

## wau-miau Gesundheitsfragebogen Antrag für Aufnahme

Ihr Haustier ist bereits über sechs Jahre alt. Die Tierversicherung wau-miau kann daher nicht online abgeschlossen werden. Bitte füllen Sie den Gesundheitsfragebogen vollständig aus und reichen Sie diesen zur Prüfung an ERV ein. Pro Tier ist ein Gesundheitsfragebogen auszufüllen. Nach Prüfung Ihres Antrages werden wir schriftlich mit Ihnen in Kontakt treten.

### Angaben zum Tierhalter/zur Tierhalterin

|              |         |
|--------------|---------|
| Name         | Vorname |
| Strasse      | PLZ/Ort |
| Telefon      | E-Mail  |
| Geburtsdatum |         |

### Angaben zum Tier

|                           |                               |                                |                                   |                                   |
|---------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name                      | <input type="checkbox"/> Hund | <input type="checkbox"/> Katze | <input type="checkbox"/> männlich | <input type="checkbox"/> weiblich |
| Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |                               |                                |                                   |                                   |
| Rasse                     | Mikrochip-Nr.                 |                                |                                   |                                   |

### Gewünschter Versicherungsbeginn

ab sofort       Datum

### Welches Produkt wird gewünscht?

Basic       Clever       Optima       Exclusive

### Welcher Selbstbehalt wird gewünscht?

|       |                              |                              |                               |
|-------|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Hund  | <input type="checkbox"/> 250 | <input type="checkbox"/> 500 | <input type="checkbox"/> 1000 |
| Katze | <input type="checkbox"/> 150 | <input type="checkbox"/> 300 | <input type="checkbox"/> 600  |

Die antragstellende Person bestätigt, sämtliche vorstehende Angaben vollständig, richtig und wahrheitsgetreu gemacht zu haben, und nimmt davon Kenntnis, dass die Gesellschaft bei Verletzung dieser Anzeigepflicht gemäss Art. 6 des Versicherungsvertragsgesetzes den Vertrag kündigen und die Leistungspflicht verweigern bzw. getätigte Leistungen zurückfordern kann. Sie erklärt ferner, ein Exemplar der massgeblichen Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) sowie das Merkblatt «Informationen über Ihre Versicherung» ([www.wau-miau.ch/avb](http://www.wau-miau.ch/avb)) und die Informationen des Vermittlers gemäss Art. 45 des Versicherungsaufsichtsgesetz gelesen ([www.wau-miau.ch/art45-d](http://www.wau-miau.ch/art45-d)) und verstanden zu haben. Sie nimmt zur Kenntnis, dass sie, sofern sie für die Annahme keine kürzere Frist gesetzt hat, 14 Tage an den Antrag gebunden bleibt, und verpflichtet sich beim Zustandekommen des Versicherungsvertrags zur Zahlung der Prämie (Widerrufsrecht und weitere Angaben in den «Informationen über Ihre Versicherung»).

Ich ermächtige Tierärzte, ERV alle erforderlichen Auskünfte über frühere und/oder bestehende Krankheiten, Unfallfolgen und Gebrechen zu erteilen und befreie die Genannten hiermit von ihrer gesetzlichen Schweigepflicht.

Ort und Datum      Unterschrift des Tierhalters / der Tierhalterin

### Fragen zur Gesundheit des Tieres (vom Tierarzt / von der Tierärztin auszufüllen)

- Ist das Tier zurzeit vollständig gesund?  ja       nein
- a) Wegen welcher Gesundheitsstörungen, Krankheiten oder Verletzungen ist das Tier in den letzten 4 Jahren behandelt worden?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- b) Bei welchen Tierärzten?  
\_\_\_\_\_
- c) Sind die Gesundheitsstörungen, Krankheiten oder Verletzungen vollständig geheilt?  ja       nein

Name und Adresse Tierarztpraxis

Ort und Datum      Unterschrift des Tierarztes/der Tierärztin

**Bitte senden Sie dieses vollständig ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular an ERV.**