
Antrag auf Tierseuchen- Betriebsunterbrechungs- versicherung



für Rinderhalter
(TSBU Rind)

Antrag auf Tierseuchen-Betriebsunterbrechungsversicherung für Rinderhalter TSBU-Rind

Neuantrag Änderungsantrag

Antragsteller

- Herr
 Frau
 Firma

Telefon*:

* Wichtig bei Rückfragen und Produktinformationen!

Vertreter-Nr.

Antragsaufnahme durch:

Versicherungsschein-Nr:

Zuname / Vorname / Firma:

Straße / Haus - Nr.:

PLZ:

Wohnort:

Geburtsdatum:

Fax:

E-Mail:

Staatsangehörigkeit:

D andere:

Agenturstempel/
Name:

Versicherungsbeginn / -ablauf
(jeweils mittags 12.00 Uhr)

Beginn:

(frühestens ab dem folgenden Tag des Antragsingangs bei der MVG-Tier)

Ablauf:

(Hauptfälligkeit des Folgejahres)

Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf um jeweils ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der Vertragspartner schriftlich gekündigt wird.

Vertragsdauer

1 Jahr 5 Jahre (10 % Laufzeitrabatt)

**Risiko-
beschreibung**

Der Versicherungsschutz wird gewünscht im Rahmen der Allgemeinen Versicherungsbedingungen der MVG-Tier (AV-TSBU 1.2006, MVG-Tier) für die Tierseuchen-Betriebsunterbrechungsversicherung, des aktuellen Tarifes TSBURind 1.2006 sowie der gesetzlichen Bestimmungen. Versichert gelten Ertragsausfälle infolge anzeigepflichtiger Tierseuchen aufgrund behördlich angeordneter Maßnahmen gemäß Tierseuchengesetz bei Verhängung von Sperren in Sperrbezirken und Beobachtungsgebieten sowie Tötung (Keulung) des Tierbestandes. Unfall und Botulismus sind mitversichert.

Wartezeit

Die Wartezeit beträgt drei Monate bei Tierseuchen und Botulismus, bei BSE einen Monat, bei Unfall keine Wartezeit.

Versicherungsort
(falls abweichend von o.g. Anschrift)

**Allgemeine
Fragen**

- Befinden sich – neben dem zu versichernden Viehbestand – noch weitere Klautiere auf dem zu versichernden Betrieb? ja nein
Wenn ja, welche:
- Aus welchem Herkunftsland beziehen Sie Ihr Tiermaterial?
 Deutschland anderes Land:
- Verfüttern Sie Kantinen-, Küchen- oder Schlachthofabfälle auf Ihrem Betrieb? ja nein
(Wenn ja, keine Annahme möglich)
- Wird gewerblicher Tierhandel betrieben? ja nein
(Wenn ja, keine Annahme möglich)
- Wann traten im Bestand zuletzt Seuchen auf? Monat / Jahr:
Welche?
Welche Krankheiten traten in den letzten 12 Monaten in Ihrem Rindviehbestand auf?

Welche Impfprogramme werden in Ihrem Bestand durchgeführt?
- Verfügt Ihr Bestand über den Leukoseunverdächtigkeitsstatus? ja nein
(Bitte amtstierärztliche Bescheinigung beifügen)
- Wird Ihr Bestand gegen BHV-1 geimpft? ja nein
Hat Ihr Bestand den BHV-1-Freiheitsstatus gemäß BHV-1-Verordnung vom 29.11.01 in der jeweils geltenden Fassung? (Bitte amtstierärztliche Bescheinigung beifügen) ja nein

8. Unterliegt der zu versichernde Bestand zur Zeit einer amtstierärztlichen Maßnahme (z. B. Sperrbezirk, Beobachtungsgebiet)? ja nein

Zuständiges Veterinäramt:
(Anschrift und Telefon-Nr.)

9. Hatten sie bisher in Ihrem Tierbestand einen Schaden aufgrund Botulismus? ja nein
Wann: Wieviel Tiere waren betroffen?

