



Uw aanvraag wordt sneller behandeld bij aanmelding op [petplan.nl](http://petplan.nl)

# Aanvraagformulier

**Petplan**<sup>®</sup>  
dé huisdierenverzekering

## Gegevens huisdier

Roepnaam : \_\_\_\_\_ [ ] M [ ] V

Geboortedatum huisdier : \_\_\_\_\_

*Let op: bij aanvraag van de verzekering dient het huisdier in uw bezit te zijn!*

Soort huisdier : [ ] hond [ ] kat [ ] konijn [ ] Papegaai

Gecastreerd / gesteriliseerd : [ ] Ja [ ] Nee

Chipnummer (15 cijfers indien bekend)(ringnummer bij papegaai)

\_\_\_\_\_

Volgroeid gewicht hond (kg) : \_\_\_\_\_

Ras / Kruising met\* : \_\_\_\_\_

## Keuze Zorgpakket (een keuze mogelijk)

[ ] BASIS Pakket [ ] PLUS Pakket [ ] TOTAAL Pakket

## Keuze aanvullende verzekeringen (meerdere keuzes mogelijk)

[ ] Chemo en Radiotherapie [ ] Doorlopende Reis [ ] Crematie

## Vrijwillig eigen risico (25% korting op uw premie)

[ ] Ja, ik kies voor een vrijwillig eigen risico van € 250,- en krijg 25% korting op de premie

## Mijn vaste dierenarts is

Naam praktijk: \_\_\_\_\_

Postcode en plaats : \_\_\_\_\_

## Medische vragen

1. Is uw huisdier de afgelopen 12 maanden voor inenting (vaccinatie) en/of gezondheidscontrole bij de dierenarts geweest?

[ ] Ja [ ] Nee

2. Hoe vaak heeft u de afgelopen 12 maanden voor uw huisdier de dierenarts bezocht of geraadpleegd voor gezondheidsklachten? (anders dan een inenting (vaccinatie)).

[ ] niet [ ] 1x [ ] 2x [ ] 3x [ ] meer dan 3 keer

3. Geef hieronder aan welke klachten / aandoeningen bij de in vraag 1 en 2 aangegeven bezoeken zijn besproken en/of behandeld:

Maand: \_\_\_\_\_ Klacht: \_\_\_\_\_

Maand: \_\_\_\_\_ Klacht: \_\_\_\_\_

Maand: \_\_\_\_\_ Klacht: \_\_\_\_\_

## Mededelingsplicht

Als aanvrager bent u verplicht de vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Bij de beantwoording is niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van andere belanghebbenden bij deze verzekering. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Zijn er feiten en omstandigheden die vanaf nu tot de polisafgifte bekend worden, dan dient u die alsnog aan ons mede te delen. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalft. Wij hebben het recht de verzekering op te zeggen als wij bij kennis over de ware stand van zaken de verzekering nooit zouden hebben gesloten. Dit recht hebben wij ook bij opzet tot misleiding. Dit is vastgelegd in de artikelen 7:929-931 Burgerlijk Wetboek

## Privacy

De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en eventueel nader over te leggen persoonsgegevens gebruiken wij voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van de verzekeringsovereenkomst, relatiebeheer en fraudepreventie. Ook kunnen wij deze gegevens gebruiken om u te informeren over voor u relevante producten en diensten.

## Slotverklaring en ondertekening

U verklaart met het verzenden van dit formulier dat alle vragen naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid zijn beantwoord, u akkoord bent met de polisvoorwaarden en dat u hiermee de aangevraagde verzekering wilt sluiten.

\_\_\_\_\_ (Plaats)

\_\_\_\_\_ (datum)

\_\_\_\_\_ (handtekening)

Heeft u nog vragen over uw polisaanvraag belt u ons dan op 0900 - 73 87 526. Stuur dit volledig ingevulden en ondertekende formulier in een gesloten enveloppe naar Perplan Nederland, Antwoordnummer 1803, 1483 ZX Middenbeemster. (Postzegel niet nodig). U ontvangt uw polis, onder voorbehoud van acceptatie, zo snel mogelijk per post of per e-mail.

## Betaalwijze

[ ] Maandlijks via automatische incasso

[ ] Jaarlijks via automatische incasso (5% korting op de premie)

[ ] Jaarlijks via een factuur (5% korting op de premie)

IBAN rekeningnummer : \_\_\_\_\_

op naam van : \_\_\_\_\_

[ ] Stuur mijn polis per mail en ik betaal GEEN poliskosten

[ ] Stuur mijn polis per PostNL en ik betaal eenmalig € 11,- poliskosten

## Persoonlijke gegevens

Voorletters : \_\_\_\_\_ [ ] M [ ] V

Achternaam : \_\_\_\_\_

Straat en huisnummer : \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats : \_\_\_\_\_

Uw geboortedatum : \_\_\_\_\_

Telefoonnummer : \_\_\_\_\_

E-mailadres : \_\_\_\_\_

## Wilt u ook doneren?

Petplan doneert € 2,- per verzekering aan een fonds dat bestemd is voor het verzekeren van huisdieren van eigenaren met onvoldoende financiële middelen.

[ ] Nee [ ] Ik doneer € 2,- [ ] Ik doneer € 5,- [ ] Ik doneer € 10,-

4. Is uw huisdier de afgelopen maand nog behandeld met medicijnen?

[ ] Nee [ ] ja, nl: \_\_\_\_\_

5. Is uw huisdier op dit moment volledig gezond?

[ ] Ja [ ] Nee, nl: \_\_\_\_\_

6. Heeft u verder nog iets mede te delen wat voor de beoordeling van het te verzekeren risico van belang kan zijn voor de verzekeraar?

[ ] Nee [ ] ja, nl: \_\_\_\_\_