



Pferde-OP-Schutz Im Ernstfall gut verarztet

Bis zu 100% Kostenübernahme

Die meisten Pferdehalter unterschätzen die Kosten, die bei einer Operation ihres Vierbeiners entstehen können. Für die OP und anschließende Behandlung einer Kolik fallen häufig 5.000 EUR und mehr an. Gut, dass die Uelzener bis zu 100 % der Kosten übernimmt.

Keine Höchstgrenzen

Das Leben spielt manchmal leider anders als Sie möchten. Ein Missgeschick jagt das nächste und Ihr Pferd muss in einem Jahr womöglich mehrmals operiert werden. Zum Glück gibt es bei der Uelzener keine Begrenzung hinsichtlich der Gesamtkosten oder der Anzahl der OPs pro Jahr.

Freie Tierarztwahl

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

Auch für ältere Pferde

Bei der Uelzener sind alle Pferde ab dem vollendeten 2. Lebensmonat willkommen. Eine Altersbegrenzung gibt es bei der Aufnahme nicht.

Gute Gründe für den Pferde-OP-Schutz*

- ✓ Wahlweise Pferde-OP-Schutz *basis, premium* oder *premium plus*
- ✓ Bis zu 100% Kostenübernahme
- ✓ Keine Höchstgrenzen
- ✓ Freie Tierarztwahl
- ✓ Versicherungsschutz bereits ab dem vollendeten 2. Lebensmonat
- ✓ Keine Altersbegrenzung – auch ältere Pferde werden versichert
- ✓ Schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall
- ✓ 10 % Mehrpferde-Rabatt bei Vertragsabschluss für mindestens 2 Pferde
- ✓ 10 % Verbands-Rabatt bei Nachweis der Mitgliedschaft in einem Pferde-Verband (VFD)

* Nähere Erläuterungen auf den Innenseiten und in den Versicherungsbedingungen.

**Inklusive: Erstattung von
Chipkosten bis zu 25 EUR!**

**Expert Versicherungsmakler
Dirk Lahn
Kietz 33
14793 Gräben**

Telef. 033833-70929
www.privateversicherung.de
www.expertversicherungsmakler.de

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



Gesund werden ohne Hindernisse

Pferde-OP-Schutz Im Ernstfall gut verarztet

- ✓ Bis zu 100% Kostenübernahme
- ✓ Freie Tierarztwahl
- ✓ Auch für ältere Pferde

PF500_A_0112



Uelzener
VERSICHERUNGEN



Wild galoppiert – schlimm gestürzt – gut versichert

Pferde sind anmutige Geschöpfe. Sie galoppieren über Feld und Wiesen und tragen ihren Reiter sicher über Stock und Stein. Leider kann schon ein Tritt in ein Kaninchenloch Ihr Ross zum Stürzen bringen. Selbst wenn „nur“ das Griffelbein gebrochen ist, muss es eventuell in einer Tierklinik operiert werden, damit Sie es weiter reiten können.

Doch auch eine Kolik kann Ihnen OP-Kosten in Höhe von 5.000 EUR und mehr bescheren. Eine stolze Summe, die fast jede Haushaltskasse sprengt. Meist entscheiden derartig hohe finanzielle Belastungen sogar über Leben und Tod des Vierbeiners.

Als Deutschlands ältester Tierkrankenversicherer sorgen wir dafür, dass Ihr Pferd auch bei Unfall oder Krankheit bestens behandelt wird. Mit unserer Pferde-OP-Schutz-Versicherung können Sie Ihren Liebling auch im Ernstfall optimal versorgen lassen.

In unseren Tarifvarianten *basis*, *premium* und *premium plus* entscheiden Sie über den Versicherungsumfang Ihrer Pferde-OP-Schutz-Versicherung.

