



Pferdeversicherungs-Genossenschaft Zofingen

Antrag für Behandlungskostenversicherung

Der Unterzeichnende beantragt die Versicherung des nachstehend aufgeführten Tieres zu den ihm bekannten Zusatzbedingungen.

Anrede _____

Name, Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Name des Tieres _____

Geburtsdatum _____

Rasse _____

Geschlecht / Farbe _____

Gebrauchsart _____

Versicherungswert in CHF _____

Nr. des Pferdepasses _____

Bitte wählen Sie Ihre gewünschte Versicherungsdeckung:

Variante	Max. Leistung pro Krankheit / Unfall	Prämie pro Mt.	Auswahl (bitte ankreuzen)
Standard	CHF 3'000.-	CHF 50.-	
Premium	CHF 5'000.-	CHF 75.-	

Der Selbstbehalt beträgt in allen Varianten 10% von jeder eingereichten Rechnung.

Der Vertrag wird auf eine erste Dauer von 1 Jahr abgeschlossen. Ohne Kündigung verlängert sich die Versicherung stillschweigend um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

Pferdeversicherungsgenossenschaft

Region Zofingen