

WAU-MIAU GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Informationen zum Antrag

Police-Nr.: _____

Grund für die Policenänderung: _____

Angaben zum Tierhalter

Name: _____ Vornamen: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

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

Geburtsdatum: _____

Angaben zum Tier

Name: _____ Hund Katze männlich weiblich

Geburtsdatum (Monat/Jahr): _____ Rasse: _____

Der Antragsteller bestätigt, sämtliche 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 ERV steht es frei, den vorliegenden 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 Tierhalters

Fragen zur Gesundheit des Tieres (vom Tierarzt auszufüllen)

1. Ist das Tier zurzeit vollständig gesund? ja nein

2. a) Wegen welcher Gesundheitsstörungen, Krankheiten oder Verletzungen ist das Tier in den letzten 5 Jahren behandelt worden?

b) Bei welchen Tierärzten? _____

c) Sind die Gesundheitsstörungen, Krankheiten oder Verletzungen vollständig geheilt? ja nein

3. Liegt generell eine Gesundheitsstörung vor, über welche die ERV informiert werden sollte? Wenn ja, welche? :

Ort und Datum

Stempel & Unterschrift des Tierarztes