Unsere Pferde-OP-Schutz-Tarife im Überblick ¹

Mitversicherte Leistungen / Tarifvariante:	<i>basis</i>	<i>premium</i>	<i>premium plus</i>	Mir ist wichtig:
Erstattungen				
100 % Erstattung der erstattungsfähigen Kosten ² nach dem 2fachen Satz der GOT ³	✓	✓	✓	
keine Höchstsummen innerhalb des Versicherungsjahres	✓	✓	✓	
keine Begrenzung je Schadenfall	✓	✓	✓	
Erstattungsfähige Operationen				
Beispiele versicherter Operationen:				
• Bauchhöhlenoperationen	✓	✓	✓	
• Operative Frakturbehandlungen	✓	✓	✓	
• Unfallbedingte Wundnähte	✓	✓	✓	
• Fesselring-Operation		✓	✓	
• Tumorentfernung		✓	✓	
• Zahnextraktion		✓	✓	
alle Operationen außer definierter Ausschlüsse gemäß den Versicherungsbedingungen, z. B.:			✓	
• OCD			✓	
Allgemeine Leistungen				
Aufnahmealter: ab dem vollendeten 2. Lebensmonat	✓	✓	✓	
Wartezeit bei Koliken 20 Tage	✓	✓	✓	
Standnarkose	✓	✓	✓	
Vollnarkose	✓	✓	✓	

¹ Die Leistungsbeschreibungen sind verkürzt wiedergegeben. Den genauen Leistungsumfang entnehmen Sie bitte den Versicherungsbedingungen für die Pferde-OP-Schutz-Versicherung.

² Bei Pferden, die bei Antragsannahme das 11. Lebensjahr vollendet haben, beträgt die Erstattung der erstattungsfähigen Aufwendungen 80 %.

³ GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30. Juni 2008.





Unsere Pferde-OP-Schutz-Tarife im Überblick ¹

Mitversicherte Leistungen / Tarifvariante:	<i>basis</i>	<i>premium</i>	<i>premium plus</i>	Mir ist wichtig:
Allgemeine Leistungen (Forts.)				
Präoperative Diagnostik am letzten Untersuchungstag und am Tag der Operation	✓	✓	✓	
Nachsorge / -behandlung	3 Tage	7 Tage	10 Tage	
pauschale Erstattung der Unterbringungskosten in der Tierklinik		✓	✓	
Beteiligung an den Kosten für regenerative Therapien (z. B. IRAP, PRP)		✓	✓	
Beitragsnachlässe				
Mehrpferderabatt – ab zwei versicherten Pferden – für jedes versicherte Pferd	✓	✓	✓	
Verbandsrabatt bei Mitgliedschaft in einem Pferde-Verband (VFD)	✓	✓	✓	
Rabatt bei Vereinbarung einer Selbstbeteiligung von 150 EUR je Schadenfall	✓	✓		
Rabatt bei Vereinbarung einer Selbstbeteiligung von 300 EUR je Schadenfall			✓	
Weitere Leistungen				
Freie Wahl des behandelnden Tierarztes, der Tierklinik	✓	✓	✓	
Versicherungsschutz bundesweit (bei Turnieren und in der Freizeit)	✓	✓	✓	
Der Versicherungsschutz erlischt, wenn Sie Ihr Pferd während der Vertragslaufzeit verkaufen oder dieses stirbt. Bitte informieren Sie uns in beiden Fällen schriftlich.	✓	✓	✓	
24 Stunden-Notruf	✓	✓	✓	

Guter Versicherungsschutz kommt nicht von ungefähr

Markieren Sie, welche Leistungen Ihnen bei Ihrem Versicherungsschutz – und damit der Sicherheit – Ihres Pferdes wichtig sind. So finden Sie schnell und einfach Ihren passenden Tarif.

Die Beiträge, sowie einen Hinweis zum „*premium plus-Tarif*“ finden Sie auf der Folgeseite.





