

## Warum der Pferde-OP-Schutz so wichtig ist:

„Das werde ich schon bezahlen können!“ Unsere Erfahrungen zeigen jedoch: Die Mehrheit der Pferdehalter ist von der Höhe der Rechnung oft überrascht. Und das gesparte Geld war eigentlich gedacht für den Kauf von ...

Schon mit kleinen Beiträgen zum Pferde-OP-Schutz sorgen Sie genau für diese und andere Fälle vor:

### Beispiel 1:

Beim Kappeln auf der Weide wird Ihr Pferd vom Huf eines anderen Pferdes getroffen. Es läuft humpelnd davon. Der Tierarzt stellt eine Fraktur des Griffelbeines fest.

**OP-Kosten** mit folgender Heilbehandlung: ..... **ca. 3.100 EUR**

### Beispiel 2:

Beim Putzen Ihres Pferdes bemerken Sie eine Hautverdickung unter dem Bauch. Der Tierarzt diagnostiziert einen Hauttumor, der operativ entfernt werden muss.

**Gesamtkosten** einschließlich der OP: ..... **ca. 1.500 EUR**

### Beispiel 3:

Abends nach dem Füttern sehen Sie, wie Ihr Pferd nach seinem Bauch tritt. Es wälzt sich in der Box. Ihr erster Gedanke: Kolik! Der eilends herbeigerufene Tierarzt bestätigt den Verdacht und stellt einen Darmverschluss fest. Es muss eine Not-Operation in einer Tierklinik vorgenommen werden.

**Kosten** der Behandlung mit OP: ..... **ca. 5.000 EUR**

## Ihr Pferde-OP-Schutz auf einen Blick:

- ✓ freie Tierarztwahl
- ✓ Versicherungsschutz von Deutschlands ältester Tierkrankenversicherung
- ✓ bis zu 100% Erstattung der Tierarztkosten
- ✓ keine Höchstgrenzen für die Erstattung der Tierarztkosten
- ✓ Versicherungsschutz bereits ab dem vollendeten 2. Lebensmonat
- ✓ keine Altersbegrenzung – auch ältere Pferde können versichert werden
- ✓ Versicherungsschutz deutschlandweit – egal, ob man mit dem Pferd in der Freizeit unterwegs ist oder an Turnieren teilnimmt
- ✓ schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall
- ✓ Erstattung der Chipkosten bis 25 EUR nach Vertragsabschluss

**Ihr Vorteil bei mehreren Pferden:  
10% Mehrpferde-Rabatt für jedes Pferd  
bei Versicherung von zwei und mehr Pferden!**



**Das Beste für Mensch mit Tier.**

**Uelzener Versicherungen**

Postfach 2163  
29511 Uelzen  
Telefon 0581 8070 - 0  
Fax 0581 8070 - 248  
[www.uelzener.de](http://www.uelzener.de)  
info@uelzener.de



**Wir bezahlen Ihren Tierarzt:**

- bis zu 100% Erstattung
- keine Höchstgrenzen
- freie Tierarztwahl
- auch für ältere Pferde



**Uelzener**  
VERSICHERUNGEN

# Pferde-OP-Schutz

## Wir bezahlen Ihren Tierarzt!

Sommerliche Ausritte, eine nette Stallgemeinschaft oder gelegentliche Wettbewerbe machen Spaß. Sie verbinden den Reiter und sein Pferd auf eine besondere Weise. Reiten ist viel mehr als nur ein Hobby. Pferde sind ein Stück Lebensfreude.

Doch was, wenn einmal ... ? Wenn Ihr Pferd sich verletzt oder ernsthaft erkrankt? Wenn das Tier für viele hundert oder tausend Euro operiert werden muss?

## Bis zu 100% finanzielle Sicherheit: Wir bezahlen Ihren Tierarzt!

Keine Frage, Sie werden alles tun, damit Ihrem Pferd geholfen wird. Und genau hierbei helfen wir Ihnen mit unserem **Pferde-OP-Schutz**.

Operationen – nach Unfall oder bei Krankheit – werden bis zu 100% erstattet. Die Erstattung erfolgt auf der Grundlage der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30. Juni 2008. Nach dieser GOT rechnen alle praktizierenden Tierärzte bindend ab.

Bei der Erstattung wird – je nach Vereinbarung und Abrechnung – der **1fache oder 2fache Satz der GOT** zugrunde gelegt.

## Kann jedes Pferd versichert werden?

Grundsätzlich kann für jedes Pferd ab dem vollendeten 2. Lebensmonat Versicherungsschutz beantragt werden. Weitere Altersbegrenzungen gibt es nicht. Dies hat den Vorteil, dass auch ältere Pferde noch versichert werden können.

