssteuer:** In der Prämie ist die Versicherungssteuer in der jeweils gesetzlichen Höhe inkludiert.

■ **Zuständigkeit bei Beschwerden:** Für den Versicherungsvertrag betreffende Beschwerden ist die Finanzmarktaufsichtsbehörde, Bereich Versicherungs- und Pensionskassenaufsicht, 1090 Wien, Otto-Wagner-Platz 5, zuständig.

■ **Nebengebühren:** Dem Antragsteller werden Nebengebühren gem. § 41b VersVG verrechnet, insbesondere Mahnspesen sowie Verzugszinsen im gesetzlich geregelten Ausmaß. Zusätzlicher Verwaltungsaufwand wird dem Versicherungsnehmer verrechnet.

■ **Unterjährige Zahlungsweise:** Die Vereinbarung unterjähriger Zahlungsweise (monatlich, viertel- oder halbjährlich) beeinträchtigt nicht die Fälligkeit der Jahresprämie. Bei Nichteinhaltung der unterjährigen Zahlungsweise ist die Helvetia Versicherungen AG zur Einforderung der Jahresprämie berechtigt.

■ **Rücktrittsrecht nach § 3 Konsumentenschutzgesetz** (gilt nur für Verbraucher): Der Antragsteller, für den die beantragte Versicherung nicht zum Betrieb seines Unternehmens gehört, ist berechtigt – sofern der Antrag außerhalb der von der Helvetia Versicherungen AG dauernd benützten Räume unterfertigt wurde – vom Vertrag oder vom Antrag zurückzutreten. Dieser Rücktritt kann bis zum Zustandekommen des Vertrages oder danach binnen eines Monats erklärt werden; der Rücktritt bedarf zu seiner Wirksamkeit der Schriftform. Hat der Antragsteller die geschäftliche Beziehung zum Zwecke der Schließung des Vertrages selbst angebahnt, steht ihm das Rücktrittsrecht nicht zu.

■ **Rücktrittsrecht nach § 3a Konsumentenschutzgesetz** (gilt nur für Verbraucher): Der Antragsteller kann binnen einer Woche in Schriftform vom Antrag oder vom Vertrag zurücktreten, wenn für seine Einwilligung maßgebliche Umstände, deren Eintritt als wahrscheinlich dargestellt wurde, nicht oder nur in erheblich geringerem Ausmaß eintreten. Maßgebliche Umstände sind insbesondere die Aussicht auf steuerliche Vorteile oder die Aussicht auf einen Kredit. Diese Frist beginnt zu laufen, sobald für den Antragsteller erkennbar ist, dass die maßgeblichen Umstände nicht oder nur in erheblich geringerem Ausmaß eingetreten sind und er eine Belehrung in geschriebener Form über dieses Rücktrittsrecht erhalten hat. Dieses Rücktrittsrecht erlischt spätestens einen Monat nach Zustandekommen des Vertrages. Dieses Rücktrittsrecht steht dem Antragsteller nicht zu, wenn er wusste oder wissen musste, dass die maßgeblichen Umstände nicht oder nur in erheblich geringerem Ausmaß eintreten oder wenn der Ausschluss dieses Rücktrittsrechts mit dem Antragsteller individuell vereinbart wurde oder sich die Helvetia Versicherungen AG zu einer angemessenen Anpassung des Vertrages bereit erklärt.

■ **Rücktrittsrecht nach § 5b Versicherungsvertragsgesetz:** Die Helvetia Versicherungen AG weist darauf hin, dass der Antragsteller binnen 2 Wochen vom Vertrag zurücktreten kann, wenn der Versicherungsnehmer seine Vertragserklärung dem Versicherer oder seinem Beauftragten persönlich abgibt und er nicht unverzüglich eine Kopie dieser Vertragserklärung ausgehändigt bekommt, oder wenn der Versicherungsnehmer die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Festsatzung der Prämie, soweit diese nicht im Antrag bestimmt ist, und über vorgesehene Änderungen der Prämie nicht vor Abgabe seiner Vertragserklärung erhalten hat oder die in den §§ 9a und 18b Versicherungsaufsichtsgesetz vorgesehenen Mitteilungen nicht erhalten hat. Der Rücktritt bedarf zu seiner Rechtswirksamkeit der Schriftform; es genügt, wenn die Erklärung innerhalb der Frist abgesendet wird. Die Rücktrittsfrist beginnt erst nach Ausfolgung der Polizze zu laufen und erlischt spätestens 1 Monat nach Zugang der Polizze.

