



Hunde-OP-Schutz Im Ernstfall gut verarztet

Bis zu 100 % Kostenübernahme

Die meisten Hundehalter unterschätzen die Kosten für eine Hunde-Operation. Schon für die OP und anschließende Behandlung eines Kreuzbandrisses fallen rund 2.000 EUR an. Gut, dass die Uelzener bis zu 100% der Kosten übernimmt.

Keine Höchstgrenzen

Das Leben spielt manchmal leider anders als man möchte. Ein Missgeschick jagt das nächste und Ihr vierbeiniger Liebling muss in einem Jahr womöglich mehrmals operiert werden. Zum Glück gibt's bei der Uelzener keine Begrenzung hinsichtlich der Kosten und der Anzahl der OPs pro Jahr.

Freie Tierarztwahl

Sie selbst wissen am besten, wo Ihr Hund in guten Händen ist. Daher entscheiden Sie, welcher Tierarzt oder welche Tierklinik ihn im Falle eines Falles behandelt.

Auch für ältere Hunde

Bei der Uelzener sind alle Hunde ab dem vollendeten 2. Lebensmonat willkommen. Weitere Altersgrenzen gibt es nicht.

Gute Gründe für den Hunde-OP-Schutz*

- ✓ Bis zu 100% Kostenübernahme
- ✓ Keine Höchstgrenzen
- ✓ Freie Tierarztwahl
- ✓ Versicherungsschutz bereits ab dem vollendeten 2. Lebensmonat
- ✓ Keine Altersbegrenzung – auch ältere Hunde werden versichert
- ✓ 6 Monate OP-Auslandsschutz
- ✓ Erstattung von Chipkosten in Höhe von bis zu 25 EUR
- ✓ Schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall
- ✓ 10 % Rabatt bei Vertragsabschluss für mindestens 2 Hunde
- ✓ 10 % Rabatt bei Nachweis einer Begleithundeprüfung oder Nachweis eines VDH-Hundeführerscheines

* Nähere Erläuterungen auf den Innenseiten und in den Versicherungsbedingungen.



Operation erfolgreich – Kosten gedeckt

Hunde-OP-Schutz Im Ernstfall gut verarztet

- ✓ Bis zu 100% Kostenübernahme
- ✓ Keine Höchstgrenzen
- ✓ Freie Tierarztwahl
- ✓ Auch für ältere Hunde

HU600_A_0911

Uelzener Versicherungen | Veerßer Straße 65/67 | 29525 Uelzen
Tel.: 0581 8070-0 | Fax: 0581 8070-248 | E-Mail: info@uelzener.de

www.uelzener.de



Uelzener
VERSICHERUNGEN



Wild getobt – schlimm verletzt – gut versichert

Wahre Hundefreunde lieben ihre vierbeinigen Begleiter über alles. Sie spielen und toben mit ihrem Liebling ausgelassen über Felder und Wiesen.

Doch was ist eigentlich, wenn Ihr Hund in ein Kaninchenloch tritt und einen Kreuzbandriss erleidet? Für die notwendige Operation in einer Tierklinik werden im Handumdrehen rund 2.000 EUR fällig.

Als Deutschlands älteste Tierkrankenversicherung sorgen wir dafür, dass Ihr Hund auch bei Unfall oder Krankheit bestens behandelt wird. Denn mit unserem Hunde-OP-Schutz können Sie Ihren vierbeinigen Freund im Ernstfall optimal versorgen lassen. Die Rechnung übernehmen wir für Sie – damit Ihre Tierliebe trotz hoher Arztkosten grenzenlos bleibt.

