

Versicherungsbedingungen

Premium | Plus | Basis



Diese Broschüre enthält Ihre
Versicherungsbedingungen.

Gültig ab Januar 2026

Bitte lesen Sie diese Broschüre zusammen mit Ihrem Versicherungsschein, um den Versicherungsschutz für Ihr Haustier zu verstehen.

Diese englische Übersetzung dient lediglich Ihrer Information und sollte nicht als genaue Übersetzung angesehen werden. Im Falle von Abweichungen hat die deutsche Originalversion Vorrang vor der englischen Übersetzung.

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16-18, 2544 Leobersdorf, Österreich

Telefon 0800 8503505 | **E-Mail** info.de@petcovergroup.com | **Website** petcovergroup.com/de

Die Petcover EU Agentur GmbH, Ared Straße 16-18, 2544 Leobersdorf, Österreich, GISA-Nummer: 32484052, ist als Versicherungsagent der Fortegra Belgium Insurance Company NV mit Sitz in Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien, tätig. Die Petcover EU Agentur GmbH ist berechtigt, Prämien für die Versicherungsgesellschaft oder für den Kunden bestimmte Beträge von der Versicherungsgesellschaft entgegenzunehmen.

Hallo und vielen Dank, dass Sie sich für Petcover entschieden haben

Vielen Dank, dass Sie sich für eine Versicherung bei Petcover entschieden haben. Wir freuen uns, Sie und Ihr Haustier als Teil unserer Familie begrüßen zu dürfen.

Wir hoffen, dass Ihr Haustier bei bester Gesundheit ist, aber seien Sie versichert, dass wir Ihnen zur Seite stehen, wenn Sie uns brauchen. Wir tun alles, um die Schadenabwicklung so schnell und einfach wie möglich zu gestalten, sodass Sie sich auf einen schnellen und zuvorkommenden Service durch unsere erfahrenen Mitarbeiter verlassen können, wenn Sie ihn am dringendsten benötigen.

Die Einzelheiten des Versicherungsschutzes sind in dieser Broschüre enthalten, ebenso wie nützliche Informationen, um die Schadenabwicklung so unkompliziert wie möglich zu gestalten.

Wir wünschen Ihnen und Ihrem Haustier eine glückliche und gesunde Zukunft.

Das Petcover-Team

Inhalt

Versicherungsbedingungen	5
Kündigung	6
Begriffsbestimmungen	7
Allgemeine Bedingungen	10
Allgemeine Ausschlüsse	11
Deckung	12
Tierarztkosten & alternative oder ergänzende Behandlungen	12
Tod durch Verletzung oder Krankheit	14
Werbung und Belohnung	14
Verlust durch Diebstahl, Feuer oder Wasserschäden	15
Verlust durch Nichtrückkehr während des Fluges	16
Ansprüche	17
Eine Beschwerde einreichen	18
Datenschutzerklärung – Petcover EU Agentur GmbH	18
Datenschutzerklärung – Fortegra Belgium Insurance Company NV	18
Kontakt	18
Angaben zum Versicherer	18

Versicherungsbedingungen

Petcover bietet keine Beratung und keine persönlichen Empfehlungen zu den angebotenen Versicherungsprodukten.

Anforderungen und Bedürfnisse – für wen ist dieses Produkt geeignet?

Dieses Produkt erfüllt die Anforderungen und Bedürfnisse von Tierhaltern, die eine Deckung für die laufenden Kosten **tierärztlicher Behandlungen** bei **Krankheiten** und **Verletzungen** während der gesamten Lebensdauer ihres Haustieres wünschen, mit der Option, bei Bedarf eine zusätzliche Deckung hinzuzufügen.

Wichtige Informationen

Dieses Dokument, die **Versicherungsbescheinigung** und alle damit verbundenen

Ausschlüsse sind Bestandteil **Ihrer** Versicherungsunterlagen.

Diese Versicherungsunterlagen enthalten die Bedingungen des Versicherungsvertrags zwischen **Ihnen** und dem **Versicherer**. Bitte lesen Sie das gesamte Dokument sorgfältig durch und bewahren Sie es an einem sicheren Ort auf. Es ist wichtig, dass **Sie**

- die Richtigkeit der Angaben im **Versicherungsschein** überprüfen (siehe „Von Ihnen gemachte Angaben“); und
- alle **Ihre** Pflichten und Verpflichtungen aus der Versicherung erfüllen, einschließlich der nachstehenden wichtigen Bedingungen und der Maßnahmen, die **Sie** im Schadensfall ergreifen müssen.

Die Nichteinhaltung der oben genannten Bestimmungen kann sich nachteilig auf **Ihre** Versicherung und **Ihre** Ansprüche nachteilig auswirken.

Informationen, die Sie uns gegeben haben

Bei der Entscheidung über die Annahme dieser Versicherung und bei der Festlegung der Bedingungen und **der Prämie** hat sich der **Versicherer** auf die Informationen verlassen, die **Sie uns** gegeben haben. **Sie** müssen bei der Beantwortung unserer Fragen sorgfältig vorgehen und sicherstellen, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.

Wenn **wir** feststellen, dass **Sie uns** absichtlich falsche oder irreführende Informationen gegeben haben, behandelt der **Versicherer** diese Versicherung so, als hätte sie nie existiert, und lehnt alle Ansprüche ab.

Wenn **wir** feststellen, dass **Sie uns** falsche oder unvollständige Angaben gemacht haben, auf die **wir** uns bei der Annahme dieser Versicherung und der Festlegung ihrer Bedingungen verlassen haben, können **wir**:

1. innerhalb eines (1) Monats nach Bekanntwerden der Verletzung der Anzeigepflicht vom Vertrag zurücktreten, es sei denn, die Anzeige ist ohne Ihr Verschulden fehlerhaft erfolgt. Im Falle eines Rücktritts sind **Sie** und der **Versicherer** verpflichtet, die erhaltenen Leistungen aneinander zurückzugeben. Wird der Rücktritt nach Eintritt **des** Versicherungsfalls erklärt, bleibt die Leistungspflicht bestehen, wenn der Umstand, aufgrund dessen die Anzeigepflicht verletzt wurde, keinen Einfluss auf das Eintritt **des** Versicherungsfalls hatte oder soweit er den Umfang der Leistungen **des Versicherers** nicht beeinflusst hat. Das Recht **des Versicherers**, den Vertrag wegen arglistiger Täuschung über Gefahren anzufechten, bleibt unberührt.
2. Wenn **Sie** bei Vertragsabschluss **Ihre** Anzeigepflicht verletzt haben und das Widerrufsrecht ausgeschlossen ist, weil **Sie** kein Verschulden trifft, können **wir** ab Beginn der laufenden **Versicherungsperiode** eine höhere **Prämie** verlangen, wenn dies angesichts des erhöhten Risikos angemessen ist (das Gleiche gilt, wenn bei Vertragsabschluss ein für die Risikoeinstellung wesentlicher Umstand nicht angezeigt wurde, weil **Sie** ihn nicht kannten). Der Anspruch auf die höhere **Prämie** erlischt, wenn er nicht innerhalb eines (1) Monats nach dem Zeitpunkt geltend gemacht wird, zu dem der **Versicherer** von der Verletzung der Anzeigepflicht oder von der nicht mitgeteilten Tatsache Kenntnis erlangt hat.
3. Wird das höhere Risiko jedoch nicht gemäß den Grundsätzen des **Versicherungsgeschäfts** gegen eine höhere **Prämie** übernommen, kann der **Versicherer** das Versicherungsverhältnis mit einer Frist von einem (1) Monat kündigen. Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines (1) Monats nach dem Zeitpunkt geltend gemacht wird, zu dem

wenn der **Versicherer** Kenntnis von der Verletzung der Anzeigepflicht oder von der Tatsache erhält, dass diese nicht gemeldet wurde.

Wir werden Sie schriftlich kontaktieren, wenn wir:

- beabsichtigen, von dieser Versicherung zurückzutreten; oder
- **Ihre Prämie** erhöhen; oder
- diese Versicherung kündigen.

Ihre Anzeigepflicht

Ein wesentlicher Bestandteil **Ihrer** Versicherung ist, dass **Sie uns** Änderungen des Gesundheitszustands **Ihres Haustieres** oder **Ihrer persönlichen Umstände** zu Beginn, während der **Versicherungsdauer** und bei Verlängerung **Ihrer** Versicherung mitteilen. Die Informationen, die **Sie uns** mitteilen müssen, sind unten aufgeführt.

Die Gesundheit Ihres Haustieres:

Sie müssen **uns** informieren, wenn:

- wenn **Ihr Haustier** Anzeichen einer **Krankheit** oder **Verletzung** gezeigt hat oder sich unwohl gefühlt hat, unabhängig davon, ob **Ihr Haustier** wegen des Problems von einem **Tierarzt** untersucht wurde oder nicht.
- wenn **Ihr Haustier** aus einem anderen Grund als Routineuntersuchungen und/oder Kastrationen von einem **Tierarzt** untersucht wurde.
- wenn **Ihr Haustier** eine **Behandlung** erhalten hat, für die **es** möglicherweise von einem **Tierarzt** untersucht wurde, oder wenn **Sie** mit einem **Tierarzt** Probleme bezüglich der Gesundheit **Ihres Haustieres** besprochen haben, unabhängig davon, ob diese Besprechung zu **einer Behandlung** geführt hat oder nicht.
- wenn **Ihr Tierarzt** oder Ihre Tierarztpraxis Ihnen geraten hat, dass **Ihr Haustier** Das Gewicht liegt über den normalen Grenzwerten.

Ihre Umstände:

Sie müssen **uns** informieren, wenn:

- **Sie** feststellen, dass Angaben in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** nicht korrekt sind
- sich **Ihre Adresse** oder die Adresse, an der **Ihr Haustier** gehalten wird, geändert hat
- **Sie** keines der in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** aufgeführten Haustiere mehr besitzen.
- Sie in den letzten **zwölf (12) Monaten** andere Haustiere in derselben Wohnung hatten, die **tierärztlich behandelt werden** mussten, verstorben sind oder gestohlen wurden.
- in den letzten **zwölf (12) Monaten** Einbrüche oder Einbruchversuche in den Räumlichkeiten stattgefunden haben, in denen **Ihr Haustier** untergebracht ist.
- **Ihnen** sind ansteckende oder infektiöse Krankheiten in den Räumlichkeiten, in denen **Ihr Haustier** untergebracht ist, bekannt oder es gab in den letzten **zwölf (12) Monaten** ansteckende oder infektiöse Krankheiten in den Räumlichkeiten, in denen **Ihr Haustier** untergebracht ist.
- **Ihr Haustier** wird für kommerzielle Zwecke genutzt/in kommerziellen Räumlichkeiten gehalten oder beginnt, für kommerzielle Zwecke genutzt/in kommerziellen Räumlichkeiten gehalten zu werden.
- **Ihr Haustier** wird in Räumlichkeiten mit Alkohollizenz gehalten.

Für wen gilt diese Pflicht?

Die Offenlegungspflicht gilt für **Sie** und alle Personen, die im Rahmen der **Police** versichert sind. Wenn **Sie** Informationen für einen anderen Versicherten bereitstellen, gilt dies so, als hätte dieser sie **uns** selbst bereitgestellt.

Was passiert, wenn die Offenlegungspflicht nicht eingehalten wird?

Wenn die Offenlegungspflicht nicht eingehalten wird, können **wir** von dieser **Police** zurücktreten, die **Police** kündigen und/oder den Betrag, **den wir** im Schadensfall zahlen, reduzieren. Bei Vorliegen eines Betrugs können **wir** die **Police** so behandeln, als hätte sie nie existiert, und keine Zahlungen leisten.

Prämienzahlung

Sie verpflichten sich, **uns** den gesamten **Prämienbetrag** oder, falls **wir** einer Ratenzahlung zugestimmt haben, jede Rate bis zu dem in **Ihrem** Zahlungsplan angegebenen Datum zu zahlen.

Wird die erste oder einmalige **Prämie** nicht innerhalb von vierzehn (14) Tagen

nach Abschluss des Versicherungsvertrags und der Aufforderung zur Zahlung der **Prämie** nicht bezahlt wird, ist der **Versicherer** berechtigt, vom Vertrag zurückzutreten, solange die Zahlung nicht erfolgt ist. Es gilt als Rücktritt, wenn der Anspruch auf die **Prämie** nicht innerhalb von drei (3) Monaten nach Fälligkeit rechtlich geltend gemacht wird. Wird die erste oder einmalige **Prämie** zum Zeitpunkt des Eintritts des Versicherungsfalls und nach Ablauf der Frist nicht bezahlt, ist der **Versicherer** von der Leistungspflicht befreit, es sei denn, **Sie** konnten die rechtzeitige Zahlung ohne eigenes Verschulden nicht leisten.

Wenn **Sie** eine **Folgeprämie** nicht rechtzeitig bezahlen, kann der **Versicherer Ihnen** auf **Ihre** Kosten eine schriftliche Zahlungsfrist von mindestens zwei (2) Wochen setzen und muss **Sie** über die rechtlichen Folgen informieren: Tritt **der** Versicherungsfall nach Ablauf der Frist ein und sind **Sie** zum Zeitpunkt des Ereignisses mit der Zahlung der **Folgeprämie** in Verzug, ist der **Versicherer** von der Leistungspflicht befreit, es sei denn, **Sie** konnten die rechtzeitige Zahlung ohne eigenes Verschulden nicht leisten. Nach Ablauf der Frist kann der **Versicherer** das Versicherungsverhältnis ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist kündigen, wenn **Sie** mit der Zahlung in Verzug sind. Die Kündigung kann bereits mit der Festsetzung der Zahlungsfrist verbunden werden, so dass sie mit Ablauf der Frist wirksam wird, wenn **Sie** zu diesem Zeitpunkt mit der Zahlung in Verzug sind. **Wir** werden **Sie** bei der Kündigung ausdrücklich darauf hinweisen. Die Wirkungen der Kündigung treten nicht ein, wenn **Sie** die Zahlung innerhalb eines (1) Monats nach der Kündigung oder, wenn die Kündigung mit der Frist verbunden war, innerhalb eines (1) Monats nach Ablauf der Zahlungsfrist nachholen, es sei denn, **der** Versicherungsfall ist bereits eingetreten.

Informationen zu Ihrem Widerrufsrecht gemäß § 5c VersVG

Sie können **Ihren** Versicherungsvertrag innerhalb von vierzehn (14) Tagen ohne Angabe von Gründen schriftlich (z. B. per Brief oder E-Mail) widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt mit der Mitteilung über den Abschluss des Versicherungsvertrags (Versendung der **Versicherungspolice**), jedoch nicht vor Erhalt der **Versicherungspolice** und der Versicherungsbedingungen einschließlich der Bestimmungen zur Festsetzung oder Änderung der **Prämie** und dieser Widerrufsbelehrung.