10. Die Betreuung des Rinderbestandes erfolgt durch folgenden Tierarzt:
(Name, Anschrift, Tel.-Nr.)

11. Waren Sie schon bei einem Mitglied der MVG-Tier tierversichert? ja nein
12. Waren oder sind Sie mit der hier aufgeführten Tiergattung anderweitig tierversichert? ja nein
13. Wurde bei einem Mitglied der MVG-Tier oder einer anderen Gesellschaft in den letzten 12 Monaten ein solcher Antrag gestellt oder abgelehnt?

Name der Gesellschaft:
Versicherungsschein-Nr.:

**Risiko-
fragebogen** Ab einer Bestandsgröße von 150 Milchkühen in der Milchviehhaltung, 250 Plätzen in der Bullenmast und 250 Mutterkühen ist ein zusätzlicher **Risikofragebogen Rindviehhaltung** einzureichen.

Betriebszweig **Milchproduktion**

Bestand

Anzahl Milchkühe:	<input type="text"/>	Beitrag	
Milchleistung pro Kuh und Jahr:	<input type="text"/> kg	Beitrag pro Kuh: <small>(nach Beitragstabelle)</small>	<input type="text"/> €
Milchpreis:	<input type="text"/> € / kg	Beitrag gesamt*:	<input type="text"/> €
		(* Beitrag pro Kuh x Anzahl Kühe)	

Betriebszweig **Bullenmast**

Bestand

Anzahl Bullenmastplätze:	<input type="text"/>	Beitrag	
Schlachtbullenpreis je Tier:	<input type="text"/> €	Beitrag pro Platz: <small>(nach Beitragstabelle)</small>	<input type="text"/> €
		Beitrag gesamt*:	<input type="text"/> €
		(* Beitrag pro Platz x Anzahl Plätze)	

Betriebszweig **Mutterkuhhaltung**

Bestand

Anzahl Mutterkuhplätze:	<input type="text"/>	Beitrag	
Wert pro Mutterkuh:	<input type="text"/> €	Beitrag pro Kuh: <small>(nach Beitragstabelle)</small>	<input type="text"/> €
		Beitrag gesamt*:	<input type="text"/> €
		(* Beitrag pro Mutterkuh x Anzahl Plätze)	

**Jahresbeitrag
gesamt** Jahresbeitrag gesamt,
inklusive _____ % Laufzeitrabatt und _____ % gesetzlicher Versicherungssteuer: €

**Zusatz-
vereinbarung**

**Zahlung des
Beitrages** Lastschrift jährl. halbjährl. (3 % Zuschl.) vierteljähr. (5 % Zuschl.) monatl. (7 % Zuschl.)
Ich bin damit einverstanden, dass die von mir zu entrichtenden Beiträge bis auf Widerruf von meinem Konto durch Lastschrift eingezogen werden.
(Hinweis:
Vierteljährliche und monatliche Zahlungsweise nur mit Lastschrifteinzug möglich.)

Konto-Nr. Bankleitzahl Geldinstitut (mit Ort)

**Erläuterungen
und
Schlusserklärung** Ich nehme die auf der Rückseite befindlichen Schlusserklärungen zur Kenntnis; sie sind wichtiger Bestandteil des Vertrages. An diesen Antrag halte ich mich 30 Tage gebunden. Ich kann dem Versicherungsvertrag ab Stellung des Antrages bis zum Ablauf von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines, der Versicherungsbedingungen und der übrigen Verbraucherinformationen in Textform widersprechen (Absendung genügt). Ich habe zur Kenntnis genommen, dass dieser Vertrag erst durch ausdrückliche Annahme des Antrages zustande kommt.

Unterschriften

Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlusserklärung und Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Allgemeines

Den Vermittlern ist verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbständig Deckungszusagen abzugeben. Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind. Versicherungsvertreter sind zu ihrer Entgegennahme nicht bevollmächtigt.

Der Vermittler berät Sie bei Abschluss des Vertrages. Er ist zur Entgegennahme mündlicher Erklärungen und Angaben nicht bevollmächtigt; sämtliche Erklärungen und Angaben sind daher schriftlich niederzulegen. Bitte prüfen Sie deshalb Ihre schriftlichen Angaben in diesem Antrag und in eventuell anderen Schriftstücken auf deren Richtigkeit und Vollständigkeit; sonst gefährden Sie den Versicherungsschutz. Entscheidend sind ausschließlich die schriftlichen Angaben im Antragsformular. Für die Sie allein verantwortlich sind, auch wenn der Vermittler oder ein sonstiger Dritter den Antrag ausfüllt. Der Vermittler kann zu der Erheblichkeit keine Erklärungen für die Uelzener Versicherungsgesellschaften abgeben.