Leistungen der Hunde-OP-Schutz-Versicherung

Erstattung der Kosten nach Unfall oder bei Krankheit für:	<ul style="list-style-type: none"> • den letzten Untersuchungstag vor der OP • die eigentliche OP • die Nebenkosten (Medikamente, Röntgenbilder, Verbandsmaterial etc.) • die Nachsorge • die stationäre Unterbringung • verordnete Arzneimittel bis 10 Tage nach dem OP-Tag
Umfang der Erstattung	Wahlweise der 1-fache oder 2-fache Satz der GOT (Gebührenordnung für Tierärzte) in der Fassung vom 30. Juni 2008, nach der alle praktizierenden Tierärzte verbindlich abrechnen
Höhe der Erstattung	<ul style="list-style-type: none"> • 100% der erstattungsfähigen Aufwendungen bei Hunden, für die ab dem vollendeten 2. Lebensmonat bis zum 5. Geburtstag eine Hunde-OP-Schutz-Versicherung bei der Uelzener abgeschlossen wurde • 80% der erstattungsfähigen Aufwendungen bei Hunden, für die erst nach ihrem 5. Geburtstag eine Hunde-OP-Schutz-Versicherung bei der Uelzener abgeschlossen wurde
Höchstgrenzen	Keine
Behandelnde/-r Tierklinik oder Tierarzt	Freie Wahl
Erstattung der Chipkosten für Ihren Hund	Bis zu 25 EUR (Voraussetzung: Chip wird erst nach Vertragsabschluss implantiert)

Bestens behandelt – günstig versichert

Monatsbeitrag*	Selbstbeteiligung
13,21 EUR	Keine
11,23 EUR	150 EUR

Rabatt	
10 % Rabatt auf den Monatsbeitrag	<ul style="list-style-type: none"> • für Rettungshunde • für Blindenhunde • für Therapiehunde • bei Nachweis einer Begleithundeprüfung • bei Nachweis des VDH-Hundeführerscheines
10 % Rabatt pro versichertem Hund	<ul style="list-style-type: none"> • bei Abschluss des Hunde-OP-Schutzes für 2 oder mehr Hunde

* Bei Abschluss eines 10-Jahres-Vertrages mit 19 % Versicherungssteuer und Wahl des 2-fachen GOT-Satzes sowie 20 % Beitragsnachlass aufgrund der langen Vertragslaufzeit. Ein Mehrhunde-Rabatt und ein Nachlass für eine besondere Hunde-Ausbildung sind noch nicht berücksichtigt. Bei Vereinbarung des 1-fachen GOT-Satzes sind niedrigere Beiträge möglich. Wir empfehlen jedoch den 2-fachen GOT-Satz, den der Großteil der Tierärzte abrechnet.

Das Kleingedruckte auf einen Blick

Gleichbehandlung	Die Uelzener hat alle Hunde gleich gern. Daher unterscheiden wir nicht nach Größe, Gewicht oder gar Rasse des Tieres.
Gesundheitsfragen	Wie bei einer Krankenversicherung für Menschen gibt es auch bei der OP-Schutz-Versicherung für Hunde einige Gesundheitsfragen zu beantworten. Bitte geben Sie auch Ihren Tierarzt an – für mögliche Rückfragen.
Wartezeit	Die Wartezeit für einen Leistungsanspruch bei Unfällen und Krankheit beträgt 30 Tage.
Auslandsreisen	Auslandsaufenthalte oder -reisen sind bis zu einer Dauer von sechs Monaten mitversichert. Bei einer erforderlichen Operation im Ausland erstatten wir maximal die Kosten der deutschen Gebührenordnung für Tierärzte.
Ende des Versicherungsschutzes	Der Versicherungsschutz erlischt, wenn Sie Ihren Hund während der Vertragslaufzeit verkaufen oder dieser stirbt. Bitte informieren Sie uns in beiden Fällen schriftlich.



Vertragserklärung auf eine
Hunde-OP-Schutz - Versicherung
 bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Interne Vermerke: (Vom Vermittler auszufüllen.)

Neu Änderung
 BP: ohne ja nein
 Versicherungs-Nr.: _____ Agt.-Nr.: _____
 Vermittelt durch: _____

Antragsteller/-in: (Bitte in Druckschrift ausfüllen.) Frau Herr Eheleute

Titel, Nachname: _____
 Vorname(n): _____ Geburtstag: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____
 E-Mail*: _____
 Telefon*: _____ Staatsangehörigkeit: D _____
 * Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen. freiw. krankenvers. gesetzl. krankenvers. Arbeiter Angestellter Selbstst.
 Besitzen Sie außer den hier genannten Hunden noch weitere Hunde? nein ja, Anzahl: _____ Sind Sie Züchter? nein ja, Alter: _____