■ **Rücktrittsrecht nach § 5c Versicherungsvertragsgesetz:** Ist der Versicherungsnehmer Verbraucher, so kann er vom Versicherungsvertrag oder seiner Vertragserklärung ohne Angabe von Gründen binnen 14 Tagen in Schriftform zurücktreten. Hat der Versicherer dem Versicherungsnehmer vorläufige Deckung gewährt, so gebührt ihm dafür die ihrer Dauer entsprechende Prämie. Die Frist zur Ausübung des Rücktrittsrechts beginnt mit dem Tag zu laufen, an dem dem Versicherungsnehmer – die Polizze und die Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen über die Prämienfestsetzung oder -änderung, – die in §§ 9a und 18b VAG sowie in den §§ 137 Abs. 7 und 8 und 137g in Verbindung mit § 137h GewO 1994 vorgesehenen Informationen und – eine Belehrung über das Rücktrittsrecht zugegangen sind. Die Helvetia Versicherungen AG weist darauf hin, dass dem Versicherungsnehmer das Rücktrittsrecht nicht zusteht, wenn die Vertragslaufzeit weniger als sechs Monate beträgt. Es erlischt außerdem spätestens einen Monat nach dem Zugang der Polizze und einer Belehrung über das Rücktrittsrecht.

■ **Anzuwendendes Recht:** Auf diesen Vertrag ist ausschließlich österreichisches Recht anzuwenden. Ist der Versicherungsnehmer Unternehmer, so wird das für 1010 Wien sachlich zuständige Gericht vereinbart.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

■ **Vorvertragliche Anzeigepflicht:** Der Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) sind gemäß § 16 VersVG verpflichtet, die Gesundheitsfragen richtig und vollständig zu beantworten. Unvollständige oder unrichtige Angaben hindern die Helvetia Versicherungen AG die Gesundheitsverhältnisse der zu versichernden Person(en) richtig einzuschätzen. Bei schuldhafter Verletzung dieser Pflicht kann die Helvetia Versicherungen AG unter bestimmten Umständen vom Vertrag zurücktreten oder ihn anfechten und gegebenenfalls die Leistung verweigern.

■ **Zustimmung zur Ermittlung, Übermittlung und sonstigen Verwendung von Daten:** Der Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen ausdrücklich zu, dass die Helvetia Versicherungen AG

- zur Beurteilung, ob und zu welchen Bedingungen dieser Versicherungsvertrag abgeschlossen wird, alle unerlässlichen Auskünfte von praktischen Ärzten und Fachärzten sowie sonstigen vom Antragsteller bzw. der (den) versicherten Person(en) in Anspruch genommenen Einrichtungen der Krankenversorgung und Gesundheitsvorsorge einholen darf.
- zur Beurteilung und Erfüllung von Ansprüchen aus einem konkreten Versicherungsfall
 - über frühere, bestehende und bis zum Ende des Versicherungsschutzes eintretende Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen bei Ärzten, Krankenanstalten und sonstigen Einrichtungen der Krankenversorgung oder Gesundheitsvorsorge alle unerlässlichen Erkundigungen einzieht; sie entbinden die Befragten im Voraus für jeden Fall von der ärztlichen und sonstigen beruflichen Schweigepflicht.
 - über beantragte, bestehende oder beendete Personenversicherungen bei Sozialversicherungsträgern und privaten Versicherungsunternehmen alle unerlässlichen Erkundigungen einzieht.
- zur Beurteilung, ob und zu welchen Bedingungen ein Versicherungsvertrag abgeschlossen, geändert oder fortgesetzt wird, sowie zur Beurteilung und Erfüllung von Ansprüchen aus dem Versicherungsvertrag Personenidentifikationsdaten (Name, Geburtsdatum, Adresse) im Rahmen des «Zentralen Informationssystems – ZIS» des Verbandes der Versicherungsunternehmen Österreichs, 1030 Wien, Schwarzenbergplatz 7 (Informationsverbundsystem iSd § 4 Z 13 Datenschutzgesetz 2000), an andere die Personenversicherung in Österreich betreibende Versicherungsunternehmen und von diesen an die Helvetia Versicherungen AG übermittelt werden. Das «Zentrale Informationssystem – ZIS» ist eine Einrichtung der Versicherungswirtschaft zur Verhinderung und Bekämpfung des Versicherungsmissbrauchs und Versicherungsbetruges.

