

## Warum die KatzenSicher - Versicherung so wichtig ist:

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

Unabhängig ob **Katzen-VOLL-Schutz** oder der **Katzen-OP-Schutz** – schon mit kleinen Beiträgen sorgen Sie genau für diese und andere Fälle vor:

### Beispiel 1:

Ihre Katze verträgt das neue Futter nicht. Es kommt zu einer Harnwegsinfektion mit Harnsteinbildung. Eine langwierige und kostspielige Behandlung beim Tierarzt ist die Folge.

**Gesamtkosten:** ..... **ca. 400 EUR**  
(Bei erforderlicher OP verdoppeln sich die Kosten.)

### Beispiel 2:

Ihr Kater rauft sich mit dem Nachbarkater und wird am Auge verletzt. Die Hornhaut muss genäht und aufwendig nachbehandelt werden.

**Gesamtkosten:** ..... **ca. 600 EUR**

### Beispiel 3:

Ihre Katze entwischt durch die Haustür, läuft auf die Straße und wird von einem Auto angefahren. Eine komplizierte Oberschenkelfraktur bedarf einer längeren Operation.

**Gesamtkosten** der Behandlung mit OP: ..... **ca. 1.400 EUR**

## Ihre KatzenSicher - Versicherung 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 Katzen können versichert werden
- ✓ inklusive Auslandsschutz bis zu 6 Monaten
- ✓ schnelle und einfache Regulierung im Schadenfall
- ✓ Erstattung der Chipkosten bis zu 25 EUR nach Vertragsabschluss

**Ihr Vorteil bei mehreren Katzen:  
10% Mehrkatzen-Rabatt für jede Katze bei  
Versicherung von zwei und mehr Tieren!**



**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



**Mehr Sicherheit  
für sieben Leben:**

- Katzen-VOLL-Schutz •
- Katzen-OP-Schutz •
- bis zu 100% Erstattung •
- freie Tierarztwahl •



A\_KA800\_0710

**Uelzener**  
VERSICHERUNGEN

# KatzenSicher

## Schon „ein“ Katzenleben kann manchmal teuer werden!

Es müssen nicht die „sprichwörtlichen“ sieben Leben einer Katze sein, damit die Summe aller Tierarztrechnungen ein großes Loch in das Portemonnaie reißt. Auch ein Katzenleben kann hier viele finanzielle Überraschungen mit sich bringen. Ob Unfall oder Krankheit – man kann nicht vorhersagen, was passiert. Nur eines ist sicher, die Tierarztrechnung kommt bestimmt!

Die für die Gesundheit Ihrer Katze notwendigen Besuche und anschließenden Behandlungen können sich dabei schnell zu einem unerwartet hohen Kostenberg auftürmen. Hierauf sind die wenigsten Katzenfreunde vorbereitet.

## Katzen-VOLL-Schutz oder Katzen-OP-Schutz?

Keine Frage, Sie werden alles tun, damit Ihrer Katze so schnell wie möglich geholfen wird. Egal was es kostet! Mit unserem **Katzen-Voll-Schutz** oder auch dem **Katzen-OP-Schutz** stehen Sie – zumindest finanziell – nicht alleine da:

### • Katzen-VOLL-Schutz

Versichert sind die Kosten für ambulante und stationäre Behandlungen bei Krankheit sowie nach einem Unfall. Hierzu zählen auch notwendige Operationen unter Vollnarkose, sowie die Kosten für Medikamente, Verbandsmaterial, Labor- und Röntgendiagnostik.

Erstattet werden bis zu **100%** der Tierärztkosten. Die Erstattung erfolgt dabei auf der Grundlage der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30. Juni 2008 (GOT). Nach dieser GOT rechnen alle Tierärzte bindend ab.

Bei der Erstattung wird – je nach Vereinbarung und Tierarztrechnung – der **einfache oder zweifache Satz der GOT** zugrunde gelegt.

Und da uns die Gesundheit Ihrer Katze am Herzen liegt, beteiligen wir uns zusätzlich mit **40 EUR pro Jahr an Impfkosten und Parasitenmitteln.**



**Aufnahmealter:** Ab dem vollendetem 2. Lebensmonat. Werden Katzen erst nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, beträgt die Erstattung statt 100% = 80%.

Unabhängig vom Eintritts- oder Aufnahmealter zu Beginn der Versicherung, erhöht sich der Beitrag nach dem 7. Geburtstag des Tieres einmalig um 15%. Die **Wartezeit** beträgt 30 Tage. Für Impfungen besteht keine Wartezeit.

### • Katzen-OP-Schutz

Der VOLL-Schutz beinhaltet alle herkömmlichen Behandlungen und natürlich auch den OP-Schutz. Der alleinige Katzen-OP-Schutz schützt Sie vor den Kosten einer medizinisch notwendigen Operation unter Vollnarkose. Auch hier kann ein Unfall oder eine Krankheit Auslöser für die OP sein.