Versicherter Hund 1: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: _____ Rüde Hündin
 Rasse des Tieres: _____ Farbe: _____
 Tät- oder Chip-Nr.: _____ Geburtstag: _____
 Ausbildung/Verwendungszweck des Hundes: (! Bitte Nachweis/Fotokopie beifügen. Danke.)
 privater Hund (Haustier) Rettungshund Therapiehund Blindenhund VDH-Hundeführerschein Begleithundeprüfung
 Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert? nein ja
 Stammt der Hund aus einem Tierheim? nein ja
 Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz? _____
 Bei Hündinnen:
 • Besteht z. Zt. eine Trächtigkeit? nein ja
 • Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft? nein ja
 Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen? nein ja:
 Art der Mängel bzw. Missbildungen: _____
 War/ist der Hund erkrankt/in tierärztlicher Behandlung? nein ja:
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten: _____
 Haustierarzt (Name und Anschrift): _____

Versicherter Hund 2: (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: _____ Rüde Hündin
 Rasse des Tieres: _____ Farbe: _____
 Tät- oder Chip-Nr.: _____ Geburtstag: _____
 Ausbildung/Verwendungszweck des Hundes: (! Bitte Nachweis/Fotokopie beifügen. Danke.)
 privater Hund (Haustier) Rettungshund Therapiehund Blindenhund VDH-Hundeführerschein Begleithundeprüfung
 Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert? nein ja
 Stammt der Hund aus einem Tierheim? nein ja
 Seit wann ist der Hund in Ihrem Besitz? _____
 Bei Hündinnen:
 • Besteht z. Zt. eine Trächtigkeit? nein ja
 • Besteht/bestand eine Scheinschwangerschaft? nein ja
 Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen? nein ja:
 Art der Mängel bzw. Missbildungen: _____
 War/ist der Hund erkrankt/in tierärztlicher Behandlung? nein ja:
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten: _____
 Haustierarzt (Name und Anschrift – falls abweichend von Hund 1): _____

Tierkranken-/OP-Vorversicherung:

Besteht oder bestand für Ihre Hunde bereits eine Tierkranken-/OP-Versicherung oder wurde bei uns/einer anderen Gesellschaft ein Antrag gestellt oder abgelehnt?
 Nein Ja, bei: _____ Gesellschaft: _____
 Versicherungs-Nr.: _____ Gekündigt zum/Ablauf: _____

Zum Versicherungsvertrag:

Versicherungsbeginn: (0.00 Uhr – frühestens ab Eingang bei der Uelzener) _____
Versicherungsdauer: 10 Jahre (inkl. 20% Laufzeitrabatt) 5 Jahre (inkl. 10% Laufzeitrabatt) 1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt)
Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich (abzgl. 2% Rabatt) halbjährlich (abzgl. 3% Rabatt) jährlich (abzgl. 5% Rabatt)
 (Hinweis: Die monatliche Zahlungsweise ist nur per Lastschrift möglich!)

Versicherungsumfang, Selbstbeteiligung und Beitrag:

Hunde-OP-Schutz mit Erstattung nach dem **1fachen Satz** der GOT¹ **Monatsbeitrag** (Inkl. Versicherungssteuer) _____ EUR
 Hunde-OP-Schutz mit Erstattung nach dem **2fachen Satz** der GOT¹ _____ EUR
 ohne Selbstbeteiligung mit 150 EUR Selbstbeteiligung²

¹ GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008
² Eine vereinbarte Selbstbeteiligung gilt je Schadenfall.

Monatsbeiträge je Hund - ohne Selbstbeteiligung

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
1facher GOT-Satz	9,01 EUR	10,13 EUR	11,26 EUR
2facher GOT-Satz	13,21 EUR	14,86 EUR	16,52 EUR

Monatsbeiträge je Hund - mit 150 EUR Selbstbeteiligung

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
1facher GOT-Satz	7,65 EUR	8,62 EUR	9,57 EUR
2facher GOT-Satz	11,23 EUR	12,64 EUR	14,04 EUR

Alle Beiträge inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19%. Weitere Beiträge für Rettungs-, Blinden-, Therapie- und Begleithunde finden Sie auf der Rückseite dieser Vertragserklärung.