Diese Zustimmungserklärung berechtigt die Helvetia Versicherungen AG grundsätzlich zur Erhebung der Gesundheitsdaten des Versicherten zum Zweck der Leistungsfallbeurteilung. Gemäß § 11a VersVG ist der Versicherungsnehmer bzw. der betroffene Versicherte von der beachtlichen Auskunftserhebung unter Bekanntgabe der nachgefragten Daten sowie des Zweckes der Datenermittlung zu verständigen und über sein Widerspruchsrecht und die Folgen eines allfälligen Widerspruchs zu belehren. Der Widerspruch hat binnen 14 Tagen zu erfolgen.

DATENSCHUTZKLAUSEL

Der Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en) stimmen ferner zu, dass die Helvetia Versicherungen AG Personenidentifikations- und Vertragsdaten (z. B. Art des Vertrages, Laufzeit, Versicherungssumme; keinesfalls sensible Daten) zu seiner (ihrer) Betreuung und Beratung auch hinsichtlich anderer Finanzdienstleistungsprodukte verwendet und dass ihm (ihnen) auch telefonisch, per Fax, E-Mail usw. Vorschläge für Vertragsanpassungen und andere Produkte unterbreitet werden. Die aktuellen Konzern- und Partnerunternehmen sind im Internet auf der Helvetia Homepage (www.helvetia.at) zu finden oder können telefonisch (Tel.-Nr. +43 (0) 50 222-0) erfragt werden. Ein Widerruf dieser Zustimmung ist jederzeit möglich.

Ich stimme der Datenschutzklausel zu: ja nein

Die oben stehenden Erklärungen hat der Antragsteller gelesen. Sie enthalten Informationen unter anderem über Datenschutz, Rücktrittsrechte und Hinweise auf Vertragsgrundlagen. Mit der Unterschrift macht der Antragsteller diese Erklärungen zum Inhalt dieses Antrages.

Ort und Datum	Unterschrift des Betreuers	Unterschrift des Antragstellers; bei Vollmacht (gesetzlicher) Vertreter inkl. Name und Adresse	bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
	Typ:		
		V1-Nr.: Teilungsfaktor: Prov.	Prod.
		V2-Nr.: Teilungsfaktor: Prov.	Prod.

Mandat für Lastschriften



Helvetia Versicherungen AG

Firmensitz in 1010 Wien, Hoher Markt 10-11
HG Wien, FN 116899 k, DVR 0014991
www.helvetia.at

Gläubiger-Identifikationsnummer AT81ZZZ0000009924

Einzelmandat

Wichtig: Bitte füllen Sie alle Felder vollständig und richtig aus.
Angaben wie «siehe Antrag» oder «wie oben» sind unzulässig.

Kontoinhaber / Prämienzahler

Ich ermächtige die Helvetia Versicherungen AG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der Helvetia Versicherungen AG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mit der Unterfertigung dieses Mandates bestätigt die unterzeichnende Person, berechtigt zur Autorisierung der Lastschrift zu sein. Es gilt eine Vorankündigungs-Frist (Pre-Notification) von 5 Tagen als vereinbart. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Versicherungsnehmer ist Prämienzahler

anderer Prämienzahler

Familienname, Vorname

E-Mail

Straße/Hausnummer/Stiege/Tür

LKZ

Postleitzahl

Ort

Name des Geldinstitutes

BIC

IBAN

Diese Angaben finden Sie auf Ihrer Bankomatkarte.

Ort und Datum

Unterschrift Prämienzahler