Ihre Widerrufserklärung ist zu richten an: **Petcover EU Agentur GmbH**, Klostertal 60, 2770 Gutenstein, per E-Mail an info.de@petcovergroup.com.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt es, dass **Sie** die Widerrufserklärung vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden. Die Erklärung ist auch wirksam, wenn sie in den Einflussbereich **Ihres** Versicherungsagenten gelangt. Mit dem Widerruf enden der bereits gewährte Versicherungsschutz und **Ihre** künftigen Verpflichtungen aus dem Versicherungsvertrag. Hat der **Versicherer** bereits Versicherungsschutz gewährt, ist eine **Prämie** entsprechend der Dauer des Versicherungsschutzes zu zahlen. Haben **Sie** an den **Versicherer** bereits **Prämien** gezahlt, die über diese **Prämie** hinausgehen, so hat der **Versicherer** diese ohne Abzug an **Sie** zurückzuzahlen. **Ihr** Widerrufsrecht erlischt spätestens einen (1) Monat nach Erhalt der **Versicherungspolice** einschließlich dieser Widerrufsbelehrung.

Informationen zu Ihrem Widerrufsrecht gemäß § 8 FernFinG

Wenn **Sie Ihren** Versicherungsvertrag ausschließlich unter Verwendung eines oder mehrerer Fernkommunikationsmittel im Rahmen eines vom Unternehmer für den Fernabsatz organisierten Vertriebs- oder Dienstleistungssystems (Fernabsatzvertrag) abgeschlossen haben, können **Sie** als Verbraucher innerhalb von vierzehn (14) Tagen vom Vertrag oder **Ihrer** Vertragserklärung zurücktreten.

Die Widerrufsfrist beginnt mit dem Tag des Vertragsabschlusses. Haben **Sie** als Verbraucher die Vertragsbedingungen und Verkaufsinformationen erst nach Vertragsabschluss erhalten, beginnt die Widerrufsfrist mit dem Erhalt aller dieser Bedingungen und Informationen.

Die Frist ist in jedem Fall gewahrt, wenn die Widerrufserklärung vor Ablauf der Frist schriftlich oder auf einem anderen dauerhaften Datenträger, der dem Empfänger zur Verfügung steht und zugänglich ist, abgesandt wird.

Innerhalb der Widerrufsfrist darf mit der Erfüllung des Vertrags nur nach ausdrücklicher Zustimmung des Verbrauchers begonnen werden.

Verlängerung dieser Versicherung

Nach Ablauf der Mindestlaufzeit verlängert sich die Versicherung um weitere zwölf (12) Monate. Wir werden Ihnen mindestens einen (1) Monat vor Ablauf der Versicherungsdauer schriftlich alle Einzelheiten zu **Ihrer** Prämie für das nächste Jahr und zu den Versicherungsbedingungen mitteilen. Wenn Sie die Police nicht verlängern möchten, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung. Wenn Sie uns vor Ablauf **Ihrer** bestehenden Versicherung kontaktieren möchten, um **Ihre** Verlängerung zu besprechen, finden Sie **unsere** Kontaktdaten auf Seite 16.

Unter bestimmten Umständen kann es vorkommen, dass wir **Ihnen** keine Verlängerung **Ihrer** Police anbieten können. In diesem Fall werden wir Sie mindestens einen (1) Monat vor Ablauf **Ihrer** Police schriftlich benachrichtigen, damit Sie genügend Zeit haben, eine alternative Versicherung abzuschließen.

Kündigung

Wie Sie Ihre Police kündigen können

Sie können **Ihre Police** jederzeit kündigen, indem Sie **uns** mindestens einen (1) Monat vor Ablauf **Ihres** Versicherungsjahres telefonisch oder schriftlich benachrichtigen. Bitte rufen **Sie uns** unter der Nummer 0800 400 720 montags bis freitags zwischen 9 und 17 Uhr an oder teilen Sie **uns Ihre** Kündigung per E-Mail an info.at@petcovergroup.com oder per Post an **Petcover EU Agentur GmbH**, Klostertal 60, 2770 Gutenstein mit.

Wenn **Ihr Haustier** verstirbt, benachrichtigen **Sie uns** bitte so schnell wie möglich, damit **wir die Police Ihres** Haustieres ab dem Tag seines Todes kündigen können.

Wie wir Ihre Police kündigen können

Wir können diese Versicherung kündigen, indem wir **Sie** schriftlich an die **uns** zuletzt angegebene Adresse benachrichtigen. **Wir** werden dies nur aus einem triftigen Grund oder aufgrund einer gerichtlichen Anordnung tun, beispielsweise in folgenden Fällen:

- Nichtzahlung einer der laufenden **Prämien**; Einzelheiten hierzu finden Sie unter „Versicherungsbedingungen – Prämienzahlung“.
- Wenn **Sie** nach Vertragsabschluss das Risiko ohne Zustimmung des **Versicherers** erhöht haben oder wenn **Sie** es durch einen Dritten haben erhöhen lassen, kann der **Versicherer** das Versicherungsverhältnis ohne Einhaltung einer Kündigungsfrist kündigen (wenn die Verletzung nicht **von Ihnen** verschuldet wurde, gilt die Kündigung erst nach einem (1) Monat). Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines (1) Monats nach Kenntnisnahme der Risikoerhöhung durch den **Versicherer** ausgeübt wird oder wenn die vor der Erhöhung bestehende Situation wiederhergestellt wird.
- Erhöht sich nach Vertragsabschluss unabhängig von **Ihrem** Willen das Risiko, ist der **Versicherer** berechtigt, das Versicherungsverhältnis mit einer Frist von einem (1) Monat zu kündigen. Das Kündigungsrecht erlischt, wenn es nicht innerhalb eines (1) Monats nach Kenntnis des **Versicherers** von der Risikoerhöhung ausgeübt wird oder wenn der vor der Erhöhung bestehende Zustand wiederhergestellt ist.
- jedes vertragswidrige Verhalten, das als Verstoß gegen Treu und Glauben das Fortbestehen des Versicherungsverhältnisses unzumutbar macht.
- Wenn gegen **Ihr** Vermögen ein Insolvenzverfahren eröffnet wird, kann das Versicherungsverhältnis mit einer Frist von einem (1) Monat gekündigt werden.
- die Geltendmachung eines betrügerischen Anspruchs aus der **Police** oder aus einem anderen Versicherungsvertrag, der während des gleichen Zeitraums, für den die **Police Sie** versichert, Versicherungsschutz bietet (d. h. wenn **Sie** in unredlicher Weise Versicherungsleistungen erhalten oder zu erhalten versuchen).
- Bedrohliches oder beleidigendes Verhalten oder die Verwendung bedrohlicher oder beleidigender Sprache.
- sowie in allen Fällen, in denen **Sie** die Interessen des **Versicherers** besonders schwerwiegender Weise über **Ihre** eigenen Interessen stellen.

Wenn **wir** diese Versicherung kündigen, haben **Sie** Anspruch auf Rückerstattung der gezahlten **Prämie**, abzüglich eines Abzugs für die Zeit, in der **Sie** versichert waren. Wird der Versicherungsvertrag vorzeitig oder anderweitig während der **Versicherungsdauer** gekündigt, hat der **Versicherer** zusätzlich zur anteiligen **Prämie** Anspruch auf eine angemessene Bearbeitungsgebühr.

Wenn **wir** einen Schadenersatz leisten, sei es durch Vergleich, Kompromiss oder auf andere Weise, ist keine Rückerstattung der **Prämie** möglich. Die Kündigung der Versicherung durch **uns** hat keinen Einfluss auf die **Bearbeitung** von Ansprüchen, die sich aus der Versicherung in der Zeit vor der Kündigung ergeben.

Begriffsbestimmungen

Wenn **wir** die Bedeutung eines Begriffs erläutern, hat dieser Begriff überall in der **Police** dieselbe Bedeutung.

Unfall	bezeichnet ein plötzliches, unerwartetes, ungewöhnliches, spezifisches Ereignis, das zufällig zu einem bestimmaren Zeitpunkt und an einem bestimmaren Ort eintritt und unvorhergesehen oder unbeabsichtigt ist. Alle Unfälle, die auf eine Ursache oder einen ursprünglichen Grund zurückzuführen sind, werden von uns als ein Unfall behandelt. Dies schließt keine körperlichen Schäden oder Traumata ein, die allmählich auftreten oder sich über einen bestimmten Zeitraum hinweg entwickeln. Zur Klarstellung: Die folgenden Erkrankungen gelten nicht als Unfälle: Patellaluxation, Ruptur oder Zerrung eines oder beider Kreuzbänder, degenerative Gelenkerkrankung, Hüftdysplasie und Überstreckung der Sprunggelenke, juvenile Symphysiodese (JPS).
Unfallverletzung	bezeichnet eine plötzliche und unvorhergesehene Verletzung , die das Ergebnis einer identifizierbaren und bekannten Ursache oder eines Ereignisses während der Versicherungszeiträume
Vereinbarte Länder	bezeichnet jedes Land, das zu Beginn der Police Mitglied der Europäischen Union ist, einschließlich des gesamten Schengen-Raums.
Alternative oder ergänzende Behandlung	bezeichnet die Kosten für Untersuchungen, Konsultationen, Beratungen, Tests und verschriebene Medikamente für die folgenden Verfahren, wenn diese zur Behandlung einer Krankheit oder Verletzung dienen. Dies umfasst auch alle tierärztlichen Behandlungen , die speziell für die Durchführung des Verfahrens erforderlich sind. Der Behandlung muss eine Untersuchung und Diagnose durch einen zugelassenen Tierarzt vorausgegangen sein. - Akupunktur, die von einem Mitglied einer Tierarztpraxis durchgeführt wird. - Homöopathie, die von einem Mitglied einer Tierarztpraxis durchgeführt wird. - Von einem Mitglied einer Tierarztpraxis verschriebene Kräutermethoden. - Chiropraktische Manipulation, durchgeführt von einem Mitglied einer Tierarztpraxis. - Hydrotherapie, durchgeführt von einem Mitglied einer Tierarztpraxis. - Osteopathie, durchgeführt von einem Mitglied einer Tierarztpraxis. - Physiotherapie, durchgeführt von einem Mitglied einer Tierarztpraxis. - Behandlung einer Verhaltensstörung durch einen Tierarzt.
Verhaltensstörung	bezeichnet jede Veränderung des normalen Verhaltens Ihres Haustieres , die auf eine von einem Tierarzt diagnostizierte psychische oder emotionale Störung zurückzuführen ist. Tierarzt diagnostiziert wurde.
Beidseitige Erkrankung	bezeichnet jede Erkrankung , die Körperteile betrifft, von denen das Haustier mindestens zwei hat, einschließlich, aber nicht beschränkt auf Augen, Ohren, Patella (Knie) und Kreuzbänder. Bei der Anwendung einer Ausschlussklausel werden beidseitige Erkrankungen als eine Erkrankung betrachtet.
Versicherungszertifikat	bezeichnet die von uns ausgestellte entsprechende Versicherungsbescheinigung, einschließlich bei Verlängerung oder Änderung der Police , die Einzelheiten zum Versicherungsschutz gemäß der Police enthält, einschließlich aller Ausschlüsse und anderer spezifischer Versicherungsdetails, die der Versicherer auf Ihren Versicherungsschutz angewendet hat.
Klinische Symptome	bezeichnet Veränderungen im normalen Gesundheitszustand Ihres Haustieres oder seiner Körperfunktionen.
Zustand	bezeichnet jeden Zustand , der Unbehagen, Funktionsstörungen oder Leiden verursacht, einschließlich Verletzungen und Krankheiten , Behinderungen, Störungen, klinischer Symptome , Syndrome, Infektionen, isolierter Symptome, abweichenden Verhaltensweisen und atypischer Abweichungen in Struktur und Funktion und/oder Tod des betroffenen Haustieres.
Zahnärztliche	bezeichnet Zahnuntersuchungen, Zahnreinigung, Entfernung oder Reparatur von Zahnfehlstellungen, zurückgebliebenen Milchzähnen oder Zahnraspeln und -entgraten.
Elektive Operationen oder Behandlungen	bezeichnet eine Behandlung , die eine Sterilisation oder Kastration, chirurgische Geschlechtsbestimmung, Mikrochip-Implantation, Beringung, Fellpflege, Entfilzung, Schnabelkorrektur, kosmetische oder ästhetische Chirurgie, Federstützen, Entknospung/Entkeimung, verschreibungspflichtige Diät nahrung und jede Behandlung umfasst, die nicht im Zusammenhang mit einer Verletzung , Krankheit oder einem Trauma steht. Elektive Operationen oder Behandlungen , die für das Tier von Vorteil sind, aber für das Überleben Ihres Tieres nicht unbedingt erforderlich sind oder nicht Teil einer Behandlung einer Verletzung oder Krankheit sind, oder alle von Ihnen angeforderten Behandlungen , Diagnosen oder Verfahren, die nach Bestätigung durch den Tierarzt für die Behandlung einer Verletzung oder Krankheit nicht erforderlich sind.
Selbstbehalt	bezeichnet den/die Betrag(e), der/die auf Ihrem Versicherungsschein angegeben ist/sind und den/die Sie für jede nicht zusammenhängende Erkrankung , die im Rahmen Ihrer Police pro Versicherungszeitraum geltend gemacht wird.
Ausschluss	bezeichnet eine Erkrankung oder einen Umstand, für den die Versicherer keine Leistungen erbringen. Alle spezifischen Ausschlüsse sind in Ihrem Versicherungsschein aufgeführt und werden Ihnen vor Abschluss der Versicherung oder bei Verlängerung mitgeteilt. (Siehe auch den Abschnitt „Allgemeine Ausschlüsse“ und „Was wir nicht bezahlen“ unter den einzelnen Versicherungsabschnitten).
Familie	bezeichnet Ihren Ehepartner, Lebenspartner, Partner, Eltern, Söhne und/oder Töchter, Großeltern, Brüder, Schwestern, Enkel und/oder Enkelinnen, einschließlich Stieffamilienangehörige.
Wohnsitz	bezeichnet den Ort in Deutschland, an dem Sie gewöhnlich leben.
Krankheit(en)	bezeichnet jede Veränderung des normalen Gesundheitszustands, Krankheiten, Leiden, Defekte und Anomalien, einschließlich Defekten und Anomalien, mit denen Ihr Haustier geboren wurde oder die es von seinen Eltern geerbt hat. Ausgenommen sind psychische oder emotionale Störungen.
Verletzung(en)	bezeichnet eine körperliche Verletzung oder ein Trauma, die/das unmittelbar, ausschließlich und direkt durch einen Unfall verursacht wurde. Dies schließt keine körperlichen Verletzungen oder Traumata ein, die über einen längeren Zeitraum hinweg auftreten oder allmählicher Natur sind.