Lastschrifteinzugsermächtigung:

Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto einzuziehen:
 zum 1. zum 15. Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____
 Geldinstitut, Ort: _____

Falls abweichender Kontoinhaber/-in:
 Name, Vorname und Unterschrift: _____

Bemerkungen: (Z.B. zu Ausbildung/Verwendungszweck oder zu weiteren versicherten Tieren.)

Schlussklärung des Antragstellers und Unterschrift:

Nachdem ich den Erstbeitrag bezahlt habe, das ist meine Vertragserklärung, kommt der Vertrag zustande. **Danach kann ich meine Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen widerrufen.** Eventuell gezahlte oder abgebuchte Beiträge werden mir zurückerstattet. Die auf der Rückseite dieser Vertragserklärung befindlichen Grundlagen, insbesondere die Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG), habe ich vor meiner Unterschrift zur Kenntnis genommen; sie werden wichtiger Bestandteil des Angebotes der Uelzener. Für die Erteilung vom Versicherer gewünschter Auskünfte entbinde ich die konsultierten Tierärzte von der Schweigepflicht. **Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.**

Ort, Datum: _____
 Unterschrift Antragsteller/-in, ggf. gesetzliche Vertreter: _____
 Unterschrift Vermittler/-in: _____

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

► Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständig Deckungszusagen abzugeben.
- Die Beiträge sind monatlich im Voraus zu entrichten; es kann auch jährliche, halb- oder vierteljährliche Zahlung mit entsprechender Rabattierung vereinbart werden. Bei monatlicher Zahlungsweise ist Lastschrift erforderlich. Weitere Kosten und Gebühren werden nicht erhoben. Insbesondere sind die Versicherungsvertreter und Versicherungsmakler nicht berechtigt, von Ihnen noch irgendwelche besonderen Gebühren zu erheben.
- Mitteilungen, die das Versicherungsverhältnis betreffen, müssen stets schriftlich erfolgen. Für uns bestimmte Mitteilungen werden wirksam, sobald sie uns zugegangen sind.
- Der Vertrag verlängert sich nach Ablauf (längstens nach drei Jahren) um ein Jahr, wenn er nicht spätestens drei Monate vor Ablauf von einem der beiden Vertragspartner schriftlich gekündigt wird. Ist eine mehr als 3-jährige Dauer vereinbart, kann der Vertrag zum Ende des dritten oder darauf folgenden Jahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.

Der Versicherungsvertrag wird nach deutschem Recht abgeschlossen.

Die folgenden Allgemeinen und Besonderen Bedingungen, Klauseln und Risikobeschreibungen – jeweils in der zum Zeitpunkt der Annahme dieser Vertragserklärung gültigen Fassung – liegen dem Vertrag zugrunde. Zusätzlich gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

► Hunde-OP-Schutz - Versicherung

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Hunde-OP-Schutz (ABHO)

Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100% gem. der geltenden ABHO nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Die Kosten des letzten Untersuchungstages vor der Operation, der Nachbehandlung, der Unterbringungskosten und der verordneten Arzneimittel bis 10 Tage nach dem Operationstag, während der Vertragslaufzeit, sind hierin ebenfalls eingeschlossen.

Aufnahmealter: ab dem vollendeten 2. Lebensmonat.

Werden Hunde nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung statt 100% = 80%.

Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABHO wird besonders hingewiesen.

Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABHO).

► Schlusserklärung

Die Fragen in der Vertragserklärung habe ich vollständig und richtig beantwortet. Ich weiß, dass der Versicherungsschutz sonst gefährdet ist. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht den Versicherer je nach Verschulden berechtigen kann, vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was unter Umständen zur Leistungsfreiheit des Versicherers (auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle) führen kann.

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen sowie die Besonderen Bedingungen und Klauseln (wie aufgeführt) sowie die Satzung der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit werden mir mit der Urkunde über den Vertragsabschluss zugestellt. Ich erkenne diese Bedingungen und Klauseln an, wenn ich den Erstbeitrag bezahle und innerhalb von zwei Wochen meinen Antrag bzw. meine Vertragserklärung nicht widerrufe.

► Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Uelzener Versicherungen meine personenbezogenen Daten, insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmisbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu meiner Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung benötigen. Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.

Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist. Meine Einwilligung zur Datenverwendung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfung bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen. Es steht mir frei, die Einwilligungserklärung mit Wirken für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen. Dies lässt aber die gesetzlichen Datenverarbeitungsbefugnisse unberührt. Sollten die Einwilligungen ganz oder teilweise verweigert werden, kann das zur Nichtannahme der Vertragserklärung führen. Meine Einwilligung gilt nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen kann, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

Unter diesen Voraussetzungen willige ich ein, dass meine personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

1. zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht;
2. zur Übermittlung an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung;
3. zur gemeinschaftlichen Führung einer Datensammlung der Unternehmen der Uelzener Versicherungen (Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G., Uelzener Lebensversicherungs-AG, Uelzener Rechtsschutz Schadenservice GmbH), um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können; diese Datensammlung enthält meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten;
4. zur Weitergabe dieser Daten an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (informa Insurance Risk and Fraud Prevention GmbH), zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem zur Weitergabe an andere Versicherer, um den Versicherungsmisbrauch bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung der Ansprüche aus dem Versicherungsverhältnis zu verhindern;
5. zur Weitergabe meiner Daten an den/die für mich zuständigen Vermittler, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient;
6. zur Nutzung meiner allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten durch die Unternehmen der Uelzener Versicherungen und/oder die Vermittler für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen;
7. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer oder eine Auskunftsdienststelle eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt;
8. zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem der Versicherer Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt; dies kann auch erfolgen durch eine Auskunftsdienststelle (z.B. Infoscore).

Weitere Monatsbeiträge je Hund in EUR für ...

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
--	--------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Rettungshunde, Blindenhunde, Therapiehunde und Begleithunde

ohne Selbstbeteiligung

1facher GOT-Satz	8,12	9,13	10,14
2facher GOT-Satz	11,89	13,38	14,86

mit 150 EUR Selbstbeteiligung

1facher GOT-Satz	6,89	7,76	8,62
2facher GOT-Satz	10,12	11,38	12,64

Inkl. 10% Mehrhunde-Rabatt bei gleichzeitiger Versicherung von zwei und mehr Hunden – private Haltung –

ohne Selbstbeteiligung

1facher GOT-Satz	8,12	9,13	10,14
2facher GOT-Satz	11,89	13,38	14,86

mit 150 EUR Selbstbeteiligung

1facher GOT-Satz	6,89	7,76	8,62
2facher GOT-Satz	10,12	11,38	12,64

Inkl. 10% Mehrhunde-Rabatt bei gleichzeitiger Versicherung von zwei und mehr Hunden – Rettungshunde, Blindenhunde, Therapiehunde und Begleithunde –

ohne Selbstbeteiligung

1facher GOT-Satz	7,31	8,21	9,13
2facher GOT-Satz	10,70	12,04	13,38

mit 150 EUR Selbstbeteiligung

1facher GOT-Satz	6,21	6,99	7,76
2facher GOT-Satz	9,10	10,23	11,38

Alle Beiträge inkl. gesetzl. Versicherungssteuer, z. Zt. 19%.

Uelzener
VERSICHERUNGEN

Uelzener Allgemeine
Versicherungs-Gesellschaft a.G.

Vorstand: Dr. Theo Hölscher (Vorsitzender),
Hans-Christian Heim

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Otto-Werner Marquardt

Registergericht: Amtsgericht Lüneburg, HR B 120469

Sitz der Gesellschaft: Uelzen
Telefon 0581 8070-0, Fax 0581 8070-248

Besuchsanschrift:
Veerfler Strafe 65/67, 29525 Uelzen

Postanschrift: Postfach 2163, 29511 Uelzen

Bankverbindungen:
Sparkasse Uelzen-Lüchow-Dannenberg, Uelzen
BLZ 258 501 10, Konto-Nr. 18 00 15 03
IBAN: DE98 2585 0110 0018 0015 03
SWIFT-BIC: NOLADE21UEL

Commerzbank Uelzen, Uelzen
BLZ 258 400 48, Konto-Nr. 5690334 00
IBAN: DE80 2584 0048 0569 0334 00
SWIFT-BIC: COBADEFF249

www.uelzener.de • info@uelzener.de