Wie bei einer Krankenversicherung üblich, sind im Vorfeld für das zu versichernde Pferd einige Gesundheitsfragen zu beantworten. Auch der Tierarzt ist für mögliche Rückfragen anzugeben.

Wird das Pferd während der Vertragslaufzeit verkauft, erlischt der Versicherungsschutz. Sie brauchen uns nur schriftlich über den Verkauf zu informieren bzw. über den Verkauf einen Nachweis zu erbringen. Gleiches gilt auch für den Fall, dass das Pferd versterben sollte.



## Zusammengefasst: Der Pferde-OP-Schutz

- Erstattet werden Operationen nach einem Unfall oder bei Krankheit des versicherten Tieres.
- Es werden bis zu 100% der Behandlungskosten auf Basis der Gebührenordnung für Tierärzte (GOT) in der Fassung vom 30. Juni 2008 erstattet.

Bei Abschluss der Versicherung kann für die Erstattung der 1fache oder 2fache Satz der Gebührenordnung vereinbart werden.

### Erstattet werden:

- die Kosten des letzten Untersuchungstages vor der OP,
- die eigentliche OP und die Nebenkosten wie z.B. für Medikamente, Röntgenbilder und Verbandsmaterial,
- die Nachbehandlung nach einer OP bis maximal fünf Tage nach dem eigentlichen OP-Tag.
- Pferde können bereits ab dem vollendeten 2. Lebensmonat versichert werden. Weitere Altersbegrenzungen gibt es nicht. Somit können auch noch ältere Pferde durch den OP-Schutz finanziell geschützt werden.
- Höchstgrenzen für die Erstattung gibt es keine. Auch bei mehreren Operationen im Jahr werden die bedingungsgemäß versicherten Kosten bis zum vereinbarten Satz der GOT übernommen.
- Die allgemeine **Wartezeit** beträgt sechs Monate, für Kolikoperationen 30 Tage.
- Der Versicherungsschutz gilt bundesweit. Egal, ob Sie mit Ihrem Pferd in der Freizeit unterwegs sind oder an Turnieren teilnehmen.

## • Kann der Tierarzt frei gewählt werden?

Selbstverständlich: „Ja!“ Sie kennen Ihr Pferd und wissen, wer am besten helfen kann. Die freie Wahl des Tierarztes oder der Tierklinik ist daher selbstverständlich.

## Versicherungsschutz muss nicht teuer sein

Für **14,27 EUR im Monat**<sup>1</sup> können Sie Ihr Pferd über unseren **Pferde-OP-Schutz** absichern. Bei Vereinbarung einer Selbstbeteiligung reduziert sich dieser Betrag auf **12,13 EUR**.

Sind Sie Mitglied in der VFD und weisen dies durch eine Kopie Ihres Mitgliedsausweises nach, gewähren wir Ihnen einen zusätzlichen **Beitragsnachlass von 10%**.

Wird der **Pferde-OP-Schutz** für zwei oder mehr Pferde beantragt, erhält jedes versicherte Pferd zusätzlich einen **Mehrpferde-Rabatt von 10%**.

<sup>1</sup> = Monatsbeiträge bei Abschluss eines 10-Jahresvertrages mit 19% Versicherungssteuer, Wahl des 2fachen GOT-Satzes und 20% Beitragsnachlass für die längere Vertragslaufzeit. Mehrpferde-Rabatt und der Nachlass für VFD-Mitglieder sind noch nicht berücksichtigt.

Bei Vereinbarung des 1fachen GOT-Satzes sind niedrigere Beiträge möglich – wir empfehlen jedoch den 2fachen GOT-Satz.

**DAS BESTE FÜR  
MENSCH MIT PFERD**

**Uelzener**  
VERSICHERUNGEN



Vertragserklärung auf eine  
**Pferde-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: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit:  D | \_\_\_\_\_  
 Telefon: Zur Beratung und Information über Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.  freiw. krankenvers.  gesetzl. krankenvers.  
 Arbeiter  Angestellter  Selbstst.  
 Sind Sie Mitglied in der VFD?  nein  ja:  
 (Bei ja, bitte auch Fotokopie des Ausweises beifügen. Danke.)  
 Mitglieds-Nr. bei der VFD: \_\_\_\_\_

**Versichertes Pferd 1** (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: \_\_\_\_\_  Hengst  
 Wallach  
 Stute  
 Verwendungszweck (Reit- oder Zuchtpferd) \_\_\_\_\_  
 Rasse des Tieres: \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_  
 Haustierarzt (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

**Versichertes Pferd 2** (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: \_\_\_\_\_  Hengst  
 Wallach  
 Stute  
 Verwendungszweck (Reit- oder Zuchtpferd) \_\_\_\_\_  
 Rasse des Tieres: \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_  
 Haustierarzt (Name und Anschrift – falls abweichend von Pferd 1): \_\_\_\_\_