Versicherer	bezeichnet die Fortegra Belgium Insurance Company NV, eine unter dem Code 3251 zugelassene und von der Belgischen Nationalbank regulierte Versicherungsgesellschaft, eingetragen in der Crossroads Bank of Enterprises unter der Unternehmensnummer 1007742896 (RPR Brüssel). Sitz der Gesellschaft: Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien.
Reise	bezeichnet Reisen von Ihrem Wohnort in Deutschland oder einem der vereinbarten Länder , die während der Versicherungsdauer für maximal dreißig (30) Tage für alle Reisen innerhalb der Versicherungsdauer unternommen werden. Dies umfasst die Dauer Ihres Urlaubs oder Ihrer Geschäftsreise sowie alle Reisen innerhalb und zwischen Deutschland und einem vereinbarten Land und Rückreisen zu Ihrem Wohnort .
Säugetier	bezeichnet alle Chinchillas, Streifenhörnchen, Degus, Frettchen, Rennmäuse, Ziegen, Meerschweinchen, Kaninchen, Hamster, Igel, Lemuren, Mäuse, Affen, Schweine, Waschbären, Ratten, Stinktiere oder Kurzkopfgleitbeutler.
Marktwert	bezeichnet den Preis, der zum Zeitpunkt des Kaufs in der Regel für ein Tier gleichen Alters, gleicher Rasse, gleichen Stammbaums, gleichen Geschlechts und gleicher Zuchtfähigkeit gezahlt wird. Sie haben Ihr Haustier gemäß unserer Feststellung in Besitz genommen.
Maximale Leistung(en)	bezeichnet den Höchstbetrag, den wir für den von Ihnen gewählten Versicherungsumfang während der Versicherungsdauer gemäß Versicherungszertifikat zahlen, vorbehaltlich der Ausschlüsse der Police und vorbehaltlich der Versicherungssumme abzüglich der vereinbarten Selbstbeteiligung .
Mitglied einer Tierarztpraxis	bezeichnet jede Person, die im Rahmen eines Arbeitsvertrags rechtmäßig bei einer Tierarztpraxis beschäftigt ist, mit Ausnahme eines Tierarztes , die versichert sein kann.
Optionale Zusatzleistungen	bezeichnet eine Leistung, die Sie zusätzlich zur Grundversicherung wählen können. Um optionale Zusatzleistungen in Anspruch nehmen zu können, müssen Sie die Option auswählen und eine zusätzliche Prämie zahlen. Alle optionalen Zusatzleistungen werden in Ihrem Versicherungszertifikat aufgeführt.
Unser Tierarzt	bezeichnet jeden Tierarzt, der von uns beauftragt oder engagiert wurde, um Ihr Haustier zu behandeln oder die Behandlung Ihres Haustieres mit Ihrem Tierarzt zu besprechen mit Ihrem Tierarzt zu besprechen .
Versicherungszeitraum	bezeichnet den Zeitraum, in dem der Versicherer den Versicherungsschutz gemäß Ihrem Versicherungszertifikat gewährt. Dies bezieht sich nicht auf einen früheren Versicherungszeitraum , wenn es sich bei der Police um eine Verlängerung einer früheren Police handelt, oder auf einen zukünftigen Versicherungszeitraum für eine Police , die Sie bei Verlängerung mit dem Versicherer abschließen. Jeder Versicherungszeitraum wird separat behandelt. Dieser beträgt in der Regel zwölf (12) Monate , kann jedoch kürzer sein, wenn Ihr Haustier zu Ihrer Versicherung hinzugefügt oder diese gekündigt wurde.
Persönliche Umstände	bezeichnet Umstände in Bezug auf Sie, Ihre Familie oder Ihr Haustier , auf die Sie nur begrenzen oder gar keinen Einfluss haben. Beispiele für persönliche Umstände sind (unter anderem) fehlende Transportmöglichkeiten, die Größe oder das Verhalten Ihres Haustieres , Ihre Wohnsituation, Ihre Arbeitszeiten oder die Ihrer Familie, Ihre Kinderbetreuungsregelungen, andere Verpflichtungen Ihrer Familie usw.
Petcover EU Agentur GmbH	Die Petcover EU Agentur GmbH ist in Deutschland im Handelsregister unter der Nummer FN 514361p und in der GISA als Versicherungsagent unter der Nummer 32484052 registriert.
Versicherung	bezeichnet dieses Dokument, die Versicherungsbescheinigung und alle anderen Dokumente, die wir Ihnen ausstellen und die ausdrücklich Bestandteil der Versicherungsbedingungen sind, in denen der Versicherungsschutz des Versicherers während der Versicherungsdauer festgelegt ist. Der Klarheit halber sei darauf hingewiesen, dass dies keine früheren Policen , die hiermit verlängert werden, oder zukünftige Policen , die eine Verlängerung der vorliegenden Police darstellen, umfasst.
Gesamtversicherungssumme	bezeichnet den Gesamtbetrag, der für alle Tierarztkosten und alternativen oder ergänzenden Behandlungen für Verletzungen und/oder Krankheiten zu zahlen ist, die während eines Versicherungszeitraums gemäß der Versicherungsbescheinigung auftreten.
Vorerkrankung(en)	bezeichnet alle Erkrankungen oder Symptome, Anzeichen oder klinischen Anzeichen dieser Erkrankung, Verletzung oder Krankheit , die in irgendeiner Form auftreten oder bestehen und die: • aufgetreten sind oder erstmals klinische Anzeichen gezeigt haben; oder • die gleiche Diagnose oder die gleichen klinischen Anzeichen wie eine Verletzung, Krankheit oder klinische Anzeichen Ihres Haustieres aufweisen; oder • durch eine Verletzung, Krankheit oder klinische Anzeichen verursacht wird, damit in Zusammenhang steht oder daraus resultiert, die Ihr Haustier hatte und die aufgetreten sind oder bestehen: • Vor Beginn des Versicherungsschutzes für Ihr Haustier oder vor dem Datum des Versicherungsbeginns; oder • während der Wartezeit; oder • vor Aufnahme der Deckung in Ihre Versicherung. Dies gilt unabhängig davon, wo die Verletzung, Krankheit oder klinischen Symptome aufgetreten sind oder am Körper Ihres Haustieres auftreten. Dies gilt unabhängig davon, ob wir Ausschlüsse für die Verletzung/Krankheit festlegen oder nicht. Eine Erkrankung, an der Ihr(e) Haustier(e) möglicherweise bereits vor Beginn des Versicherungsschutzes litt(en) und die möglicherweise ohne Ihr Wissen bestand, d. h. (unter anderem) eine latente, genetische oder erbliche Krankheit, Verletzung oder Deformität. Wenn es sich um bereits bestehende Erkrankungen und Erkrankungen handelt, die einen Teil des Körpers Ihres Haustieres betreffen, von dem es zwei hat, wird dies als beidseitige Erkrankung angesehen, und beide werden vom Versicherungsschutz ausgeschlossen.
Prämie	bezeichnet die Kosten Ihrer Versicherung einschließlich aller Gebühren und Steuern, die in Ihrem Versicherungsschein angegeben sind.
Routinemäßige oder vorbeugende Behandlung	bezeichnet die Pflege oder Behandlung wie Vorsorgeuntersuchungen und Verfahren, die darauf abzielen, zukünftige Erkrankungen zu verhindern, anstatt bestehende Erkrankungen zu behandeln. Dazu gehören unter anderem jährliche körperliche Untersuchungen und Vorsorgeuntersuchungen, Impfungen, Medikamente zur Wurmbekämpfung, Floh- und andere interne/externe Parasitenbekämpfung, Krallen-/Nagelpflege, gesunde Ernährung, Entfernung von fehlgestellten oder zurückgebliebenen Milchzähnen.
Terrorismus	bezeichnet eine Handlung, unabhängig davon, ob sie die Anwendung von Gewalt oder die Androhung von Gewalt beinhaltet, die von einer Person oder einer Gruppe von Personen, die allein oder im Namen mit einer Organisation oder Regierung handelt, aus politischen, religiösen, ideologischen oder ähnlichen Gründen begangen wird, einschließlich der Absicht, eine Regierung zu beeinflussen und/oder die Öffentlichkeit oder einen Teil der Öffentlichkeit in Angst zu versetzen.
Der Versicherte, Sie, Ihr	bezeichnet die Person(en), die in der Versicherungsbescheinigung als Versicherungsnehmer genannt ist (sind).

Behandlung	bezeichnet tierärztliche Behandlung oder alternative oder ergänzende Behandlung .
Zwölf (12) Monate	bezeichnet einen zusammenhängenden Zeitraum von dreihundertfünfundsechzig (365) Tagen.
Ungeziefer	bezeichnet unter anderem die folgenden wildlebenden Tiere: Ratten, Mäuse, Füchse, Katzen, Hunde, Wiesel und Frettchen.
Tierarzt(e)	bezeichnet einen Tierarzt, Facharzt, eine Tierarztpraxis, Klinik, Klinik oder Zentrum, einschließlich Überweisungskliniken, die in Deutschland zugelassen und bei der Österreichischen Tierärztekammer registriert sind, mit Ausnahme eines Tierarztes , der der Versicherte sein kann.
Tierärztkosten	bezeichnet den Betrag, den Tierärzte in der Regel oder Überweisungspraxen normalerweise in Rechnung stellen.
Tierärztliche Behandlung	bezeichnet die Kosten für Folgendes, wenn dies zur Behandlung einer Krankheit oder Verletzung erforderlich ist: • Untersuchungen, Konsultationen, Beratungen, Tests, Röntgenaufnahmen, diagnostische Verfahren, Operationen und Pflege, die von einem Tierarzt, einer Tierarzthelferin oder einem anderen Mitglied einer Tierarztpraxis unter der Aufsicht eines Tierarztes durchgeführt werden; und • alle von einem Tierarzt verschriebenen Medikamente; und • Jede Operation, notwendige Krankenhausaufenthalte, Pflege und/oder die Verabreichung von Medikamenten durch einen qualifizierten Tierarzt im Zusammenhang mit einem Unfall oder einer Krankheit ihres Haustieres. Dies umfasst keine allgemeinen Konsultationen, Gesundheitschecks, Impfungen oder die Verabreichung nicht verschriebener Medikamente.
Wartezeit	bezeichnet einen Zeitraum von vierzehn (14) Tagen ab dem Beginn der Police (ohne Verlängerungen), wie in Ihrem Versicherungsschein angegeben, während dessen eine Krankheit oder ein Leiden , das erstmals auftritt oder klinische Symptome zeigt, vom Versicherungsschutz ausgeschlossen ist, sofern in Ihrem Versicherungsschein nichts anderes angegeben ist. Die vierzehn (14) Tage dauernde Wartezeit endet um 00:01 Uhr am fünfzehnten (15.) Tag des Versicherungsschutzes.
Wir, uns, unser	bezeichnet die Petcover EU Agentur GmbH , die im Namen der Versicherer handelt. Die Petcover EU Agentur GmbH ist in Deutschland im Handelsregister unter der Nummer FN 514361 p und unter der GISA-Nummer 32484052 als Versicherungsagent registriert.
Ihr Haustier	bezeichnet das/die Tier(e), das/die in Ihrer Versicherungsbescheinigung namentlich genannt oder anderweitig identifiziert ist/sind.

Allgemeine Bedingungen

Bedingungen der Police

Sie müssen die allgemeinen **Bedingungen** und **die** für jede Deckung geltenden **Bedingungen** einhalten, um den vollen Schutz der **Police** zu genießen. Wenn **Sie** dies nicht tun und die **von Ihnen** nicht eingehaltene **Bedingung** mit einem Schadenfall in Zusammenhang steht, können **wir die** Zahlung im Rahmen des Schadenfalls verweigern oder reduzieren.

Pflege Ihres Haustieres

Während der **gesamten Versicherungsdauer** müssen **Sie** alle angemessenen Maßnahmen ergreifen, um die Gesundheit **Ihres Haustieres** zu erhalten und **Verletzungen, Krankheiten** und Verluste zu verhindern (Verpflichtung), andernfalls kann der **Versicherer** den Vertrag innerhalb eines (1) Monats nach Bekanntwerden des Verstoßes ohne Einhaltung einer Frist kündigen (es sei denn, der Verstoß gegen die Verpflichtung ist ohne Ihr Verschulden erfolgt) und von der Leistung befreit werden. Wenn der **Versicherer** nicht innerhalb eines (1) Monats kündigt, kann er sich nicht auf die vereinbarte Befreiung von den Leistungen berufen.

- Sie** müssen **routinemäßige oder vorbeugende Behandlungen** durchführen lassen, die normalerweise von einem **Tierarzt** empfohlen werden, um **Krankheiten** oder **Verletzungen** vorzubeugen. Wenn zwischen **Ihnen** und Petcover Uneinigkeit darüber besteht, welche **routinemäßigen oder vorbeugenden Behandlungen** angemessen sind, werden die Details an eine unabhängige nationale Wohlfahrtsorganisation oder einen unabhängigen **Tierarzt** verwiesen, auf den sich beide Seiten geeinigt haben.
- Für alle **Säugetiere** müssen **Sie** für **Ihr Haustier** eine jährliche Zahnuntersuchung sowie alle vom **Tierarzt** empfohlenen **Zahnbehandlungen** zur Vorbeugung **von Krankheiten** oder **Verletzungen** organisieren und bezahlen. Alle aufgrund der Zahnuntersuchung empfohlenen **Behandlungen** müssen so schnell wie möglich durchgeführt werden. Wenn **Sie** dieser Verpflichtung nicht nachkommen, können **wir** Ansprüche im Zusammenhang mit **Zahnbehandlungen** ablehnen oder den im Rahmen des Anspruchs zu zahlenden Betrag reduzieren.
- Sie** müssen **Ihr Haustier** gegen alle Krankheiten impfen lassen, für die **Ihr Tierarzt** eine Impfung empfohlen hat. Wenn **Sie Ihr Haustier** nicht impfen lassen, können **wir** die Zahlung im Rahmen eines Schadenfalls ablehnen oder reduzieren, der sich auf eine Krankheit bezieht, die durch eine Impfung **Ihres Haustieres** hätte verhindert werden können.
- Sie** müssen **Ihr Haustier** so schnell wie möglich nach Auftreten klinischer Anzeichen einer **Verletzung** oder **Krankheit** von einem **Tierarzt** untersuchen und behandeln lassen.
- Sie** müssen die Ratschläge und Empfehlungen des behandelnden **Tierarztes** befolgen, um die **Krankheit** oder **Verletzung** nicht zu verlängern oder zu verschlimmern. Wenn **Sie** den Ratschlägen **des Tierarztes** nicht folgen, können **wir** die Zahlung für diese **Verletzung** oder **Krankheit** verweigern oder reduzieren. Und wenn **wir** dies beschließen, müssen **Sie Ihr Haustier** auch von **unserem Tierarzt** untersuchen lassen.
- Sie** müssen **Ihr Haustier** in geeigneten Gehegen, Käfigen oder Terrarien mit ausreichender Heizung und Belüftung halten. Wenn zwischen **Ihnen** und Petcover Uneinigkeit darüber besteht, was angemessene Maßnahmen sind, werden die Details an einen unabhängigen Haustierspezialisten oder einen unabhängigen **Tierarzt** verwiesen, auf den sich beide Seiten geeinigt haben.

Vorabgenehmigung von Ansprüchen

Wir geben am Telefon keine Garantie dafür, dass **wir** einen Anspruch bezahlen werden. **Sie** müssen **uns** ein vollständig ausgefülltes Antragsformular zusenden, woraufhin **wir Ihnen unsere** Entscheidung schriftlich mitteilen werden.

Bereitstellung von Informationen zum Schadenfall

Wenn **Sie** einen Schaden melden, erklären **Sie** sich damit einverstanden, **uns** alle Informationen zur Verfügung zu stellen, die **wir** vernünftigerweise verlangen können (dies liegt in **Ihrer** Verantwortung, deren Verletzung dazu führen kann, dass der **Versicherer** gemäß § 6 (3) VersVG von der Leistungspflicht befreit ist – siehe Punkt 7) auf Seite 17). dieses Versicherungsdokuments). Wenn **Ihnen** hierfür Kosten entstehen, müssen **Sie** diese bezahlen.