Die Grund-Beiträge ⁴ im Monat

Pferde-OP-Schutz *basis*:

Vertragslaufzeit	ohne Selbstbeteiligung
10 Jahre	11,95 EUR/Monat
5 Jahre	13,45 EUR/Monat
1 Jahr	14,93 EUR/Monat

Pferde-OP-Schutz *premium*:

Vertragslaufzeit	ohne Selbstbeteiligung
10 Jahre	16,95 EUR/Monat
5 Jahre	19,06 EUR/Monat
1 Jahr	21,18 EUR/Monat

Pferde-OP-Schutz *premium plus*:

Vertragslaufzeit	ohne Selbstbeteiligung
10 Jahre	29,95 EUR/Monat
5 Jahre	33,69 EUR/Monat
1 Jahr	37,44 EUR/Monat

Zum Beispiel: Pferde-OP-Schutz *premium plus*

Pferde-OP-Schutz <i>premium plus</i>: Grund-Beitrag bei 10jähriger Vertragslaufzeit im Monat:	29,95 EUR
/./. 20 % Rabatt mit 300 EUR SB – nur im Tarif <i>premium plus</i>	5,98 EUR
= Zwischensumme 1 – nach Selbstbeteiligung:	23,97 EUR
/./. 10 % Verbands-Rabatt (bei Mitgliedschaft in einem Verband (VFD))	2,40 EUR
= Zu zahlender Endbeitrag bei monatlicher Zahlungsweise ^{4, 5, 6}:	21,57 EUR

⁴ Alle Beiträge inklusive 19 % Versicherungssteuer.

⁵ Bei vierteljährlicher, halbjährlicher und jährlicher Zahlungsweise werden zusätzliche Zahlungsweisenrabatte gewährt (s. hierzu die Vertragserklärung unter „Zum Versicherungsvertrag“).

⁶ Durch unterschiedliche Rundungen kann der policierte Beitrag von dem hier errechneten Beitrag geringfügig abweichen. Es gilt jedoch der in der Versicherungspolice ausgewiesene Beitrag!

Pferde-OP-Schutz *premium plus*:
Viele unserer Kunden wählen diesen Tarif!

Wünschen Sie weitere Informationen? Wir beraten Sie gerne!

Sollten Sie Fragen haben, hilft Ihnen Ihr Ansprechpartner der Uelzener Versicherungen – gerne auch vor Ort – weiter.



**Ihr individueller Versicherungsschutz
 mit Beitragsermittlung**

[Bitte in jedem Fall vollständig ausfüllen und zusammen mit der Vertragserklärung einreichen.
 Gewünschtes bitte einfach ankreuzen. Danke.]

Pferde-OP-Schutz	
Grund-Beitrag im Monat gemäß Tarif und Laufzeit:	EUR
<input type="checkbox"/> basis <input type="checkbox"/> premium <input type="checkbox"/> premium plus	
<input type="checkbox"/> ./ 0 % Rabatt ohne Selbstbeteiligung (SB)	0,00 EUR
<input type="checkbox"/> ./ 15 % Rabatt mit 150 EUR SB – nur bei basis + premium	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 20 % Rabatt mit 300 EUR SB – nur bei premium plus	EUR
= Zwischensumme 1 – nach Selbstbeteiligung:	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 10 % Verbands-Rabatt bei Mitgliedschaft in einem Pferde-Verband (VFD)	EUR
= Zwischensumme 2 – nach Verbands-Rabatt:	EUR
<input type="checkbox"/> ./ 10 % Mehrpferde-Rabatt (ab zwei versicherten Pferden – für jedes versicherte Pferd)	EUR
= Zu zahlender Endbeitrag bei monatlicher Zahlungsweise^{4,5,6}:	EUR

⁴ Alle Beiträge inklusive 19 % Versicherungssteuer.

⁵ Bei vierteljährlicher, halbjährlicher und jährlicher Zahlungsweise werden zusätzliche Zahlungsweisenrabatte gewährt (s. hierzu die Vertragserklärung unter „Zum Versicherungsvertrag“).

⁶ Durch unterschiedliche Rundungen kann der polierte Beitrag von dem hier errechneten Beitrag geringfügig abweichen. Es gilt jedoch der in der Versicherungspolice ausgewiesene Beitrag!



Interne Vermerke (Vom Vermittler auszufüllen.)