Versichert sind im OP-Schutz

- die Kosten des letzten Untersuchungstages vor der OP,
- die eigentliche OP und die Nebenkosten wie z.B. für Medikamente, Röntgenbilder und Verbandsmaterial,
- die Nachsorge,
- die stationäre Unterbringung und verordnete Arzneimittel bis 10 Tage nach dem OP-Tag.

Erstattet werden auch hier bis zu **100%** der oben genannten Kosten – ebenfalls auf Basis der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30. Juni 2008. Und auch hier wird bei der Erstattung – je nach Vereinbarung oder Rechnung des Tierarztes – der einfache bzw. zweifache Satz der GOT zugrunde gelegt.

**Aufnahmealter:** Ab dem vollendetem 2. Lebensmonat. Werden Katzen erst nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, beträgt die Erstattung statt 100% = 80%.

Die **Wartezeit** beträgt 30 Tage.

## Freie Tierarztwahl?

Aber selbstverständlich! Ob **Katzen-Voll-** oder **Katzen-OP-Schutz**, Sie alleine entscheiden, welcher Tierarzt oder welche Tierklinik Ihren Liebling behandeln soll und darf!

## Auslands- und Urlaubsschutz?

Keine Frage! Auslandsaufenthalte/-reisen sind bis zu einer Dauer von sechs Monaten mitversichert. Bei einer Behandlung im Ausland werden maximal die Kosten der deutschen Gebührenordnung für Tierärzte erstattet.

## Versicherungsschutz muss nicht teuer sein

Schon für **22,82 EUR im Monat<sup>1</sup>** können Sie Ihre Katze im **Katzen-VOLL-Schutz** absichern. Für den **Katzen-OP-Schutz** zahlen Sie sogar nur **7,24 EUR im Monat<sup>1</sup>**. Wird Versicherungsschutz für zwei oder mehr Katzen beantragt, erhält jede versicherte Katze zusätzlich einen Mehrkatzen-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. Mehrkatzen-Rabatt 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 KATZE**

**Welzener**  
VERSICHERUNGEN

Vertragserklärung auf eine  
**KatzenSicher - Versicherung**  
 bei der Uelzener Allgemeine Versicherungs-Gesellschaft a.G.



**Interne Vermerke** (Vom Vermittler auszufüllen.)

Neu  Änderung  
 Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_ Agt.-Nr.: **00033600**  
 BP:  ohne  ja  nein  
 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  freiw. krankenvers.  gesetzl. krankenvers.  
 Versicherungs- und Finanzdienstleistungen.  Arbeiter  Angestellter  Selbstst.  
 Sind Sie Züchter?  ja  nein  ja  
 Besitzen Sie außer den hier genannten Katzen noch weitere Katzen?  
 nein  ja, Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

**Versicherte Katze 1:** (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: \_\_\_\_\_  Kater  Katze  
 Rasse des Tieres: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_  
 Tät- oder Chip-Nr. \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
 Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert?  nein  ja  
 Seit wann ist die Katze in Ihrem Besitz? \_\_\_\_\_  
 Nur für Katzen: Besteht z. Zt. eine Trächtigkeit?  nein  ja  
 Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen?  nein  ja:  
 Art der Mängel bzw. Missbildungen? \_\_\_\_\_  
 War/ist die Katze erkrankt/in tierärztlicher Behandlung?  nein  ja:  
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten? \_\_\_\_\_  
 Haustierarzt (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

**Versicherte Katze 2:** (Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.)

Name des Tieres: \_\_\_\_\_  Kater  Katze  
 Rasse des Tieres: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_  
 Tät- oder Chip-Nr. \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_  
 Ist das zu versichernde Tier kastriert/sterilisiert?  nein  ja  
 Seit wann ist die Katze in Ihrem Besitz? \_\_\_\_\_  
 Nur für Katzen: Besteht z. Zt. eine Trächtigkeit?  nein  ja  
 Bestehen/bestanden Mängel oder Missbildungen?  nein  ja:  
 Art der Mängel bzw. Missbildungen? \_\_\_\_\_  
 War/ist die Katze erkrankt/in tierärztlicher Behandlung?  nein  ja:  
 Wann, weshalb und bei welchen Tierärzten? \_\_\_\_\_  
 Haustierarzt (Name und Anschrift): \_\_\_\_\_

**Tierkranken-/OP-Vorversicherung**

Besteht oder  bestand für Ihre Katzen 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)  5 Jahre (inkl. 10% Laufzeitrabatt)  1 Jahr (ohne Laufzeitrabatt)  
 monatlich  vierteljährlich (abzgl. 2% Rabatt)  jährlich (abzgl. 5% Rabatt)  
 halbjährlich (abzgl. 3% Rabatt)  jährlich (abzgl. 5% Rabatt)  
 (Hinweis: Die monatliche Zahlungsweise ist nur per Lastschrift möglich!)