Gesetzliche Rechte gegenüber Dritten

Wenn **Sie** im Rahmen einer anderen Versicherung Anspruch auf Leistungen haben, müssen **Sie** den Vorfall dieser Versicherungsgesellschaft melden und **uns** deren Namen und Anschrift sowie **Ihre Versicherungsnummer** und Schadenfallnummer mitteilen (dies liegt in **Ihrer** Verantwortung; eine Verletzung dieser Verpflichtung kann dazu führen, dass **der Versicherer** gemäß

§ 6 Abs. 3 VersVG – siehe Punkt 7) auf Seite 17 dieses Versicherungsdokuments) von der Leistung befreien kann). Soweit gesetzlich zulässig, zahlen **wir** nur **unseren** Anteil an dem Schaden.

Wenn **Sie** in Bezug auf **Ihren** Anspruch gesetzliche Rechte gegenüber einer anderen Person haben, können **wir** in **Ihrem** Namen und auf **unsere** Kosten rechtliche Schritte gegen diese Person einleiten. **Sie** müssen **uns** dabei jede erdenkliche Unterstützung zukommen lassen und uns alle **von uns** angeforderten Unterlagen zur Verfügung stellen.

Weitergabe Ihrer Tierarzt Daten

Wenn **wir** zustimmen, dass eine Versicherungsleistung direkt an **Ihren Tierarzt** gezahlt wird, und **Sie** dies genehmigen, werden **wir dem Tierarzt**, der **Ihr Haustier** behandelt hat oder behandeln wird, auf dessen Anfrage hin Informationen zu **Ihrer** Versicherung im Zusammenhang mit einem Versicherungsfall mitteilen, was die **Police** abdeckt, was **wir** nicht bezahlen, wie die Höhe **unserer** Zahlung berechnet wird und ob die **Prämien** bis dato bezahlt sind.

Ansprüche, Tierarztkosten

Wenn die **Ihnen** in Rechnung gestellten **Tierarztkosten** höher sind als die üblicherweise von einer Allgemein- oder Überweisungspraxis berechneten **Tierarztkosten**, behalten **wir** uns das Recht vor, eine zweite Meinung von **unserem Tierarzt** einzuholen, um zu prüfen, ob die Kosten angemessen sind.

Wenn **unser Tierarzt** die in Rechnung gestellten **Tierarztkosten** nicht für angemessen hält, können **wir** beschließen, nur die **Tierarztkosten** zu übernehmen, die normalerweise von einer Allgemein- oder Überweisungspraxis in einer ähnlichen Region, wie von **unserem Tierarzt** festgelegt, berechnet werden.

Ansprüche, Überbehandlung

Wenn **wir** der Ansicht sind, dass die **tierärztliche Behandlung Ihres Haustieres** im Vergleich zu der **Behandlung**, die normalerweise von Allgemein- oder Überweisungspraxen zur Behandlung derselben **Krankheit** oder **Verletzung** empfohlen wird, möglicherweise nicht erforderlich oder übermäßig ist, behalten **wir** uns das Recht vor, eine zweite Meinung von **unserem Tierarzt** einzuholen.

Wenn **unser Tierarzt** nicht der Meinung ist, dass die **tierärztliche Behandlung** erforderlich ist, können **wir** beschließen, nur die Kosten für die **tierärztliche Behandlung** zu übernehmen, die nach Einschätzung **unseres Tierarztes** zur Behandlung der **Verletzung** oder **Krankheit** notwendig war.

Abzüge bei der Schadensregulierung

Bei der Regulierung **Ihres** Anspruchs behalten **wir** uns das Recht vor, alle **uns** zustehenden Beträge vom Anspruchsbetrag abzuziehen.

Verlängerung Ihrer Police

Wir werden **Ihnen** mindestens einen (1) Monat vor Verlängerung der **Police** per E-Mail alle Einzelheiten zu **Ihrer Prämie** und den Bedingungen mitteilen, zu denen die Verlängerung für eine weitere **Versicherungsperiode** angeboten wird. Wenn **Sie** die **Police** nicht verlängern möchten, teilen **Sie uns** dies einfach mit.

Es ist wichtig, dass **Sie** die Bedingungen jedes Verlängerungsangebots überprüfen, um **sich** zu vergewissern, dass die Angaben korrekt sind. Überprüfen Sie insbesondere die Versicherungssumme, die geltenden Beträge und **Selbstbehalte** und vergewissern Sie sich, dass die Deckungssummen für **Sie** angemessen sind.

Bei jeder Verlängerung bitten **wir Sie, uns** bestimmte Informationen mitzuteilen. Die von **Ihnen** benötigten Informationen sind in **Ihren** Verlängerungsunterlagen angegeben. Es ist wichtig, dass **Sie uns** vollständige und genaue Informationen zur Verfügung stellen, da dies Auswirkungen auf einen zukünftigen Versicherungsfall haben könnte. Bitte beachten Sie, dass **Sie** vor jeder Verlängerung **Ihrer** „Offenlegungspflicht gegenüber uns“ nachkommen müssen.

Änderungen bei der Verlängerung

Dieses Dokument gilt auch für alle Verlängerungsangebote, die **wir** Ihnen unterbreiten, sofern **wir Ihnen** nichts anderes mitteilen.

Wenn **wir** eine Verlängerung anbieten, können **wir**:

- die **Prämie, die Selbstbeteiligungen** und die Versicherungsbedingungen ändern.

Ausschlüsse aufgrund von Ansprüchen **Ihres Haustieres** und **dessen** tierärztlicher Vorgeschichte.

Erweiterung des Versicherungsschutzes

Wenn für **Ihr Haustier** ein höherer Tarif verfügbar ist, können **Sie** bei Verlängerung **Ihrer Police** eine Erhöhung beantragen. Zu diesem Zeitpunkt wird der Antrag einer Risikoprüfung der tierärztlichen Vorgeschichte **Ihres Haustieres** unterzogen.

Änderungen während der Versicherungsdauer

Änderungen an der **Police** werden nur bei Vertragsverlängerung vorgenommen. **Wir** ändern den Versicherungsschutz für **Ihr Haustier** während der **Versicherungsdauer** nicht, es sei denn:

- Sie sich entscheiden, den Versicherungsschutz für **Ihr Haustier** zu ändern.
- Sie haben **uns** etwas verschwiegen, als **wir Sie** zuvor danach gefragt haben.
- Sie haben **uns** zuvor auf Nachfrage unrichtige Angaben gemacht, unabhängig davon, ob **Sie** diese Angaben zum damaligen Zeitpunkt für richtig gehalten haben oder nicht.

Wenn **Sie Ihr Haustier** in einen Tarif mit zusätzlichen oder höheren Leistungsgrenzen übertragen, gelten die zusätzlichen oder höheren Leistungen nicht, wenn die **Erkrankung**, für die Sie einen Anspruch geltend machen, vor der Änderung des Versicherungsumfangs erstmals aufgetreten ist.

Ausschlüsse, die für Ihr Haustier gelten

- Jede Verletzung/Krankheit, die vor Beginn des Versicherungsschutzes für Ihr Haustier aufgetreten ist, ist eine Vorerkrankung, die niemals von Ihrer Versicherung abgedeckt wird; und/oder
- Jede Krankheit, die während der Wartezeit beginnt; und/oder
- Zusätzlich zu den in diesen Versicherungsbedingungen aufgeführten Ausschlüssen deckt die Police keine Beträge ab, die aus einer Verletzung, Krankheit oder einem Vorfall resultieren, die in Ihrem Versicherungszertifikat als ausgeschlossen aufgeführt sind.

Anspruchszeitraum

Diese **Police** deckt **Verletzungen** oder **Krankheiten** nur für einen Zeitraum von **zwölf (12) Monaten** ab. Die **zwölf (12) Monate** beginnen an dem Tag, an dem die **Verletzung** zum ersten Mal nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** aufgetreten ist, oder an dem Tag, an dem die ersten klinischen Anzeichen der **Krankheit** oder **des Leidens** in irgendeiner Form nach Ablauf der **Wartezeit** aufgetreten sind oder bestanden haben. Nach Ablauf dieser **zwölf (12) Monate** decken **wir** keine weiteren Ansprüche für diese oder damit zusammenhängende **Verletzungen** oder **Krankheiten** ab.

Versicherungsgrenzen

Für einige Tiere, die unter die **Police** fallen, gelten Einschränkungen. **Sie** sollten die **Police** sorgfältig lesen, damit **Sie** wissen, welche Einschränkungen im Schadensfall für **Sie** gelten können.

Reiseschutz

Einige Deckungen **Ihrer Police** gelten, während sich **Ihr Haustier** auf einer **Reise** befindet. Während sich **Ihr Haustier** außerhalb Deutschlands befindet, müssen **Sie** die zum jeweiligen Zeitpunkt geltenden Bestimmungen für die Mitnahme von Haustieren auf Reisen befolgen. **Sie** erklären sich damit einverstanden, die Übersetzungskosten für alle Schadensunterlagen zu übernehmen, die nicht in englischer oder deutscher Sprache verfasst sind. Alle Schadensersatzansprüche werden in Euro ausgezahlt.

Gerichtsbarkeit

Dieser Versicherungsvertrag unterliegt den Gesetzen von England und Wales und der ausschließlichen Gerichtsbarkeit der Gerichte von England und Wales. Sofern **wir** nichts anderes vereinbaren, erfolgen die **Police** und alle damit zusammenhängenden Mitteilungen in deutscher oder englischer Sprache.

Ihr Wohnsitz

Ihr Haustier muss in Deutschland leben.

Wenn sich **Ihre** Adresse oder die Adresse **Ihres Haustieres** ändert, müssen **Sie uns** dies so schnell wie möglich mitteilen, da dies Auswirkungen auf den Versicherungsschutz haben kann.

Falsche Angaben

Wenn **Sie** falsche Angaben gemacht haben oder falsche oder

Übertriebene Ansprüche oder Ansprüche, die **Ihre** Unehrlichkeit beinhalten, können **wir** das Recht haben, von der **Police** zurückzutreten oder die **Police** zu kündigen, woraufhin **wir** keine weiteren Zahlungen leisten und **Ihre Prämie** einbehalten können.

Betrügerische Ansprüche

Wenn **Sie** einen betrügerischen Anspruch geltend machen oder **Ihren Tierarzt** zu betrügerischem Verhalten auffordern oder ihn dazu überreden, Informationen zu einem Anspruch zu fälschen oder zu ändern, kann der Anspruch abgelehnt werden und **wir** können die **Police** aus triftigem Grund kündigen. **Wir** sind möglicherweise auch berechtigt, bereits an **Sie** geleistete Zahlungen in Bezug auf solche Ansprüche zurückzufordern und **Ihre Prämie** einzubehalten.

Übertragung der Versicherung

Diese Versicherung ist nicht übertragbar.

Ihr Alter bei Versicherungsbeginn

Sie müssen zum Zeitpunkt **des Abschlusses dieser Versicherung** mindestens achtzehn (18) Jahre alt gewesen sein.

Abschluss dieser Versicherung

Allgemeine Ausschlüsse

Die Versicherung ist nicht dazu bestimmt, jeden einzelnen Vorfall abzudecken. Tatsächlich gibt es einige Umstände, für die diese **Police** keinen Versicherungsschutz bietet. Beispielsweise übernehmen **wir** gemäß allen Abschnitten der **Police** keine Kosten für:

1. Eine **Erkrankung, die in Ihrem Versicherungsschein** ausdrücklich ausgeschlossen ist.
2. Haustiere, die zu Beginn **Ihrer** Versicherung innerhalb der folgenden Altersgrenzen liegen:
 - Vögel, die jünger als 12 Wochen oder älter als 25 Jahre sind.
 - Reptilien, die jünger als 8 Wochen oder älter als 15 Jahre sind.
 - Schildkröten, die jünger als 12 Wochen oder älter als 30 Jahre sind.
 - **Säugetiere, die** jünger als 8 Wochen oder älter als 5 Jahre sind.
3. Kosten für **Routine- oder Vorsorgebehandlungen**.
4. Kosten für **elektive Operationen oder Behandlungen**.
5. Jegliche Kosten aufgrund von **Verletzungen** oder **Krankheiten**, die durch **Ihre** anderen Haustiere, die Haustiere von Personen, die mit Ihnen zusammenleben, oder andere Tiere in **Ihrer** Obhut oder Tiere, die sich in **Ihren** Räumlichkeiten aufhalten, verursacht wurden.
6. Jedes Haustier, das für kommerzielle Zwecke genutzt oder länger als dreißig (30) Tage in gewerblichen Räumlichkeiten gehalten wird, sofern dies nicht mit Petcover vereinbart und in **Ihrem Versicherungszertifikat** aufgeführt ist.
7. Beträge aufgrund von Polytetrafluorethylen-Dämpfen.
8. Jegliche Kosten, die durch einen Angriff von **Ungeziefer** entstehen. (Dies gilt nicht für Raubvögel, die bei der Jagd verletzt wurden).
9. Die Kosten für die Behandlung von **Verletzungen** oder **Krankheiten** oder anderen körperlichen **Verletzungen** oder **Krankheiten**, die durch böswillige Handlungen, vorsätzliche **Verletzungen** oder **Körperverletzungen** oder grobe Fahrlässigkeit verursacht wurden, die von **Ihnen** oder einem Mitglied **Ihrer Familie** oder einer Person, die mit **Ihnen** zusammenlebt oder mit **Ihrer** ausdrücklichen oder stillschweigenden Zustimmung handelt, verursacht wurden oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen.
10. Jegliche Beträge aufgrund gesetzlicher Quarantäne.
11. Jede Pandemie oder Epidemie, die weit verbreitete **Krankheiten**, Todesfälle oder Zerstörungen bei Haustieren verursacht.
12. Alle Tiere, die von einer österreichischen Regierungs-, öffentlichen oder lokalen Behörde verboten sind.
13. Jedes Haustier, das von einer staatlichen Behörde als gefährliches Tier eingestuft wurde.
14. Jedes Haustier, das gemäß den einschlägigen Rechtsvorschriften

, die sich mit gefährlichen Tieren befassen.