Neu Änderung
 BP: ohne ja nein

Versicherungs-Nr.: _____
 Ant.-Nr.: **000/26489**
 Vermittelt durch: **Expert Versicherungsmakler, Dirk Lahn**
Kietz 33, 14793 Gräben, T. 033833-70929

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

Titel, Nachname: _____
 Vorname/-n: _____ Geburtstag: _____
 Straße, Hausnummer: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Derzeit ausgeübte Tätigkeit: _____
 E-Mail*: _____ * Zur Beratung und Information über
 Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.
 Telefon*: _____ Staatsangehörigkeit:
 D _____
 Krankenvers.: gesetzlich freiwillig
 Arbeiter Angestellter Selbstst.
 Sind Sie Mitglied in der VFD? nein ja, bei:
 (Bei ja, bitte auch Fotokopie der letzten Beitragsrechnung beifügen.)
 Verband und Mitglieds-Nr.: _____

Versichertes Pferd (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Pferdes: _____ Hengst
 Wallach
 Stute
 Verwendungszweck (z. B. Reit-, Zucht-, Rennpferd): _____
 Rasse des Pferdes: _____ Geburtstag: _____
 Lebens-Nr.: _____ Kaufdatum: _____
 Farbe/Abzeichen: _____ Kaufpreis: _____ EUR
 Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen? nein ja:
 Art der Mängel bzw. Missbildungen: _____
 War/ist das Pferd erkrankt/in tierärztlicher Behandlung? nein ja:
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten: _____
 Besitzen Sie noch weitere Pferde? nein ja, Anzahl: _____
 Sind außer dem hier genannten Pferd noch weitere Pferde
 bei der Uelzener im Pferde-OP-Schutz versichert? nein ja, folgende:
 Name der Pferde, Versicherungs-Nr.: _____

PF500_A_0112

Haustierarzt/Tierarzt des Pferdes (Bitte Name und Anschrift vermerken.)

Tierkranken-/OP-Vorversicherung

Besteht oder bestand für Ihr Pferd bereits eine Tierkranken-/OP-Versicherung oder wurde bei uns oder 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) monatlich (nur per Lastschrift möglich)
 5 Jahre (inkl. 10 % Laufzeitrabatt) vierteljährlich (abzügl. 2 % Rabatt)
 1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt) halbjährlich (abzügl. 3 % Rabatt)
 jährlich (abzügl. 5 % Rabatt)

Gewünschter Tarif für den Pferde-OP-Schutz:
 basis premium premium plus ohne mit Selbstbeteiligung

Endbeitrag bei monatlicher Zahlungsweise:
 (Bitte den Beitrag aus Ihrer Beitragsermittlung hier eintragen!) _____ EUR

Lastschrifteinzugsermächtigung
 Die Beiträge sind bis auf Widerruf von dem nachstehenden Konto einzuziehen:

zum 1. _____ Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____
 zum 15. _____
 Geldinstitut, Ort: _____

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

Bemerkungen (Z.B. zum Nachweis über eine Verbands-Mitgliedschaft, evtl. Fragen usw.)

Schlusserklärung 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 Angebots 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: _____

Original für den Uelzener / 1. Durchschrift für den Vermittler / 2. Durchschrift für den Antragsteller (bleibt am Prospektteil)

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.

» Pferde-OP-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Pferde-OP-Schutz (ABPO)

Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden im Rahmen der versicherten Leistungen des abgeschlossenen Tarifes basis, premium oder premium plus bis zum Zweifachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Die Erstattungen variieren je nach abgeschlossenem Tarif.

Werden Pferde erst nach ihrem 11. Lebensjahr zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung statt 100 % = 80 %.

Die Wartezeit beträgt 4 Monate, für Bauchhöhlenoperationen (Kolik) 20 Tage. Für Gelenkoperationen bei Vorliegen von OCD, freien Gelenkkörpern, Chips, soweit diese Operationen versichert sind, beträgt die Wartezeit ein Jahr (vgl. Ziff. 7.3 der ABPO). Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABPO wird besonders hingewiesen.

» 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 Versicherungsmissbrauch, 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 Versicherungsmissbrauch 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 Auskunftsdatei 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 Auskunftsdatei (z.B. Infoscorel).



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: Veerßer Straße 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