**Versicherungsumfang und Beitrag**

**Katzen-VOLL-Schutz:** Erstattung von Behandlungs- und OP-Kosten **Monatsbeitrag:** \_\_\_\_\_ EUR (inkl. Versicherungssteuer)  
 **Katzen-OP-Schutz:** Erstattung von OP-Kosten \_\_\_\_\_ EUR

Bitte unabhängig vom VOLL- oder OP-Schutz mit ankreuzen:  
 Erstattung nach dem **1fachen Satz** der GOT <sup>1</sup>  
 Erstattung nach dem **2fachen Satz** der GOT <sup>1</sup>

<sup>1</sup> GOT = Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008

**Monatsbeiträge je Katze – für Tiere bis zum 7. Geburtstag**

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
<b>VOLL-Schutz mit 1fachem GOT-Satz</b>	17,09 EUR	19,23 EUR	21,36 EUR
<b>VOLL-Schutz mit 2fachem GOT-Satz</b>	22,82 EUR	25,68 EUR	28,54 EUR
<b>OP-Schutz mit 1fachem GOT-Satz</b>	5,16 EUR	5,82 EUR	6,46 EUR
<b>OP-Schutz mit 2fachem GOT-Satz</b>	7,24 EUR	8,14 EUR	9,04 EUR

**Monatsbeiträge je Katze – für Tiere nach dem 7. Geburtstag**

Vertragslaufzeit (LZ-Rabatt = Laufzeit-Rabatt)	10 Jahre (inkl. 20% LZ-Rabatt)	5 Jahre (inkl. 10% LZ-Rabatt)	1 Jahr (ohne LZ-Rabatt)
<b>VOLL-Schutz mit 1fachem GOT-Satz</b>	19,65 EUR	22,11 EUR	24,56 EUR
<b>VOLL-Schutz mit 2fachem GOT-Satz</b>	26,25 EUR	29,52 EUR	32,81 EUR
<b>OP-Schutz mit 1fachem GOT-Satz</b>	unverändert, siehe Tabelle oben		
<b>OP-Schutz mit 2fachem GOT-Satz</b>	unverändert, siehe Tabelle oben		

Alle Beiträge inkl. gesetzl. Vers.-Steuer, z. Zt. 19%. Weitere Beiträge finden Sie auf der Rückseite.

**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**

\_\_\_\_\_

**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 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 berechnigen 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.

### » Katzen-VOLL-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für die Tierkrankenvollversicherung von Katzen (ABTK)

*Operationen, Behandlungen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100% gem. der geltenden ABTK nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Aufnahmealter: ab vollendetem 2. Lebensmonat. Werden Tiere nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung bei Operationen und Behandlungen statt 100% = 80%. Unabhängig vom Eintritts- oder Aufnahmealter zu Beginn der Versicherung, erhöht sich der Beitrag nach dem 7. Geburtstag des Tieres einmalig um 15%.*

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABTK wird besonders hingewiesen. Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABTK).**

### » Katzen-OP-Schutz

- Allgemeine Bedingungen der Uelzener für den Katzen-OP-Schutz (ABKO)

*Operationen infolge Unfall oder Krankheit werden mit 100% gem. der geltenden ABKO nach dem 1fachen oder – sofern beantragt – nach dem 2fachen Satz der Gebührenordnung für Tierärzte in der Fassung vom 30.06.2008 erstattet. Aufnahmealter: ab vollendetem 2. Lebensmonat. Werden Tiere nach ihrem 5. Geburtstag zur Versicherung angemeldet, entspricht die Erstattung bei Operationen und Behandlungen statt 100% = 80%.*

**Auf die Möglichkeit der Beitragsanpassung gem. Ziff. 15 der ABKO wird besonders hingewiesen. Die Wartezeit beträgt 30 Tage (vgl. Ziff. 7.3 ABKO).**

### » 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 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 Katze 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)

**... die gleichzeitige Versicherung von zwei und mehr Katzen – inkl. 10% Mehrkatzen-Rabatt –** (Beiträge zum Katzen-VOLL-Schutz gelten nur bis zum 7. Geburtstag)

#### ohne Selbstbeteiligung

<b>VOLL-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	15,37	17,30	19,23
<b>VOLL-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	20,54	23,11	25,68
<b>OP-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	4,65	5,24	5,82
<b>OP-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	6,51	7,33	8,14

**... die gleichzeitige Versicherung von zwei und mehr Katzen nach dem 7. Geburtstag – inkl. 10% Mehrkatzen-Rabatt –**

#### ohne Selbstbeteiligung

<b>VOLL-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	17,68	19,90	22,11
<b>VOLL-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	23,62	26,57	29,52
<b>OP-Schutz mit 1fachem</b> GOT-Satz	unverändert, siehe Tabelle oben		
<b>OP-Schutz mit 2fachem</b> GOT-Satz	unverändert, siehe Tabelle oben		

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

Besuchanschrift:  
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