15. Alle Kosten, die dadurch verursacht werden, entstehen oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen, dass **Ihr Haustier** von einer staatlichen oder öffentlichen oder lokalen Behörde oder einer Person oder Stelle, die dazu befugt ist, beschlagnahmt oder getötet wird.
16. Alle Kosten, die dadurch entstehen, dass eine staatliche oder öffentliche oder lokale Behörde oder eine andere Person oder Stelle, die dazu befugt ist, Beschränkungen für **Ihr Haustier** auferlegt hat.
17. Jegliche Beträge, die durch **Ihre** Verletzung österreichischer Gesetze oder Vorschriften, einschließlich derjenigen in Bezug auf Tiergesundheit oder Einfuhrbestimmungen, verursacht werden, daraus entstehen oder in irgendeiner Weise damit zusammenhängen.
18. Verluste, Schäden, Haftungsansprüche oder Kosten, die direkt oder indirekt durch nukleare Explosionen, Reaktionen, Strahlung, radioaktiven Niederschlag oder Kontamination durch Radioaktivität verursacht wurden, dazu beigetragen haben oder daraus entstanden sind.
19. Verluste, Schäden, Haftungsansprüche oder Kosten, die direkt oder indirekt durch die Nutzung oder den Betrieb von Computern, Computersystemen, Computersoftwareprogrammen, bösartigem Code, Computerviren oder -prozessen oder anderen elektronischen Systemen als Mittel zur Schädigung verursacht, mitverursacht oder daraus entstanden sind.
20. Verluste, Schäden, Haftungsansprüche oder Kosten, die direkt oder indirekt durch eines der folgenden Ereignisse verursacht wurden, zu denen beigetragen haben oder daraus entstanden sind, unabhängig von anderen Ursachen oder Ereignissen, die gleichzeitig oder in einer anderen Reihenfolge zu dem Verlust beigetragen haben:
 - Krieg, Invasion, Handlungen ausländischer Feinde, Feindseligkeiten oder kriegsähnliche Handlungen (unabhängig davon, ob Krieg erklärt wurde oder nicht), Bürgerkrieg, Rebellion, Revolution, Aufstand, Unruhen, die das Ausmaß eines Aufstands erreichen oder diesem gleichkommen, militärische oder usurpierte Macht; oder
 - jede Waffe oder Vorrichtung, die atomare oder nukleare Spaltung und/oder Fusion oder andere ähnliche Reaktionen oder radioaktive Kräfte oder Stoffe nutzt; oder
 - jede chemische, biologische, biochemische oder elektromagnetische Waffe; oder
 - Terrorismus oder
 - jede Maßnahme zur Kontrolle, Verhinderung, Unterdrückung oder in irgendeiner Weise im Zusammenhang mit Punkt 20.
21. **Ihre** gesetzliche Haftung für die Zahlung von Entschädigungen in Bezug auf:
 - Tod, **Körperverletzung** oder **Krankheit**; und/oder
 - physischen Verlust oder Beschädigung von Eigentum.
22. Alle Rechtskosten, Ausgaben, Geldstrafen und Strafen im Zusammenhang mit oder aufgrund eines Strafverfahrens oder eines Bundesgesetzes.
23. Alle Kosten, die durch eine **Krankheit** entstehen, die **Ihr Haustier** außerhalb Deutschlands oder der **vereinbarten Länder** erworben hat und die es in Deutschland oder den **vereinbarten Ländern** normalerweise nicht erworben hätte.
24. Jede **Reise**, die **Sie** mit **Ihrem Haustier** entgegen dem Rat eines **Tierarztes** unternehmen.

Für **Ihre Police** können zusätzliche **Ausschlüsse** und Deckungsbeschränkungen gelten. Für vollständige Informationen zu allen relevanten Deckungsbeschränkungen und **Ausschlüssen** lesen Sie bitte **Ihren Versicherungsschein** und die allgemeinen **Ausschlüsse** für alle Abschnitte sowie die spezifischen **Ausschlüsse** für jeden Abschnitt unter der Überschrift „Was wir nicht bezahlen“.

Versicherungsschutz

Wir bei Petcover sind stolz auf den Versicherungsschutz, **den wir** für Haustiere anbieten. Als Gegenleistung für die Zahlung **Ihrer Prämie** bieten **wir** Ihnen Versicherungsschutz in den folgenden Bereichen, sofern diese in **Ihrem Versicherungsschein** aufgeführt sind. Der Versicherungsschutz gilt innerhalb Deutschlands und für alle **Reisen**, die während der **Versicherungsdauer** unternommen werden.

Für einige unter der **Police** versicherte Leistungen gelten Leistungsbeschränkungen. **Sie** sollten **Ihre Police** sorgfältig lesen, damit **Sie** wissen, welche Beschränkungen im Schadensfall gelten können.

Tierarztkosten & alternative oder ergänzende Behandlungen

Der Versicherungsschutz für **Tierarztkosten** gilt nur in Deutschland und den vereinbarten Ländern

Was wir bezahlen

1. Die Kosten für die **Behandlung**, die **Ihr Haustier** zur Behandlung einer **Verletzung** und/oder **Krankheit** erhalten hat, bis zur **maximalen Leistung**, die in **Ihrem Versicherungsschein** angegeben ist. Die in **Ihrem Versicherungsschein** angegebene **maximale Leistung** ist der Gesamtbetrag, den **wir** für alle Ansprüche während der **Versicherungsdauer** zahlen.
2. Im Rahmen **Ihrer maximalen Versicherungsleistung** übernehmen **wir** auch die Kosten für **alternative oder ergänzende Behandlungen** und Physiotherapie zur Behandlung einer **Verletzung** und/oder **Krankheit**, wenn **diese** von **Ihrem Tierarzt** empfohlen und genehmigt wurden.
3. **Wir** übernehmen außerdem als Teil **Ihrer Tierarztkosten** eine **maximale Leistung** von bis zu 100 € für **tierärztliche** Konsultationen/Besuche oder verschriebene Medikamente, die für die Durchführung der Einschläferung **Ihres Haustieres** erforderlich sind, einschließlich der Kosten für die Einäscherung, Beerdigung oder Entsorgung **Ihres Haustieres** nach der Einschläferung durch einen **Tierarzt**.
4. **Krankheiten** und **Verletzungen** sind für **zwölf (12) Monate** ab dem Datum **der Versicherungsdauer** versichert, an dem die **Verletzung** aufgetreten ist oder die ersten **klinischen Anzeichen** der **Krankheit** aufgetreten sind. Die Zahlungen werden für **zwölf (12) Monate** oder bis zum Erreichen der **maximalen Leistung** fortgesetzt, je nachdem, was zuerst eintritt.
5. 90 % der Gesamtkosten für die **tierärztliche Behandlung**, wenn **Ihr Haustier** vom ursprünglich behandelnden **Tierarzt** an ein spezialisiertes Überweisungszentrum überwiesen wird. **Sie** müssen 10 % der Gesamtkosten für die **tierärztliche Behandlung** durch das spezialisierte Überweisungszentrum zusätzlich zu dem in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** angegebenen **Selbstbehalt** bezahlen.
6. 50 % der Gesamtkosten für **Zahnbehandlungen** bei **Säugetieren**. **Sie** müssen 50 % der Gesamtkosten für **Zahnbehandlungen** bei **Säugetieren** zusätzlich zu dem in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** angegebenen **Selbstbehalt** bezahlen.

Was Sie bezahlen

Für jede **Krankheit** oder **Verletzung**, die während der **Versicherungsdauer** behandelt wird und nicht mit einer anderen **Krankheit** oder **Verletzung** zusammenhängt, die während derselben **Versicherungsdauer** behandelt wird, müssen **Sie** die in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** angegebene **Selbstbeteiligung** zahlen. **Sie** zahlen außerdem einen Prozentsatz der Gesamtkosten der **tierärztlichen Behandlung**, wenn **Ihr Haustier** an ein spezialisiertes Überweisungszentrum überwiesen wird, und/oder die Kosten für **Zahnbehandlungen** bei **Säugetieren** (siehe Abschnitt 1, Was wir bezahlen 5 & 6 für weitere Einzelheiten).

Was wir nicht bezahlen

1. Beträge, die die **maximale Leistung** für die jeweilige Deckung überschreiten oder dazu führen, dass die **maximale Leistung** überschritten wird.
2. Die Kosten für die **Behandlung** einer **Vorerkrankung** während

- die ersten **zwölf (12) Monate** der Versicherung **Ihres Haustieres**, sofern in **Ihrem Versicherungszertifikat** nichts anderes angegeben ist.
- 3.** Die Kosten für die **Behandlung** einer **Krankheit**, die während der **Wartezeit** beginnt.
- 4.** Die Kosten für jede **Behandlung** während der ersten **zwölf (12) Monate** der Versicherung **Ihres Haustieres**, sofern in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** nichts anderes angegeben ist, für:
- eine **Verletzung**, die sich ereignet hat, oder eine **Krankheit**, deren erste klinische Symptome vor Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** aufgetreten sind; oder
 - eine **Verletzung** oder **Krankheit**, die mit einer **Verletzung, Krankheit** oder klinischen Symptomen, die **Ihr Haustier** vor Beginn des Versicherungsschutzes hatte, identisch ist oder die gleiche Diagnose oder klinische Symptome aufweist; oder
 - Eine **Verletzung** oder **Krankheit**, die durch eine **Verletzung, Krankheit** oder klinische Symptome verursacht wurde, damit in Zusammenhang steht oder daraus resultiert, die **Ihr Haustier** vor Beginn des Versicherungsschutzes hatte, unabhängig davon, wo die **Verletzung, Krankheit** oder klinischen Symptome auftraten oder am Körper **Ihres Haustieres** auftraten.
- 5.** Die Kosten für jede **Behandlung** in den ersten **zwölf (12) Monaten** der Versicherung **Ihres Haustieres**, sofern in **Ihrem Versicherungszertifikat** nichts anderes angegeben ist, für:
- eine **Krankheit** oder **Verletzung**, deren erste klinische Symptome innerhalb der **Wartezeit** nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** aufgetreten sind; oder
 - eine **Krankheit** oder **Verletzung**, die mit einer **Krankheit** oder Verletzung identisch ist oder dieselbe Diagnose oder dieselben klinischen Symptome aufweist wie eine **Krankheit** oder **Verletzung**, deren erste klinische Symptome innerhalb der **Wartezeit** nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** aufgetreten sind; oder
 - eine **Verletzung** oder **Krankheit**, die durch ein klinisches Symptom verursacht wurde, damit in Zusammenhang steht oder daraus resultiert, das erstmals innerhalb der **Wartezeit** nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** aufgetreten ist, oder eine **Krankheit**, deren klinische Symptome erstmals innerhalb der **Wartezeit** nach Beginn des Versicherungsschutzes **für Ihr Haustier** aufgetreten sind, unabhängig davon, wo die **Verletzung, Krankheit** oder die klinischen Symptome am Körper **Ihres Haustieres** aufgetreten sind oder passiert sind.
- 6.** Die Kosten für jede elektive **Behandlung, Routine- oder Vorsorgebehandlung**, Diagnostik oder jeden Eingriff oder **jede Behandlung**, die **Sie** durchführen lassen möchten und die nicht in direktem Zusammenhang mit einer **Verletzung** oder **Krankheit** steht, einschließlich aller auftretenden Komplikationen.
- 7.** Die Kosten für allgemeine Gesundheitsförderungsmittel, einschließlich spezieller Nahrungsmittel/Diäten, Mineralstoffzusätze/Vitaminzusätze, unabhängig davon, ob diese von einem **Tierarzt** verschrieben wurden oder nicht.
- 8.** Alle Kosten für Winterschlaf oder Bumblefoot, die auf schlechte Haltung zurückzuführen sind und bei denen zuvor tierärztliche Empfehlungen in Bezug auf Winterschlaf oder Bumblefoot nicht befolgt wurden.
- 9.** Die Kosten für **Behandlungen** im Zusammenhang mit der Läufigkeit, Zucht, Trächtigkeit oder Geburt **Ihres Haustieres**.
- 10.** Die Kosten für mehr als zwei Fälle von Legenot während des gesamten Lebens des Haustieres.
- 11.** Die Kosten für pflanzliche Arzneimittel oder **Behandlungen**, mit Ausnahme von Mariendistel, die von einem Tierarzt zur Behandlung einer **Krankheit** oder **Verletzung** verschrieben wurden.
- 12.** Die Kosten für die **Behandlung** einer **Verhaltensstörung**, wenn **Ihr Haustier** Das Verhalten wird dadurch verursacht, dass **Sie** keine Schulung angeboten haben.
- 13.** Die Kosten für die **Behandlung** von **Verhaltensstörungen** im Zusammenhang mit psychischen oder emotionalen Störungen, einschließlich Selbstverstümmelung.
- 14.** Die Kosten für jede **Behandlung** im Zusammenhang mit einer Scheinschwangerschaft.
- 15.** Die Kosten für Futter, einschließlich von einem **Tierarzt** verschriebenem Futter, es sei denn, es handelt sich um:
- zur Auflösung bestehender Blasensteine und Kristalle im Urin verwendet werden, wobei die Kosten auf maximal 40 % der Futterkosten für bis zu sechs (6) Monate begrenzt sind. Zur Bestätigung des Vorhandenseins der Steine/Kristalle muss eine diagnostische Untersuchung durchgeführt werden.
 - Flüssige Nahrung, die bis zu fünf (5) Tage lang verwendet wird, während **Ihr Haustier** in einer Tierarztpraxis hospitalisiert ist, sofern der **Tierarzt** bestätigt, dass die Verwendung der flüssigen Nahrung für das Überleben **Ihres Haustieres** unerlässlich ist.
- 16.** Die Kosten für Parodontologie, Zahnuntersuchungen, Zahnröntgenaufnahmen, Zahnprophylaxe, Zahnsteinentfernung und Zahnpolitur oder Zahnreinigung,
- Zahnfleischhyperplasie, Entfernung von Plaque oder Zahnstein oder Parodontalchirurgie.
- 17.** Die Kosten für Prothetik, die Entfernung oder Reparatur von fehlgestellten oder zurückgebliebenen Milchzähnen, kieferorthopädische Apparaturen, Kronen, Kappen oder Schienen, Luxationen, horizontalen Knochenverlust, impaktierte Zähne oder eingebettete Zähne.
- 18.** Alle Kosten im Zusammenhang mit Kieferorthopädie, Malokklusion, überzähligen Zähnen, umgekehrtem Scherenbiss, Überbiss, Brachygnathie, offenem Biss, Levelbiss oder anderen Zahnfehlstellungen.
- 19.** Für die Kosten einer Obduktion.
- 20.** Kosten für die Einschläferung **Ihres Haustieres**, es sei denn, dies war aus humanitären Gründen und zur Beendigung unheilbarer Leiden erforderlich.
- 21.** Für Kosten, die durch eine **Verletzung** oder **Krankheit** entstanden sind, die gemäß der **Police** ausgeschlossen sind.
- 22.** Die Kosten für einen Hausbesuch, es sei denn, der **Tierarzt** bestätigt, dass **Ihr Haustier** an einer schweren **Verletzung** oder **Krankheit** leidet und dass der Transport **Ihres Haustieres** entweder dessen Leben gefährden oder die schwere **Verletzung/Krankheit** erheblich verschlimmern würde, unabhängig von **Ihren persönlichen Umständen**.
- 23.** Für die zusätzlichen Kosten für die Behandlung **Ihres Haustieres** außerhalb der üblichen Sprechzeiten, es sei denn, der **Tierarzt** bestätigt, dass eine Notfallkonsultation unerlässlich ist, unabhängig von **Ihren persönlichen Umständen**.
- 24.** Für die Kosten für zusätzliche tierärztliche Behandlung, die erforderlich ist, weil **Sie** aufgrund des Verhaltens **Ihres Haustieres** oder **Ihrer persönlichen Umstände** keine Medikamente oder **Behandlungen** verabreichen können.
- 25.** Für die Kosten für einen Krankenhausaufenthalt und damit verbundene **Behandlungen**, es sei denn, der **Tierarzt** bestätigt, dass **Ihr Haustier** für **eine** notwendige **Behandlung** ins Krankenhaus muss, unabhängig von **Ihren persönlichen Umständen**.
- 26.** Für alle Kosten für die Behandlung einer **Verletzung** oder **Krankheit** nach dem letzten Tag der **Versicherungsdauer**, es sei denn, **Sie** und der **Versicherer** haben eine weitere **Versicherungsdauer** vereinbart. In diesem Fall können die Kosten im Rahmen der neuen, mit dem **Versicherer** abgeschlossenen **Police** übernommen werden.
- 27.** Alle Kosten für **alternative oder ergänzende Behandlungen** oder **tierärztliche Behandlungen**, die die Gesundheit oder das Wohlbefinden **Ihres Haustieres** nicht verbessern.
- 28.** Für die Kosten für den Kauf oder die Anmietung von Geräten oder Maschinen oder jeglicher Art von Unterkünften, einschließlich Käfigen.
- 29.** Für die Kosten für chirurgische Artikel, die mehr als einmal verwendet werden können.
- 30.** Die Kosten für die Ausstellung eines Rezepts durch **Ihren Tierarzt**, die Erhebung einer Abgabe- oder Verwaltungsgebühr.
- 31.** Für alle Ansprüche, bei denen die vollständige Krankengeschichte auf Anfrage nicht vorgelegt wird.
- 32.** Jeder Großeinkauf von Medikamenten, die bis zum Ende der aktuellen **Versicherungsperiode** nicht vollständig verbraucht werden können oder benötigt werden.
- 33.** Jede längere Behandlung mit Tierarzneimitteln oder **alternativen oder ergänzenden** Therapien über einen Zeitraum von mehr als drei (3) Monaten, wenn eine tierärztliche Operation die **Erkrankung** verbessert oder geheilt hätte, sofern dies nicht von **uns** genehmigt wurde. Die maximale Zahlung ist auf die Kosten der Operation begrenzt.
- 34.** Für die Kosten einer **Behandlung**, wenn innerhalb eines (1) Jahres nach **der Behandlung Ihres Haustieres** kein Antrag gestellt wurde (dies ist **Ihre** Pflicht), können **wir** die Zahlung verweigern oder den Betrag reduzieren (der **Versicherer** ist gemäß § 6 (3) VersVG von der Leistungspflicht befreit: siehe Punkt 7 unter „Wie Sie einen Anspruch geltend machen“ auf Seite 17 dieser Versicherungsbroschüre).
- 35.** Alle Arzneimittel, die nicht vom Bundesamt für Sicherheit im Gesundheitswesen (BASG) zugelassen sind oder für deren Verwendung bei dieser **Erkrankung** keine Belege vorliegen.
- 36.** Die Kosten für die folgenden Verfahren: experimentelle **Behandlungen** oder Therapien, Prothesen oder orthopädische Stützen oder Schienen, Operationen am offenen Herzen, Krebsimpfungen, therapeutische Antikörper für Krebserkrankungen bei Hunden und Katzen, Stammzellentherapie, Organtransplantationen,