Die folgenden Allgemeinen Bedingungen, Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen liegen dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

Allgemeine Versicherungsbedingungen der MVG-Tier für die Tierseuchen-Betriebsunterbrechungsversicherung (AV-TSBU 2006, MVG-Tier)

Schlusserklärung

Die Antragsfragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet. Ich weiß, dass die MVG-Tier bei Verletzung dieser Pflichten vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistungen verweigern kann.

Meinen Tierarzt und die zuständigen Behörden (z. B. Veterinäramt und Tierseuchenkasse) entbinde ich von der Schweigepflicht.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln erhalte ich mit der Police, nach Zusendung steht mir ein Widerspruchsrecht innerhalb von 14 Tagen zu, wenn ich darüber in dem Versicherungsschein in drucktechnisch deutlicher Form belehrt worden bin.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

„Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie an den Sach-Verband und andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche übermittelt.“

Ich willige ferner ein, dass der Versicherer, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient, allgemeine Vertrags-, Abrechnungs- und Leistungsdaten an seine Vertreter weitergibt.

Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich die Möglichkeit hatte, in zumutbarer Weise vom Inhalt des vom Versicherer bereitgehaltenen Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis zu nehmen.“

Uelzener Allgemeine Versicherungsgesellschaft auf Gegenseitigkeit
Postfach 21 63 • 29511 Uelzen
Telefon: (05 81) 8070-0
Telefax: (0581) 8070-248
Internet: www.uelzener.de
E-Mail: info@uelzener.de

Vorstand:
Heinz-Werner Lehmann (Vorsitzender),
Dr. Theo Hölscher (Stellv. d. Vors.),
Heinz Köhnse

Aufsichtsratsvorsitzender:
Friedrich Jahncke

Registergericht Lüneburg:
HRB 120469

Bayerischer Versicherungsverband Versicherungsaktiengesellschaft
Maximilianstraße 53 • 80530 München
Haus- und Paketschrift:
Maximilianstraße 53 • 80538 München
Telefon: (0 89) 2160-0
Telefax: (089) 2160-2714
Internet: www.vkb.de

Vorstand:
Friedrich Schubring-Giese (Vorsitzender),
Helmut Späth (Stv. Vorsitzender)
Robert Baresel, Dr. Harald Benzing,
Rainer Fürhaupter, Dr. Franz Kühnel,
Walter Lechner, Dr. Karl-Heinz Weinmann

Vorsitzender des Aufsichtsrats:
Dr. Siegfried Naser

Handelsregister:
AG München HRB 110 000
Sitz: München

VGH Versicherungen Landschaftliche Brandkasse Hannover
Schiffgraben 4 • 30159 Hannover
Postanschrift: 30140 Hannover
Telefon: (05 11) 362-0
Telefax: (0511) 362-2960
Internet: www.vgh.de
E-Mail: Service@vgh.de

Vorstand:
Dr. Robert Pohlhausen (Vorsitzender),
Bernd Schnabel (Stv. Vorsitzender),
Jochen Herdecke, Hermann Kasten,
Thomas Vorholt

Vorsitzender der Aufsichtsräte:
Friedrich v. Lenthe
HRA: Hannover 26227
Sitz: Hannover

Westfälische Provinzial Versicherung Aktiengesellschaft
Provinzial-Allee 1 • 48159 Münster
Postanschrift: 48131 Münster
Telefon: (02 51) 219-0
Telefax: (0251) 219-2300
Internet: www.provinzial-online.de
E-Mail: service@provinzial-online.de

Vorstand:
Dr. Heiko Winkler (Vorsitzender),
Gerd Borggrebe,
Dr. Ulrich Lückmann-Ellinhaus,
Dr. Monika Sebold-Bender,
Hans-Peter Kosmider, Eberhard Ottmar

Vorsitzender des Aufsichtsrats:
Dr. Rolf Gerlach
AG Münster HRB 6144