**Tierkranken-/OP-Vorversicherung**

Besteht oder  bestand für Ihr(e) Pferd(e) bereits eine Tierkranken-/OP-Versicherung oder wurde bei uns oder einer anderen Gesellschaft ein Antrag  gestellt oder  abgelehnt?  
 Nein Gesellschaft: \_\_\_\_\_  
 Ja, bei: \_\_\_\_\_  
 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**

**Pferde-OP-Schutz** mit Erstattung nach dem **1fachen Satz** der GOT<sup>1</sup> **Monatsbeitrag:** \_\_\_\_\_ (Inkl. Versicherungssteuer.)  
 **Pferde-OP-Schutz** mit Erstattung nach dem **2fachen Satz** der GOT<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ EUR  
 ohne Selbstbeteiligung  mit 150 EUR Selbstbeteiligung<sup>2</sup>

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

**Monatsbeiträge je Pferd - ohne Selbstbeteiligung**

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
<b>1facher GOT-Satz</b>	10,07 EUR	11,32 EUR	12,58 EUR
<b>2facher GOT-Satz</b>	14,27 EUR	16,05 EUR	17,84 EUR

**Monatsbeiträge je Pferd - 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)
<b>1facher GOT-Satz</b>	8,56 EUR	9,63 EUR	10,70 EUR
<b>2facher GOT-Satz</b>	12,13 EUR	13,65 EUR	15,16 EUR

Alle Beiträge inkl. gesetzlicher Versicherungssteuer, z. Zt. 19%.  
 Weitere Beiträge – auch für VFD-Mitglieder – finden Sie auf der Rückseite dieser Vertragserklärung.

**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 für die VFD-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: \_\_\_\_\_

## Vertragsgrundlagen und Erläuterungen sowie Schlussklärung und Einwilligungsklauseln nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG)

### » Allgemeines

- Es ist den Vermittlern verboten und ohne rechtliche Wirkung auf die Gesellschaft, selbstständige 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 mit 100% gem. der geltenden ABPO 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 und der verordneten Arzneimittel bis 5 Tage nach dem Operationstag, während der Vertragslaufzeit, sind hierin ebenfalls eingeschlossen. Keine Altersbeschränkung.*

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

**Die Wartezeit beträgt sechs Monate, für Bauchhöhlenoperationen (Kolik) 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 der ABPO).**

### » Schlussklärung

**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 Ver-**

**schulden 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 willige ein**, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Unterlagen der Vertragserklärung oder der Vertragsdurchführung (Beiträge, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer übermittelt zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche sowie zur Abwicklung der Rückversicherung, ferner an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer, außerdem an andere Versicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Vertragserklärungen.

**Ich willige ferner ein**, dass die Uelzener Versicherungen meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheit dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden; an Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit es zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Ohne Einfluss auf den Vertrag und jederzeit widerrufbar **willige ich ferner ein**, dass die Vermittler meine allgemeinen Daten der Vertragserklärung sowie Vertrags- und Leistungsdaten darüber hinaus für die Beratung und Betreuung auch in sonstigen Dienstleistungen nutzen dürfen. Diese Einwilligungen gelten nur, wenn ich vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir zusammen mit den weiteren, gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen – auf Wunsch auch sofort – überlassen wird.

**Ich willige ein**, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden zur Antragsabwicklung, in dem die Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt und diese ebenso wie die Verweigerung der Einwilligung zur Nichtannahme des Antrages bzw. der Vertragserklärung führen können.

Weitere Monatsbeiträge je Pferd 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)

VFD-Mitglieder			
ohne Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	9,06	10,19	11,32
2facher GOT-Satz	12,84	14,45	16,05
mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	7,70	8,66	9,63
2facher GOT-Satz	10,92	12,28	13,65

Inkl. 10% Mehrpferde-Rabatt bei gleichzeitiger Versicherung von zwei und mehr Pferden – privates Pferd –			
ohne Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	9,06	10,19	11,32
2facher GOT-Satz	12,84	14,45	16,05
mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	7,70	8,66	9,63
2facher GOT-Satz	10,92	12,28	13,65

Inkl. 10% Mehrpferde-Rabatt bei gleichzeitiger Versicherung von zwei und mehr Pferden mit VFD-Mitgliedschaft			
ohne Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	8,15	9,16	10,19
2facher GOT-Satz	11,55	13,01	14,45
mit 150 EUR Selbstbeteiligung			
1facher GOT-Satz	6,93	7,79	8,66
2facher GOT-Satz	9,83	11,06	12,28

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



Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft auf Gegenseitigkeit

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