Gentherapien, Probiotika, Zahnimpfungen, tierärztliche Laserbehandlungen, 3D-Druck, Juvenile Pubic Symphysiodesis (JPS), alle Medikamente, die nicht gemäß den Empfehlungen des Herstellers verwendet werden.

- 37.** Die Kosten für **Behandlungen** während einer **Reise**, wenn ein **Tierarzt** der Meinung ist, dass die **Behandlung** bis zur Rückkehr **Ihres Haustieres nach Hause** aufgeschoben werden kann.

Besondere Bedingungen für Tierarztkosten

Der Höchstbetrag, den **wir** für die Kosten der **Behandlung** einer **Verletzung** und/oder **Krankheit** zahlen, entspricht der **Höchstleistung**, die am Tag des Eintritts **der Verletzung** oder am Tag des ersten Auftretens der klinischen Symptome der **Krankheit** gilt, vorausgesetzt, dass das betreffende Datum innerhalb der **Versicherungsdauer** liegt, vorbehaltlich **der Ausschlüsse** der **Police** und abzüglich der geltenden **Selbstbeteiligung**.

1. Wenn der Anspruch Medikamente umfasst, unterliegen diese Kosten der **Höchstleistung**, die zum Zeitpunkt der Verwendung der Medikamente gilt.
2. Wenn **wir** einer direkten Auszahlung der Versicherungsleistung an **Ihren Tierarzt** zustimmen und **Sie** dies genehmigen, werden **wir** dem **Tierarzt**, der **Ihr Haustier** behandelt hat oder behandeln wird, auf dessen Anfrage hin Informationen zu **Ihrer** Versicherung im Zusammenhang mit einem Versicherungsfall mitteilen, was die Versicherung abdeckt, was **wir** nicht bezahlen, wie sich der **von uns** zu zahlende Betrag berechnet und ob die **Prämie** bis zum aktuellen Zeitpunkt bezahlt ist.
3. Wenn **wir** eine Anfrage erhalten, die Versicherungsleistung direkt an eine Tierarztpraxis zu zahlen, behalten **wir** uns das Recht vor, diese Anfrage abzulehnen.
4. **Wir** können die Krankengeschichte **Ihres Haustieres** an **unseren Tierarzt** weiterleiten, und wenn **wir** dies verlangen, müssen **Sie** dafür sorgen, dass **Ihr Haustier** von **unserem Tierarzt** untersucht wird.
5. Wenn **Sie** sich entscheiden, **Ihr Haustier** zu einem anderen **Tierarzt** zu bringen, um eine zweite Meinung einzuholen, weil **Sie** mit der Diagnose oder **Behandlung** unzufrieden sind, müssen **Sie uns** dies mitteilen, bevor **Sie** einen Termin bei dem neuen **Tierarzt** vereinbaren. Wenn **Sie** dies nicht tun, übernehmen **wir** keine Kosten für die zweite Meinung. Auf **unsere** Aufforderung hin müssen **Sie** den **von uns** ausgewählten **Tierarzt** in Anspruch nehmen. Wenn **wir** entscheiden, dass die derzeitige Diagnose oder **Behandlung** korrekt ist, übernehmen **wir** keine Kosten für die zweite Meinung.
6. Es liegt in **Ihrer** Verantwortung, dafür zu sorgen, dass die Tierarztpraxis innerhalb der vorgeschriebenen Frist bezahlt wird:
7. Wenn aufgrund verspäteter Zahlung der Gebühren zusätzliche Kosten zur **Behandlung** hinzukommen, ziehen **wir** diese Kosten von der Schadensregulierung ab.
8. Wenn die Tierarztpraxis einen Rabatt für die Zahlung der **Behandlungskosten** innerhalb einer bestimmten Frist gewährt, müssen **Sie** die Zahlung innerhalb dieser Frist leisten. Wenn **Sie** dies nicht tun, ziehen **wir** den Rabatt, der gewährt worden wäre, von der Schadensregulierung ab.
9. **Wir** benötigen vollständig aufgeschlüsselte Rechnungen für alle alternativen, komplementären und **tierärztlichen Behandlungen**.

Tod durch Verletzung oder Krankheit

Die Deckung für Tod durch **Verletzung** oder **Krankheit** gilt nur in Deutschland.

Dieser Abschnitt ist eine **optionale Zusatzleistung** und gilt nur, wenn sie in **Ihrem Versicherungsschein** als versichert aufgeführt ist.

Was wir bezahlen

Den Preis, **den Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, bis zur **maximalen Leistung**, wenn es während der **Versicherungsdauer** aufgrund einer durch einen **Unfall** oder **eine Krankheit** verursachten **Verletzung** stirbt oder von einem **Tierarzt** eingeschläfert werden muss.

Wenn **Sie** keinen formellen Nachweis darüber haben, wie viel **Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert** oder den Kaufpreis, je nachdem, welcher Betrag niedriger ist. Wenn **Sie** für **Ihr Haustier** nichts bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert**.

Was Sie bezahlen

Die **Selbstbeteiligung**, die in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** angegeben ist.

Was wir nicht bezahlen

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistung** für die betreffende Deckung übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistung** überschritten wird.
2. Soweit gesetzlich zulässig, wenn der Tod auf eine **Verletzung** oder **Krankheit** zurückzuführen ist, die vor Beginn **der Versicherungsdauer** eingetreten ist.
3. Soweit gesetzlich zulässig, wenn der Tod **Ihres Haustieres** auf eine **Vorerkrankung** während der ersten **zwölf (12) Monate** der Versicherung **Ihres Haustieres** zurückzuführen ist, sofern in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** nichts anderes angegeben ist.
4. Soweit gesetzlich zulässig, wenn der Tod **Ihres Haustieres** auf eine **Krankheit** zurückzuführen ist, die während der **Wartezeit** begonnen hat.
5. Jeder Betrag, es sei denn, **Ihr Tierarzt** bestätigt, dass es nicht human war, **Ihr Haustier** am Leben zu erhalten, da es an einer nicht behandelbaren **Verletzung** oder einer unheilbaren **Krankheit** litt.
6. Jeder Betrag, wenn der Tod auf Zucht, Trächtigkeit oder Geburt zurückzuführen ist.
7. Jeder Betrag, wenn innerhalb eines (1) Jahres nach dem Tod **Ihres Haustieres** kein Anspruch geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 Abs. 3 VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „Wie Sie Ihren Anspruch geltend machen können“ auf Seite 17 dieser Versicherungsbroschüre.
8. Jeder Betrag, wenn der Tod auf eine **Verletzung** oder **Krankheit** zurückzuführen ist, die in **Ihrem Versicherungsschein** als ausgeschlossen aufgeführt ist oder generell nicht unter diese Versicherungsbedingungen fällt.
9. Jegliche Beträge, wenn der Tod durch Feuer, Wind, Sturm, Blitzschlag oder Überschwemmung verursacht wurde.

Besondere Bedingungen für den Tod durch Verletzung oder Krankheit

1. Wenn Sie einen Anspruch wegen Tod durch **Verletzung** oder Tod durch **Krankheit** einreichen, senden Sie **uns** bitte Folgendes zu:
 - im Falle eines plötzlichen oder ungeklärten Todes oder wenn **Ihr Haustier** innerhalb der ersten **zwölf (12) Monate** der Versicherungsdauer stirbt, einen Obduktionsbericht auf **Ihre** eigenen Kosten; und
 - in allen anderen Fällen benötigen **wir** eine Todesbescheinigung eines **Tierarztes**; und
 - den Originalkaufbeleg **Ihres Haustieres** von dem Ort, an dem **Sie es** gekauft haben **Ihr Haustier gekauft haben**, sofern zutreffend; und
 - alle im Zusammenhang mit diesen Informationen entstandenen Kosten werden nicht übernommen.
2. Wenn **Sie** einen Anspruch wegen Tod durch **Verletzung** oder Tod durch **Krankheit** geltend machen, werden **wir Ihr Haustier** automatisch ab dem Tag nach seinem Tod aus der **Police** streichen.

Anzeige und Belohnung

Die Deckung für Werbung und Belohnung gilt nur in Deutschland und den **vereinbarten Ländern**.

Was wir bezahlen

Wenn **Ihr Haustier** während der **Versicherungsdauer** gestohlen wird oder verloren geht, zahlen **wir**:

- die Kosten für die Anzeige; und
 - die Belohnung, die **Sie** angeboten und gezahlt haben, um **Ihr Haustier** zurückzubekommen.
- Wenn **Ihr Haustier** während **Ihrer Reise** gestohlen wird oder verloren geht, übernehmen **wir** auch die Kosten für **Ihre** Unterkunft, damit Sie nach **Ihrem Haustier** suchen können, wenn es bis zum geplanten Ende **Ihrer Reise** nicht gefunden oder zurückgebracht wurde.

Was Sie bezahlen

Ihre **Selbstbeteiligung**, wie in Ihrer **Versicherungsbescheinigung** angegeben.

Was wir nicht bezahlen

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistung** für alle unter der entsprechenden Deckung versicherten Vorfälle übersteigt oder der dazu führt, dass die **maximale Leistung** für alle Vorfälle während der **Versicherungsdauer** überschritten wird.
2. Jegliche Belohnung, der **wir** nicht zugestimmt haben, bevor **Sie** sie ausgeschrieben haben.
3. Jede Belohnung, die nicht durch eine unterschriebene Quittung mit dem vollständigen Namen, der Adresse und der Telefonnummer der Person, die **Ihr Haustier** gefunden hat, belegt ist.
4. Jede Belohnung, die an folgende Personen gezahlt wird:
 - einem Mitglied **Ihrer Familie** oder einer Person, die mit **Ihnen** zusammenlebt oder bei Ihnen beschäftigt ist, einschließlich aller Personen, die **Sie** auf **Ihrer Reise** begleiten.
 - die Person, die **Ihr Haustier** betreut hat, als es verloren ging oder gestohlen wurde.
 - die Person, die **Ihr Haustier** gestohlen hat, oder eine Person, die mit der Person, die **Ihr Haustier** gestohlen hat, unter einer Decke steckt.
5. Jeder Betrag, wenn innerhalb eines (1) Jahres nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** kein Anspruch geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Verpflichtung). Der **Versicherer** ist gemäß Abschnitt 6
(3) von 11 dieser Versicherungsbroschüre von der Leistungspflicht befreit.
6. Wenn **Ihr Haustier** während **Ihrer Reise** gestohlen wird oder verloren geht:
 - mehr als sieben (7) Tage Unterkunftskosten und mehr als 50 € pro Tag Unterkunft.
 - jeder Betrag, wenn die Kosten für die Unterkunft in einer Immobilie anfallen, die **Ihnen** oder **Ihrer Familie** gehört.
7. Jeder Betrag, es sei denn, **Sie** haben **uns** offizielle Unterlagen vorgelegt, aus denen hervorgeht, dass der Diebstahl oder Verlust der Polizei oder dem Transportunternehmen bzw. der Fluggesellschaft gemeldet wurde, wenn der Verlust oder Diebstahl während **Ihrer** Reise mit diesem Unternehmen oder dieser Fluggesellschaft stattfand.

Besondere Bedingungen für Werbung und Belohnung

1. **Sie** müssen unverzüglich alle angemessenen Maßnahmen ergreifen, um **Ihr Haustier** zu finden oder zurückzuholen.
2. **Sie** müssen die folgenden Schritte unternehmen:
 - Innerhalb von vierundzwanzig (24) Stunden, nachdem **Sie** festgestellt haben, dass **Ihr Haustier** gestohlen wurde, müssen **Sie** dies der zuständigen Behörde melden und eine schriftliche Bestätigung **Ihrer** Meldung einholen. Je nachdem, wo **Sie** wohnen, kann die zuständige Behörde **Ihre** Gemeindeverwaltung oder die Polizei sein. Wenn **Ihr Haustier** mit einem Mikrochip versehen ist, müssen **Sie** auch Petcard (www.petcard.at) und **Ihren Tierarzt** benachrichtigen, um mitzuteilen, dass **Ihr Haustier** gestohlen wurde oder vermisst wird.
 - Informieren Sie alle **Tierärzte** und örtlichen Tierheime in angemessener Entfernung zu dem Ort, an dem **Ihr Haustier** zuletzt gesehen wurde, innerhalb von fünf
(5) Tagen nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** **alle Tierärzte und örtlichen Rettungsstationen in angemessener Entfernung von dem Ort, an dem Ihr Haustier zuletzt gesehen wurde, informieren.**
 - Wenn **Ihr Haustier** innerhalb von neunzig (90) Tagen nicht gefunden wurde, füllen Sie bitte ein Antragsformular aus und senden Sie es so schnell wie möglich an **uns** zurück.
 - Wenn **Ihr Haustier** während des Transports durch einen Spediteur oder per Flugzeug verloren gegangen ist oder gestohlen wurde, müssen **Sie** den Verlust unverzüglich dem Betreiber melden und eine schriftliche Bestätigung **Ihrer** Meldung einholen.
3. Es gibt weitere Maßnahmen, die **Sie** ergreifen können, die zwar nicht Bestandteil dieser Versicherung sind, aber dazu beitragen können, die Chancen zu erhöhen, dass **Ihr Haustier nach Hause** zurückkehrt. Dazu gehören die Benachrichtigung aller **Tierärzte** und örtlichen Rettungszentren, das Verteilen von Flyern und die Suche in der Umgebung. Wir geben **Ihnen** gerne nützliche Tipps, wenn **Sie** sich mit uns in Verbindung setzen.
 - Sie müssen **unsere** Zustimmung einholen, bevor Sie eine Belohnung ausschreiben; andernfalls werden die Kosten für die Belohnung nicht von der **Police** übernommen.
 - Sie müssen **uns** eine Quittung für jeden Betrag vorlegen, den **Sie** geltend machen. Kosten, die nicht durch eine Quittung belegt sind

werden von der **Police** nicht übernommen.

- Wir benötigen vollständig aufgeschlüsselte Rechnungen für alle Kosten, die durch die Ausschreibung und die Belohnungsdeckung entstehen.

Verlust durch Diebstahl, Feuer oder Wettergefahren

Die Deckung für Schäden durch Diebstahl, Feuer oder Wettergefahren gilt nur in Deutschland.

Dieser Abschnitt ist eine **optionale Zusatzleistung** und gilt nur, wenn sie in **Ihrem Versicherungsschein** als versichert aufgeführt ist.

Was wir bezahlen

Den Preis, **den Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, bis zur **maximalen Leistung**, wenn es aufgrund eines gewaltsamen Einbruchs gestohlen wird oder infolge von Feuer, Wind, Sturm, Blitzschlag oder Überschwemmung während der **Versicherungsdauer** stirbt oder nachweislich verloren geht und nicht wiedergefunden wird oder nicht zurückkehrt.

Wenn **Sie** keinen formellen Nachweis darüber haben, wie viel **Sie** für **Ihr Haustier** bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert** oder den Kaufpreis, je nachdem, welcher Betrag niedriger ist. Wenn **Sie** für **Ihr Haustier** nichts bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert**.

Was Sie bezahlen

Die **Selbstbeteiligung**, die in Ihrer **Versicherungsbescheinigung** angegeben ist.

Was wir nicht bezahlen

1. Jeden Betrag, der die **maximale Leistung** für die betreffende Deckung übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistung** überschritten wird.
2. Jeder Betrag, wenn **Sie** oder die Person, die **Ihr Haustier** betreut, sich freiwillig davon getrennt haben, selbst wenn Sie dazu verleitet wurden, es sei denn, jemand hat **Ihr Haustier** gegen Geld, Waren oder Dienstleistungen betreut oder transportiert.
3. Jeder Betrag, wenn innerhalb eines (1) Jahres nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** kein Anspruch geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre** Pflicht). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 Absatz 3 der VersVG: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „Wie Sie einen Anspruch geltend machen können“ auf Seite 17 dieser Versicherungsbroschüre.
4. Jeder Betrag bei Flucht oder mysteriösem Verschwinden (außer durch eine Wettergefahr).
5. Diebstahl aus einem unbeaufsichtigten Fahrzeug oder von einem unbeaufsichtigten Stand auf einer Messe oder Ausstellung.
6. Diebstahl oder Verlust aus einer alkoholbewilligten Einrichtung.
7. Diebstahl oder Verlust aus einer Adresse, an der **Ihr Haustier** länger als dreißig (30) Tage gelebt hat und die nicht mit der Adresse auf **Ihrer Versicherungsbescheinigung** übereinstimmt.

Besondere Bedingungen für Verluste durch Diebstahl, Feuer oder Wettergefahren

1. **Sie** müssen unverzüglich alle angemessenen Maßnahmen ergreifen, um **Ihr Haustier** zu finden oder zurückzuholen.
2. **Sie** müssen die folgenden Maßnahmen ergreifen:
 - Innerhalb von vierundzwanzig (24) Stunden, nachdem **Sie** festgestellt haben, dass **Ihr Haustier** gestohlen wurde, müssen **Sie** dies der zuständigen Behörde melden und eine schriftliche Bestätigung **Ihrer** Meldung einholen. Je nachdem, wo **Sie** wohnen, kann die zuständige Behörde **Ihre** Gemeindeverwaltung oder die Polizei sein.
 - Informieren Sie alle **Tierärzte** und örtlichen Tierheime in angemessener Entfernung zu dem Ort, an dem **Ihr Haustier** zuletzt gesehen wurde, innerhalb von fünf
(5) Tagen nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** **alle Tierärzte und örtlichen Tierheime in angemessener Entfernung von dem Ort, an dem Ihr Haustier zuletzt gesehen wurde, informieren.**
 - Wenn **Ihr Haustier** mit einem Mikrochip versehen ist, müssen **Sie** Petcard (www.tasso.net) und **Ihren Tierarzt** benachrichtigen, um mitzuteilen, dass **Ihr Haustier** gestohlen wurde oder vermisst wird.
 - Wenn **Ihr Haustier** innerhalb von neunzig (90) Tagen nicht gefunden wurde, füllen Sie bitte ein Antragsformular aus und senden Sie es so schnell wie möglich an **uns** zurück.

3. Wenn **Ihr Haustier** während des Transports durch einen Spediteur oder per Flugzeug verloren gegangen ist oder gestohlen wurde, müssen **Sie** den Verlust unverzüglich dem Betreiber melden und eine schriftliche Bestätigung **Ihrer** Meldung einholen.
4. Wenn der Verlust oder Diebstahl während **Ihrer Reise** passiert ist, senden **Sie uns** bitte auch die Buchungsrechnung für **Ihre Reise** oder andere offizielle Unterlagen, aus denen die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen.
5. Die Entschädigung für den Verlust **Ihres Haustieres** durch Diebstahl erfolgt erst neunzig (90) Tage nach Meldung des Vorfalls und auch nur dann, wenn **Ihr Haustier** nicht wiedergefunden wird.
6. Um einen Diebstahl geltend zu machen, müssen die folgenden Sicherheitsvorkehrungen getroffen worden sein, wenn **Ihr Haustier** im Freien gehalten wird:
 - Einzelnes Haustier oder mehrere versicherte Haustiere im Wert von bis zu 1.500 €: Alle Öffnungen zu den Gehegen müssen durch geschlossene Vorhängeschlösser aus hochfestem Stahl gesichert sein.
 - Einzelnes Haustier oder mehrere Haustiere versichert, Wert zwischen 1.500 € und 10.000 € versichert sind: Alle Öffnungen zu den Gehegen müssen durch geschlossene Vorhängeschlösser aus hochfestem Stahl gesichert sein. Die Gehege müssen so konstruiert sein, dass sie Diebstahl oder Entkommen **Ihrer Haustiere** verhindern. Die Sicherheitsbeleuchtung muss kontinuierlich in Betrieb sein und das gesamte Gehege abdecken. Das Gehege muss kontinuierlich durch eine Videoüberwachungsanlage mit Tag- und Nachtsicht aufgezeichnet werden, die über Kabel an das Stromnetz angeschlossen ist. Im Schadensfall benötigen **wir** eine Kopie dieser Aufzeichnungen.
 - Versicherung eines einzelnen Haustiers oder einer Sammlung von Haustieren im Wert von über 10.000 €: Die geltenden Sicherheitsanforderungen entnehmen Sie bitte **Ihrer Versicherungsbescheinigung**.
7. Um einen Anspruch wegen Diebstahls oder Entlaufens geltend zu machen, müssen **Sie** den Verlust **Ihres Haustieres** mindestens neunzig (90) Tage lang öffentlich bekannt gegeben haben und **uns** bei der Geltendmachung **Ihres** Anspruchs einen Nachweis über die öffentliche Bekanntgabe sowie gegebenenfalls den Kaufbeleg **des Haustieres** vorlegen. **Wir** übernehmen keine Kosten für diese Informationen.
8. Wenn der Anspruch bezahlt wird, wird Ihnen der Kaufbeleg nicht zurückgegeben.
9. Wenn **Ihr Haustier** gefunden wird oder zurückkehrt, müssen **Sie** den gesamten Betrag zurückzahlen, **den wir** Ihnen gezahlt haben.
10. Außenunterkünfte und/oder Gehege für Haustiere müssen so gebaut und instand gehalten werden, dass sie normalen Witterungseinflüssen standhalten. Bei Uneinigkeit zwischen **Ihnen** und **uns** hinsichtlich normaler Witterungseinflüsse werden die Details an einen unabhängig vereinbarten Sachverständigen/Schadensregulierer weitergeleitet. Sowohl **Sie** als auch **wir** erklären uns damit einverstanden, die Entscheidung des Dritten zu akzeptieren.
11. **Sie** müssen alle CCTV-Systeme, Feuerlöscher, Rauchmelder, elektrischen Leitungen und Geräte, Sicherheitsbeleuchtungen und Schlösser gemäß den Empfehlungen des Herstellers warten und die Räumlichkeiten, in denen **Ihr Haustier** untergebracht ist, bei Nichtbenutzung und während der Dunkelheit sichern. Alle Sicherheitssysteme müssen jederzeit voll funktionsfähig sein und aktiviert werden, wenn die Räumlichkeiten nicht genutzt werden.
12. Im Falle eines Todes durch eine Wetterkatastrophe ist eine von einem **Tierarzt** ausgestellte Sterbeurkunde erforderlich.
13. Im Falle eines Todes durch Feuer ist eine Todesbescheinigung eines **Tierarztes** oder eine Bestätigung durch einen unabhängigen Dritten, z. B. einen Feuerwehrbeamten, erforderlich.
14. Wenn es in den **zwölf (12) Monaten** vor Beginn **Ihrer Police** zu Einbrüchen oder Einbruchversuchen in den Räumlichkeiten gekommen ist, in denen **Ihr Haustier** gehalten wird, müssen **Sie uns** dies vor Beginn **Ihres** Versicherungsschutzes mitgeteilt haben.

Es gibt weitere Maßnahmen, die **Sie** ergreifen können, die zwar keine Anforderungen dieser Versicherung sind, aber dazu beitragen können, die Chancen zu verbessern, dass **Ihr Haustier nach Hause** zurückkehrt. Dazu gehören die Benachrichtigung aller **Tierärzte** und örtlichen Rettungszentren, das Verteilen von Flyern und die Suche in der Umgebung. **Wir** geben **Ihnen** gerne nützliche Tipps, wenn **Sie** sich **mit uns** in Verbindung setzen.

Verlust durch Nichtrückkehr während des Fluges

Die Deckung für den Verlust durch Nichtrückkehr während des Fluges gilt nur in Deutschland.

*Dieser Abschnitt ist eine **optionale Zusatzleistung**, die nur für Greifvögel verfügbar ist und nur gilt, wenn sie in Ihrem Versicherungszertifikat als versichert aufgeführt ist.*

Was wir bezahlen

Der Preis, **den Sie für Ihr Haustier** bezahlt haben, bis zur vereinbarten und in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** angegebenen **Höchstleistung**, wenn es während der **Versicherungsdauer** während des Fluges als vermisst gemeldet wird und nicht wiedergefunden wird oder nicht zurückkehrt.

Wenn **Sie** keinen formellen Nachweis darüber haben, wie viel **Sie für Ihr Haustier** bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert** oder den Kaufpreis, je nachdem, welcher Betrag niedriger ist. Wenn **Sie für Ihr Haustier** nichts bezahlt haben, zahlen **wir** den **Marktwert**.

Was Sie bezahlen

Die in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** angegebene **Selbstbeteiligung**.

Was wir nicht bezahlen

1. Jeder Betrag, der die **maximale Leistung** für die betreffende Deckung übersteigt oder dazu führt, dass die **maximale Leistung** überschritten wird.
2. Jeder Betrag im Falle einer Flucht oder eines mysteriösen Verschwindens.
3. Jeder Betrag, wenn innerhalb eines (1) Jahres nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** kein Anspruch geltend gemacht wurde (dies ist **Ihre Pflicht**). Der **Versicherer** ist gemäß § 6 Abs. 3 VersVG von der Leistungspflicht befreit: Bitte lesen Sie Punkt 7) unter „Wie Sie einen Anspruch geltend machen können“ auf Seite 17 dieser Versicherungsbroschüre.
4. Jeder Betrag, wenn der Schaden vor Beginn der **Versicherungsdauer** eingetreten ist.
5. Jeder Betrag aufgrund eines Schadens, der in **Ihrer Versicherungsbescheinigung** ausgeschlossen ist oder generell nicht unter diese Versicherungsbedingungen fällt.
6. Ein beliebiger Betrag, wenn **Ihr** Vogel nicht mit Telemetrie-Ortungsgeräten geflogen wird.

Besondere Bedingungen für den Verlust durch Nichtrückkehr während des Fluges

1. **Ihr Haustier** muss mit einem Telemetrie-Ortungsgerät geflogen werden.
2. Die Entschädigung für den Verlust **Ihres Haustieres** erfolgt erst neunzig (90) Tage nach Meldung des Vorfalls und nur dann, wenn **Ihr Haustier** nicht wiedergefunden wird.
3. Jeder Verlust muss **uns** unverzüglich nach seinem Eintritt gemeldet werden.
4. **Sie** müssen unverzüglich alle angemessenen Maßnahmen ergreifen, um **Ihr Haustier** zu finden oder wiederzufinden.
5. **Sie** müssen die folgenden Maßnahmen ergreifen:
 - Informieren Sie alle **Tierärzte** und örtlichen Rettungszentren in angemessener Entfernung zu dem Gebiet, in dem **Ihr Haustier** zuletzt gesehen wurde, innerhalb von fünf (5) Tagen nach dem Verschwinden **Ihres Haustieres** **alle Tierärzte und örtlichen Rettungszentren in angemessener Entfernung von dem Gebiet, in dem Ihr Haustier zuletzt gesehen wurde, informieren**.
 - Wenn **Ihr Haustier** innerhalb von neunzig (90) Tagen nicht gefunden wurde, füllen Sie bitte ein Antragsformular aus und senden Sie es so schnell wie möglich an **uns** zurück.
6. Um einen Anspruch wegen Diebstahls oder Verlusts geltend zu machen, müssen **Sie** den Verlust **Ihres Haustieres** mindestens neunzig (90) Tage lang öffentlich bekannt gegeben haben und **uns** bei der Geltendmachung **Ihres** Anspruchs Nachweise dafür vorlegen, dass die Bekanntgabe tatsächlich erfolgt ist, sowie gegebenenfalls den Kaufbeleg für **Ihr Haustier**. **Wir** übernehmen keine Kosten für diese Informationen.
7. Wenn der Anspruch bezahlt wird, wird Ihnen der Kaufbeleg nicht zurückgegeben.

8. Wenn **Ihr Haustier** gefunden wird oder zurückkehrt, müssen **Sie** den gesamten Betrag zurückzahlen. **Wir** haben Sie bezahlt.

Es gibt weitere Maßnahmen, die **Sie** ergreifen können, die zwar keine Anforderungen dieser Versicherung sind, aber dazu beitragen können, die Chancen zu verbessern, dass **Ihr Haustier nach Hause** zurückkehrt. Dazu gehören die Benachrichtigung aller **Tierärzte** und örtlichen Rettungszentren, das Verteilen von Flyern und die Suche in der Umgebung. **Wir** geben **Ihnen** gerne nützliche Tipps, wenn **Sie** sich **mit uns** in Verbindung setzen.

Schadensmeldung

Einen Anspruch geltend machen

Es ist sehr belastend, wenn ein geliebtes Haustier eine **Verletzung** oder **Krankheit** erleidet. Deshalb tun **wir** alles, um die Schadenbearbeitung so schnell und einfach wie möglich zu gestalten. Auf **unserer** Website petcovergroup.com/de finden Sie viele nützliche Informationen, die **Ihnen** bei der Schadenmeldung helfen.

Wir garantieren Ihnen eine faire und schnelle Bearbeitung **Ihres** Anspruchs. Wir bieten Ihnen einen Service zur Bearbeitung von Ansprüchen, solange **Sie** Kunde der **Petcover EU Agentur GmbH** sind, und unterstützen **Sie** bei der Durchsetzung und Regulierung **Ihres** Anspruchs.

Die Auszahlung der Versicherungsleistung erfolgt direkt auf **Ihr** Bankkonto. Wenn eine andere Zahlungsmethode erforderlich ist, werden die anfallenden Verwaltungskosten von der Versicherungsleistung abgezogen.

So melden Sie einen Schaden

- Benachrichtigen Sie **uns** so schnell wie möglich über einen möglichen Anspruch, indem Sie:
 - ein Schadenformular von **unserer** Website petcovergroup.com/de herunterladen und ausfüllen; oder das Schadenformular online ausfüllen, die entsprechenden Unterlagen hochladen und abschicken; oder
 - uns** telefonisch kontaktieren, wenn **Sie** möchten, dass **wir Ihnen** ein Antragsformular zusenden.
- Ansprüche, die ausschließlich **Tierarztkosten** betreffen, können bei **Ihrem Tierarzt** geltend gemacht werden (sofern **Ihr Tierarzt** damit einverstanden ist), und **wir** zahlen die Kosten direkt an die Tierarztpraxis. **Sie** müssen **Ihrem Tierarzt** die anfallenden **Selbstbehalte** und alle nicht erstattungsfähigen Posten bezahlen.
- Sie müssen **uns** über Ansprüche auf **Tierarztkosten** und **alternative oder ergänzende Behandlungen** spätestens ein (1) Jahr nach dem Behandlungsdatum mitteilen (dies ist **Ihre** Pflicht). Der **Versicherer** ist von der Leistungspflicht gemäß § 6 (3) der VersVG: Bitte lesen Sie Punkt 6) unter „Wie Sie einen Anspruch geltend machen“ auf Seite 17 dieser Versicherungsbroschüre.
- Wir geben am Telefon keine Garantie, ob **wir** einen Anspruch bezahlen. **Sie** müssen **uns** ein vollständig ausgefülltes Antragsformular zusenden, woraufhin **wir Ihnen unsere** Entscheidung schriftlich mitteilen werden.
- Für Ansprüche auf Werbung und Prämien müssen **Sie uns** unter der Nummer 0800 85 03 505 anrufen und mit **unserem** Schadensteam sprechen, um die Genehmigung für eine Prämie einzuholen, bevor **Sie** diese bewerben.
- Befreiung von der Leistung durch den Versicherer gemäß § 6 Abs. 3 VersVG:** Ist die Befreiung von der Leistung für den Fall vereinbart, dass eine Verpflichtung verletzt wird, die der **Versicherer** nach Eintritt **des** Versicherungsfalles zu erfüllen hat, tritt die vereinbarte Rechtsfolge nicht ein, wenn die **Verletzung** nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig begangen wurde. Wird die Pflicht nicht in der Absicht verletzt, die Leistungspflicht **des Versicherers** zu beeinflussen oder die Feststellung von Umständen zu beeinträchtigen, die für die Leistungspflicht **des Versicherers** offensichtlich von Bedeutung sind, bleibt der **Versicherer** zur Leistung verpflichtet, soweit die Verletzung keinen Einfluss auf die Feststellung **des** Versicherungsfalles oder auf die Feststellung oder die Höhe der Leistung **des Versicherers** hat.

Erforderliche Unterlagen für die Geltendmachung von Ansprüchen

Für Tierarztkosten und alternative oder ergänzende Behandlungen

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die vollständigen, detaillierten Rechnungen der Tierarztpraxis, aus denen hervorgeht, was **Sie** geltend machen. Bei Bedarf können **wir** die Originalrechnung anfordern.
- Die vollständige Krankengeschichte Ihres **Haustieres**. Wenn **Sie** den ersten Antrag für **Ihr Haustier stellen**, werden **wir** dessen vollständige Krankengeschichte einholen.
- Die vollständige Krankengeschichte ist eine Aufzeichnung aller Besuche **Ihres Haustieres** beim **Tierarzt**. Diese Informationen werden von jeder Tierarztpraxis eingeholt, die **Ihr Haustier** besucht hat.
- Für Ansprüche aufgrund bestimmter **Erkrankungen** sind möglicherweise zusätzliche Informationen zur vollständigen Krankengeschichte **Ihres Haustieres** erforderlich. Wir werden **Sie** darüber informieren, wenn **wir** diese Informationen benötigen, sobald **wir Ihr** Antragsformular erhalten haben.
- Bei **Tierarztkosten** müssen **Sie**, wenn sich der Anspruch auf **eine Behandlung** in einem vereinbarten Land bezieht, die Buchungsrechnung für **Ihre Reise** oder andere offizielle Dokumente vorlegen, aus denen die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen.

Für Werbung und Prämien

Sie müssen **uns** unter 0800 85 03 505 anrufen und mit **unserem** Schadensteam sprechen, um die Genehmigung für eine Belohnung zu erhalten, bevor **Sie** diese ausschreiben. Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die Rechnungen und Quittungen, aus denen die entstandenen Kosten hervorgehen, einschließlich einer Quittung für die gezahlte Belohnung. Bei Bedarf können **wir** die Originalrechnungen anfordern.
- Wenn der Verlust oder Diebstahl während **Ihrer Reise** passiert ist, die Buchungsrechnung oder ein anderes offizielles Dokument, aus dem die Daten **Ihrer Reise** hervorgehen.
- Gegebenenfalls den Polizeibericht oder den Bericht des Betreibers.

Bei Tod durch Krankheit oder Verletzung

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Die Obduktions- oder Sterbeurkunde **Ihres Tierarztes** (siehe Tod aufgrund **einer Krankheit** oder **Verletzung, Bedingungen** 1.).
- Den Kaufbeleg, den **Sie** beim Kauf **Ihres Haustieres** erhalten haben.
- Eine Kopie des EG-Zertifikats, falls zutreffend.

Bei Verlust durch Diebstahl, Feuer oder Wettergefahren

Im Falle eines Diebstahls sollten **Sie** unverzüglich die örtliche Polizei über die Umstände **Ihres** Verlustes informieren. Im Falle des Verlustes oder Todes **Ihres Haustieres** durch Feuer oder Wettergefahren können **wir** verlangen, dass ein unabhängiger Dritter den Tod bestätigt (z. B. der zuständige Feuerwehrbeamte). Bitte senden **Sie uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Nachweise über die durchgeführten Suchanzeigen, um **Ihr Haustier** zu finden.
- Den Kaufbeleg für **Ihr Haustier**.
- Eine Kopie des EG-Zertifikats, falls zutreffend.

Bei Verlust durch Nichtrückkehr während eines Fluges

Bitte senden Sie **uns**:

- Das vollständig ausgefüllte Antragsformular.
- Der Kaufbeleg vom Kaufdatum **Ihres Haustieres**.
- Eine Kopie des EG-Zertifikats, falls zutreffend.

Eine Beschwerde einreichen

Unser Ziel ist es, sicherzustellen, dass alle Aspekte **Ihrer** Versicherung schnell, effizient und fair bearbeitet werden. **Wir** sind stets bestrebt, Ihnen den höchsten Servicestandard zu bieten.

Wenn **Sie** eine Beschwerde einreichen möchten, können **Sie** dies jederzeit tun, indem Sie die Angelegenheit zunächst an **uns** senden.

Die Adresse lautet:

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16-18, 2544 Leobersdorf, Österreich

Telefon 0800 85 03 505

E-Mail info.de@petcovergroup.com Website petcovergroup.com/de

Als Verbraucher haben **Sie** die Möglichkeit, sich an den Versicherungsombudsmann unter HYPERLINK „<https://www.versicherungsbundsmann.de/das-schlichtungsverfahren/schlichtungsantrag/>“ zu wenden, wenn keine Einigung erzielt werden kann, unbeschadet Ihres Rechts, Rechtsmittel einzulegen. Weitere Informationen finden Sie auf der Website des Versicherungsombudsmanns unter HYPERLINK „<https://www.versicherungsbundsmann.de/>“, Versicherungsombudsmann – Außergerichtliche Streitbeilegung, unabhängig und kostenfrei

Sie haben auch das Recht, **Ihre** Beschwerde an die Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin) zu richten. Weitere Informationen zum Beschwerdeverfahren finden Sie unter https://www.bafin.de/DE/Verbraucher/BeschwerdenStreitschlichtung/beschwerdenstreitschlichtung_node.html

Alternativ können Sie sich unter folgenden Kontaktdaten an den Versicherungsombudsmann in Belgien wenden:

A.S.B.L. OMBUDSMAN DES ASSURANCES

Square de Meeûs 35, 1000 Brüssel

Telefon: +32 (2) 547 58 71

Fax: +32 (2) 547 59 75

info@ombudsman.as

Bitte beachten Sie:

Die Einreichung einer Beschwerde hindert Sie nicht daran, sich jederzeit an die ordentlichen Gerichte zu wenden.

Datenschutzerklärung – Petcover EU Agentur GmbH

Ihre Daten wurden oder werden von **Petcover EU Agentur GmbH** erfasst oder erhalten. **Wir** verwalten personenbezogene Daten in Übereinstimmung mit dem Datenschutzgesetz und den Datenschutzgrundsätzen. **Wir** benötigen personenbezogene Daten, um qualitativ hochwertige Versicherungs- und Zusatzdienstleistungen anbieten zu können, und erfassen die dafür erforderlichen personenbezogenen Daten. Dabei kann es sich um personenbezogene Daten wie Name, Adresse, Kontaktdaten, Identifikationsdaten, Finanzdaten und Risikodaten handeln.

Die vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter petcovergroup.com/at.

Eine Papierkopie der Datenschutzerklärung erhalten **Sie** per E-Mail unter info.at@petcovergroup.com oder unter folgender Adresse:

Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16-18, 2533 Leobersdorf Österreich

Datenschutzerklärung – Fortegra Belgium Insurance Company NV

Alle personenbezogenen Daten, die Sie der **Petcover EU Agentur GmbH** im Zusammenhang mit der Bereitstellung dieses Vertrags zur Verfügung stellen, werden sicher und umsichtig gespeichert und vertraulich behandelt, gemäß der Verordnung 2016/679 vom 27. April 2016 („Datenschutz-Grundverordnung“ oder „DSGVO“) und dem Gesetz vom 30. Juli 2018 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten in der jeweils gültigen Fassung sowie anderen geltenden Datenschutzanforderungen für die Verarbeitung und Speicherung personenbezogener Daten behandelt.

Die Informationen werden nur so lange gespeichert, wie es für die Bearbeitung **Ihrer** Anfrage oder die Erbringung der betreffenden Dienstleistung erforderlich ist, oder länger, wenn **die Petcover EU Agentur GmbH** oder der **Versicherer** aufgrund gesetzlicher oder behördlicher Vorschriften dazu verpflichtet sind. **Sie** haben das Recht, Auskunft über die gespeicherten personenbezogenen Daten sowie deren Berichtigung und Löschung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zu verlangen. Aus Sicherheitsgründen werden **wir Ihre** Anfrage in erster Linie über **Ihre** Adresse beantworten. Die Bearbeitung von Anfragen zu Ihren personenbezogenen Daten erfolgt durch **die Petcover EU Agentur GmbH**.

Siehe Datenschutzerklärungen auf <https://fortegra.eu/privacy-notice> und petcovergroup.com/de.

Eine Papierkopie der Datenschutzhinweise erhalten Sie, indem Sie uns per E-Mail unter info.de@petcovergroup.com oder unter folgender Adresse kontaktieren: **Petcover EU Agentur GmbH**
Ared Strasse 16-18, 2544 Leobersdorf, Österreich

Kontakt

Wenn **Sie** zu irgendeinem Zeitpunkt Hilfe zu **Ihrer Police** benötigen, wenden Sie sich bitte an

Wir. **Wir** haben montags bis freitags von 9 bis 17 Uhr geöffnet.

Telefon	0800 85 03 505
E-Mail	info.de@petcovergroup.com
Post	Petcover EU Agentur GmbH Ared Straße 16-18, 2533 Leobersdorf Österreich
Website	petcovergroup.com/de

Diese Versicherung wird von **der Petcover EU Agentur GmbH**, die unter dem Namen Petcover Germany firmiert, gemäß der ihr im Rahmen der verbindlichen Vollmachtsvereinbarung mit der Fortegra Belgium Insurance Company NV erteilten Genehmigung ausgestellt.

Die Petcover EU Agentur GmbH ist in Deutschland unter der Nummer FN514361p registriert. **Die Petcover EU Agentur GmbH** ist von der österreichischen Finanzmarktaufsicht (FMA) zugelassen und wird von dieser beaufsichtigt.

Angaben zum Versicherer

Diese Versicherung wird von der Fortegra Belgium Insurance Company NV gezeichnet.

Fortegra Belgium Insurance Company NV ist eine unter dem Code 3251 zugelassene und von der Belgischen Nationalbank regulierte Versicherungsgesellschaft, die in der Crossroads Bank of Enterprises unter der Unternehmensnummer 1007742896 (RPR Brüssel) registriert ist. Sitz der Gesellschaft: Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien.



Petcover EU Agentur GmbH

Ared Straße 16-18, 2533 Leobersdorf Österreich

Telefon 0800 85 03 505 | E-Mail info.de@petcovergroup.com | Website petcovergroup.com/de

Die Petcover EU Agentur GmbH, Ared Straße 16-18, 2544 Leobersdorf, Österreich, GISA-Nummer: 32484052, ist als Versicherungsagent der Fortegra Belgium Insurance Company NV mit Sitz in Bastion Tower, Place du Champ de Mars 5, 1050 Brüssel, Belgien, tätig. Die Petcover EU Agentur GmbH ist berechtigt, Prämien für die Versicherungsgesellschaft oder für den Kunden bestimmte Beträge von der Versicherungsgesellschaft entgegenzunehmen.